

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Estrés parental en madres de niños usuarios del  
servicio "control de crecimiento y desarrollo"  
en el Centro de Salud Chilca-Huancayo**

Cinthia Celeste Arotoma Vega

Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2019

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Obra protegida bajo la licencia de [Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Perú](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/peru/)

## **Dedicatoria**

A Olga y José, mis amados padres.

A Jharumy, mi querida  
hermana.

Celeste.

## **Agradecimientos**

A Dios, por haberme brindado el don de vida, para realizar este trabajo y alcanzar el logro académico profesional.

A mi familia, por el apoyo y motivación en el logro de mis metas.

A mis queridos padres, por ser modelo en los valores que me imparten en el proceso de mi realización personal y profesional.

A mi hermana, quien siempre con su ejemplo de vida y motivación, me impulsó a continuar y perseverar en el logro de mis sueños.

A mi casa de estudios universitarios, Universidad Continental que me acogió en sus aulas.

A mis docentes, por las enseñanzas brindadas en el transcurso de mi formación profesional, contribuyendo a mi desarrollo profesional integral.

A mi asesor, por su apoyo, confianza y motivación para el logro de este objetivo.

Al Centro de Salud de Chilca, por brindarme el permiso para la recolección de información en el área de CRED.

A mis amigas, por haber compartido conocimientos y amistad que influyeron en la culminación de la tesis.

Celeste Arotoma.

## Índice de contenidos

Portada .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción .....	xiii
Capítulo I Planteamiento del estudio .....	16
1.1. Delimitación de la investigación.....	16
1.1.1. Territorial.....	16
1.1.2. Temporal.....	16
1.1.3. Conceptual.....	17
1.2. Planteamiento del problema.....	17
1.3. Formulación del problema.....	19
1.3.1. Problema general.....	19
1.3.2. Problemas específicos.....	19
1.4. Objetivos de la investigación.....	20
1.4.1. Objetivo general.....	20
1.4.2. Objetivos específicos.....	20
1.5. Justificación de la investigación .....	21
1.5.1. Justificación teórica.....	21
1.5.2. Justificación práctica.....	21

Capítulo II.....	22
Marco teórico.....	22
2.1. Antecedentes de investigación.....	22
2.1.1. Artículos científicos.....	22
2.1.2. Tesis nacionales e internacionales.....	23
2.2. Bases Teóricas.....	31
2.2.1. Estrés.....	31
2.2.2. Familia.....	34
2.2.3. Estrés en la familia.....	41
2.2.4. Estrés parental.....	43
2.2.5. Variables relacionadas al estrés parental.....	48
2.2.6. Control de crecimiento y desarrollo - CRED.....	49
2.2.7. Instrumento de medida “Cuestionario de Estrés Parental”.....	50
2.3. Definición de términos básicos.....	52
2.3.1. Estrés.....	52
2.3.2. Estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil).....	52
2.3.3. Estrés familiar.....	52
2.3.4. Estrés parental.....	52
2.3.5. Familia.....	53
2.3.6. Interacción Disfuncional Padre-Hijo.....	53
2.3.7. Malestar paterno.....	53
2.3.8. Paternidad.....	53
Capítulo III.....	55
Hipótesis y variables.....	55
3.1. Hipótesis.....	55

3.2. Identificación de las variables.....	55
3.2.1. Estrés Parental.....	55
3.3. Operacionalización de las variables.....	56
Capítulo IV.....	58
Metodología .....	58
4.1. Enfoque de la investigación.....	58
4.2. Tipo de investigación.....	58
4.3. Nivel de investigación .....	58
4.4. Métodos de investigación .....	59
4.4.1. Métodos generales. ....	59
4.4.2. Métodos específicos.....	59
4.5. Diseño de investigación .....	60
4.6. Población y muestra.....	60
4.6.1. Población.....	60
4.6.2. Muestra. ....	61
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	62
4.7.1. Técnicas. ....	62
4.7.2. Instrumentos.....	63
Capítulo V.....	67
Resultados.....	67
5.1. Descripción del trabajo de campo.....	67
5.2. Presentación de resultados .....	67
5.3. Discusión de resultados .....	79
Conclusiones.....	84
Recomendaciones .....	86

Referencias..... 87

Apéndices..... 92



## Índice de tablas

Tabla 1 Matriz de Operacionalización de la variable Estrés parental.....	56
Tabla 2 Prevalencia de Estrés Parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo .....	68
Tabla 3 Prevalencia de Estrés Parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo .....	70
Tabla 4 Prevalencia de Estrés Parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo .....	72
Tabla 5 Prevalencia de Estrés Parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo .....	73
Tabla 6 Prevalencia de Estrés Parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo .....	75
Tabla 7 Prevalencia de Malestar Paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo .....	76
Tabla 8 Prevalencia de Interacción Disfuncional Padre hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo .....	77
Tabla 9 Prevalencia de Estrés derivado del cuidado del niño (Niño difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo .....	78

## Índice de figuras

Figura 1: Determinación de la Muestra .....	62
Figura 2. Fórmula del coeficiente alfa de Cronbach.....	64
Figura 3. Prevalencia de Estrés Parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.....	69
Figura 4. Prevalencia de Estrés Parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	71
Figura 5. Prevalencia de Estrés Parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	72
Figura 6. Prevalencia de Estrés Parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	74
Figura 7. Prevalencia de Estrés Parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	76
Figura 8. Prevalencia de Malestar Paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	77
Figura 9. Prevalencia de Interacción disfuncional padre- hijo, en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	78
Figura 10. Prevalencia de Estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo. ....	79

Figura 11. Evidencia de la primera semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED .....	109
Figura 12. Evidencia de la segunda semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.....	109
Figura 13. Evidencia de la tercera semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.....	110
Figura 14. Evidencia de la cuarta semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.....	110

## Resumen

El presente trabajo de investigación titulado “El estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo”, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de estrés parental en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud de Chilca. Fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, con un nivel descriptivo y un diseño no experimental con una variable. La población estuvo conformada por 500 madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, la muestra por 217 madres. Se utilizó la encuesta como técnica de recopilación de datos de la variable estrés parental, se empleó como instrumento el cuestionario Índice de Estrés parental de Abidin (PSI- SF) versión abreviada- nueva versión peruana Sánchez (2015) se realizó un muestreo probabilístico. El Cuestionario de Estrés parental, cuenta con la validez de contenido de 0.83, y una confiabilidad de 0.96 en el alfa de Cronbach. Los resultados obtenidos indicaron que existe prevalencia de estrés parental en un 71,4% en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud de Chilca, asimismo, la dimensión de estrés parental que prevalece es la dimensión interacción disfuncional padre- hijo con un 91,7%, sigue la dimensión estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil) con 47% y por último la dimensión malestar paterno 45,6%, lo que permite elaborar programas de prevención del estrés parental.

*Palabras Clave:* Estrés parental, malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo, estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil).

## Abstract

The present research work entitled “Parental stress in mothers of children who use the “Growth and Development Control ”service at the Chilca - Huancayo Health Center”, aimed to determine the prevalence of parental stress in mothers of children who use “Growth and Development Control” service at the Chilca Health Center. It was of quantitative approach, basic type, with a descriptive level and a non-experimental design with a variable. The population consisted of 500 mothers of children who use the “Growth and Development Control” service, the sample of 217 mothers. The survey was used as a technique for collecting data on the variable parental stress, the Abidin Parental Stress Index (PSI-SF) questionnaire abbreviated version - new Peruvian version Sánchez (2015) was used as a probabilistic sampling. The Parental Stress Questionnaire has a content validity of 0.83, and a reliability of 0.96 in Cronbach's alpha.

The results obtained indicated that there is a 71.4% prevalence of parental stress in mothers of children who use the “Growth and Development Control ” service at the Chilca Health Center, also, the prevailing parental stress dimension is the father-child dysfunctional interaction dimension with a 91.7%, follows the stress dimension derived from the care of the child (difficult child) with 47% and finally the dimension of parental discomfort 45.6%, which allows the development of parental stress prevention programs.

*Key words:* Parental stress, paternal distress, dysfunctional parent-child interaction, stress derived from child care (difficult child).

## Introducción

Las mujeres tienen mayor carga de actividades, como ser madres, trabajar, ocuparse de la casa; en general, a las mujeres se les enseña desde pequeñas a expresar sus emociones mucho más que a los hombres, por ello, el estudio del Instituto de la Opinión Pública de la Pontificia Universidad Católica del Perú, se señala que el 80% de peruanos sufren o han sufrido estrés, siendo un 47,7% representado por mujeres (Rottenbacher, 2018). Cuando las personas inician la etapa de paternidad, deben asumir nuevos roles. La mayoría de los padres no se sienten lo suficientemente capaces o creen no tener las herramientas necesarias para desempeñar este rol de forma adecuada. Esto generará en la persona estrés parental, trayendo a su vez repercusiones en su salud mental.

El Estrés Parental según Abidin (1992), es un elemento activador que promueve la utilización de recursos útiles para afrontar de manera satisfactoria el desempeño del rol parental, siendo tan perjudicial la ausencia de activación como niveles extremos de estrés. Sin embargo, el hacer frente a estos eventos no precisamente lleva a resultados beneficiosos y saludables.

Ser padre, es un suceso que cambia por entero la vida de las personas y el proceso de crianza no resulta sencillo. Consecuentemente, esta investigación pretende sondear los factores que intervienen en el estrés parental a partir de un instrumento psicológico específico. En la medida que se pueda obtener mayor discernimiento sobre este fenómeno, se podrá instruir a los padres de familia a manejarlo apropiadamente, de esta manera prevenir el desarrollo de estilos de vida poco beneficiosos y trastornos psicológicos, que puedan ser traspasados a sus hijos (Quintana & Sotil, 2000).

El presente estudio desarrolla seis capítulos, el primer capítulo, detalla y comprueba el estrés parental como realidad problemática, delimitándola a nivel espacial, temporal,

conceptual; planteando y formulando el problema; asimismo se describe los objetivos, y la justificación.

El segundo capítulo, desarrolla el marco teórico, presentando artículos científicos, antecedentes nacionales e internacionales del estudio planteado, teorías y modelos del estrés en general; la familia, el estrés en la familia, el estrés parental, sus dimensiones y variables relacionadas con el estrés parental.

El tercer capítulo, presenta la variable utilizada y la matriz de operacionalización de variable, que se utilizó para el desarrollo de la investigación.

El cuarto capítulo comprende la metodología de la investigación. Dentro de este se encontrará el enfoque, tipo, nivel y diseño de la investigación. A su vez, se describirá la población, muestra, la técnica e instrumento de recolección de datos que se emplearon en la investigación.

En el quinto capítulo se presenta los resultados obtenidos de la investigación donde se evidencia que existe prevalencia de estrés parental en un 71,4% en madres de familia cuyos niños hacen uso del servicio de CRED del Centro de Salud de Chilca, en el cual la dimensión de interacción disfuncional padre- hijo prevalece con un 91,7% seguido de la dimensión estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil) 47% y por último la dimensión malestar paterno 45,6%, asimismo en este cuarto capítulo se presenta la discusión y las conclusiones a las que se llegó.

En el sexto capítulo se puntualiza la discusión de los resultados.

Esta investigación responde al siguiente problema: ¿Cuál es la prevalencia de Estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo? A partir de los resultados obtenidos se determinará la prevalencia del estrés parental. Esto permitirá aplicar posteriormente programas de

intervención y prevención logrando así que los síntomas no se aseveren o aparezcan en el transcurso de la vida.

La presente investigación pretende contribuir en nuestra sociedad identificando la prevalencia de estrés parental en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, con la finalidad de hacerle frente a esta problemática que va aquejando mayormente a las madres de familia quienes al desarrollar su labor enfrentan diversas dificultades.

La Autora.



## **Capítulo I**

### **Planteamiento del estudio**

#### **1.1. Delimitación de la investigación**

##### **1.1.1. Territorial.**

La investigación se realizó en la provincia de Huancayo, en el “Centro de Salud de Chilca”, que se encuentra ubicado en el Jr. Humboldt 991- distrito de Chilca. El Centro de Salud está conformado por las siguientes áreas: dirección, estadística, recursos humanos, Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) nutrición, tuberculosis, zoonosis, emergencia, medicina general, SIS, odontología, obstetricia, hospitalización, psicología, farmacia y admisión. El área es el CRED, que se encuentra en el primer piso, contando con cuatro consultorios de atención y un espacio en el cual se programan las citas para la atención en el servicio.

##### **1.1.2. Temporal.**

La investigación se realizó entre los meses de setiembre del 2018 a junio del 2019, en este periodo de tiempo se analizó la problemática en el Centro de Salud, la revisión bibliográfica de la variable, y la aplicación del instrumento que permitió el recojo de datos para su estudio estadístico.

### **1.1.3. Conceptual.**

Para la investigación se consideró la definición de estrés parental hecho por Abidin, El estrés parental es la consecuencia de la interacción entre las particularidades de los cuidadores, del niño y del ambiente, podemos ver que habrá ciertos factores que generan un elevado nivel de estrés parental, como pueden ser los conflictos en la relación de pareja del cuidador, problemas laborales, muchos hijos o hijos que no hayan sido deseados. (Abidin R. , 1995). De igual modo Sandín, (2003) citado en (Chung, 2017) menciona que el estrés parental se debe a la acumulación de estresores diarios en función al rol nuevo que se asume en la paternidad, “en el contexto de la parentalidad, el llanto del bebé, el acompañamiento del niño al centro educativo, la aplicación constante de normas, pueden ejemplificar a los estresores diarios al caracterizarse por un bajo impacto y una mayor frecuencia”, por ello, los padres no tienden a afrontar estos acontecimientos de una manera tan activa como al afrontar los acontecimientos vitales, lo que muchas veces provoca la interrupción en el ejercicio de la paternidad.

## **1.2. Planteamiento del problema**

La necesidad de desarrollar esta investigación se fundamenta en las estadísticas presentadas según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considerando a China como el país con mayor índice de estrés (76%) seguido de México, un país latinoamericano con un porcentaje (74%) no muy alejado del índice de China, asimismo, en Perú se tiene en cuenta que el estrés no es ajeno a la población, considerando la última encuesta del Instituto Integración, realizada a 2,200 personas en 19 departamentos del Perú, se concluyó que; seis de cada diez peruanos señalan que su vida ha sido estresante en el último año. El estudio señala que las mujeres reportan mayores niveles de estrés (63%) que los hombres (52%). Las peruanas no son las únicas; el Centro de Estudios sobre Estrés Humano de Canadá y la Asociación Americana de Psicología de EE. UU indican la misma tendencia: las mujeres experimentan mayor estrés subjetivo e incluso tiene un mayor impacto en su salud física y mental. Según el Dr. Pomalima,

nos menciona que, en las edades de 18 a 39 años, las relaciones de pareja suelen descubrirse en una de las etapas más activas de su vida en la que se pueden generar enfrentamientos, resultado de la adaptación de la pareja, tanto al empezar y consolidar la relación, como la llegada de los hijos. De este modo, se considera que las mamás a diferencia de los papás, son quienes expresan mayor preocupación por los problemas con sus hijos, asimismo el Dr. Pomalima afirma que éstas suelen ser las principales responsables del cuidado de los hijos. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática, “el 24% de las madres peruanas, esto es, 1 millón 200 mil madres, que asumen solas el deber de la crianza de sus hijos”. (INTEGRACIÓN, 2015, pág. 4).

A partir de las prácticas pre profesionales realizadas en el Centro de Salud de Chilca a lo largo el año 2017, se identificó: madres primerizas, madres con dos o más hijos, las cuales en su mayoría referían sentirse estresadas y enfadarse con sus hijos de forma frecuente. A su vez referían que estas responsabilidades les generaban una gran carga; llegando así a que opten por aplicar un estilo de crianza agresivo. De la misma manera, en este contexto existen casos de violencia intrafamiliar reportados, dentro de los cuales se encuentra el maltrato infantil. Por ello, lo más considerable fue identificar si existía prevalencia de estrés parental para así poder prevenir las consecuencias que pueden surgir a partir de dicha problemática. De igual modo se podrán realizar programas con las madres de familia que asisten al servicio de CRED, con el objetivo de mejorar su calidad de vida, evitando consecuencias en la salud física, psicológica y psicosocial tanto en la madre como en el menor. En consecuencia, se considera un tema importante a investigar, ya que no es ajeno a la realidad actual, más aún a la realidad de Chilca.

De la misma manera, la investigación pretende contribuir a la comunidad científica, brindando datos epidemiológicos acerca de la prevalencia de estrés parental, esto podrá prevenir a la población de caer en niveles elevados de estrés que puedan repercutir de manera negativa en la vida de las familias de dicha población, evitando el desarrollo de conductas poco saludables. Por ello planteamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental en madres

de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general.**

¿Cuál es la prevalencia de estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?

#### **1.3.2. Problemas específicos.**

- ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?
- ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?
- ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?
- ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?
- ¿Cuál es la prevalencia de malestar paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?
- ¿Cuál es la prevalencia de interacción disfuncional madre e hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?

- ¿Cuál es la prevalencia de estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. Objetivo general.**

Determinar la prevalencia de estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.

##### **1.4.2. Objetivos específicos.**

- Determinar la prevalencia de estrés parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.
- Determinar la prevalencia de estrés parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.
- Determinar la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.
- Determinar la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.
- Determinar la prevalencia de malestar paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.
- Determinar la prevalencia de interacción disfuncional madre e hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo

- Determinar la prevalencia de estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.

## **1.5. Justificación de la investigación**

### **1.5.1. Justificación teórica.**

La investigación se realizó con el propósito de determinar la prevalencia de estrés parental en el Centro de Salud de Chilca, pues se pretende tener datos epidemiológicos que reporten esta problemática, y de este modo optimizar la calidad de vida de las madres de niños usuarios del servicio de CRED, ya que esto repercute en la relación saludable que tienen los padres con los hijos.

Abidin (1992) citado en (Pérez J. , 2014) hace referencia que “el estrés parental es un elemento activador que fomenta la utilización de los recursos disponibles para afrontar de una manera satisfactoria el ejercicio del rol parental, siendo perjudicial la falta absoluta de activación como unos niveles extremos de estrés”. (pág. 27).

### **1.5.2. Justificación práctica.**

La investigación se desarrolló porque existe la necesidad de prevenir o reducir el estrés en las madres, el cual es generado por la responsabilidad del cuidado de los hijos. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el 24% de las madres peruanas, es decir, 1 millón 200 mil madres, asumen solas la responsabilidad de la crianza de sus hijos. Por otro lado, se identificó que las madres tienen poca capacidad de tolerancia ante las demandas de sus hijos lo cual las conlleva al estrés. El no poder lidiar con estas situaciones traería consigo que las madres recurran al estilo de crianza agresivo. Por tal razón, se realiza la presente investigación para determinar la prevalencia de estrés parental en el Centro de Salud de Chilca.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **2.1. Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1. Artículos científicos.**

Jiménez y Zavala (2011) realizaron una investigación titulada “Estrés parental y apoyo social en familias extensas acogedoras chilenas y españolas” en la Universidad de Sevilla, el objetivo fue analizar el estrés parental y el apoyo social en familias acogedoras extensas chilenas y españolas, teniendo un total de 178 familias como muestra, contando con 54 familias acogedoras en Chile y 124 familias acogedoras en España. Los instrumentos usados fueron la entrevista para acogedores creada al efecto, el Parenting Strees Index (SF) y la Entrevista de Apoyo Social de Arizona. Los resultados muestran un perfil diferenciado en los acogedores y en los acogidos en ambos países que tiende a acentuar la presencia de aspectos negativos en la muestra chilena. Aunque los resultados ponen de relieve niveles normalizados de estrés parental, también indican que las familias chilenas realizan su labor en presencia de niveles de estrés significativamente mayores que las españolas.

Cabrera, Gonzáles y Guevara (2010) desarrollaron un estudio titulado “Estrés parental, trato rudo y monitoreo como factores asociados a la conducta agresiva” realizado en Bogotá, Colombia el año 2010, para examinar el aporte de tres prácticas parentales en la explicación de la conducta agresiva, con el interés de indagar asociaciones entre estos factores, las diferencias por nivel socioeconómico y las diferencias en los reportes de ambos padres sobre la conducta agresiva de sus hijos. La muestra estuvo conformada por 256 parejas que tenían hijos adolescentes. Los resultados pusieron de manifiesto; que el estrés parental, el trato rudo y el monitoreo se asocian significativamente con la conducta agresiva, siendo el estrés parental el factor con mayor peso predictor.

## **2.1.2. Tesis nacionales e internacionales.**

### **2.1.2.1. Nacionales.**

Pineda (2012) sustentó la tesis titulada “Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de niños con trastornos del espectro autista”, realizado en Lima- Perú. La investigación tuvo como fin describir y analizar la relación entre los niveles de estrés parental, estilos y estrategias de afrontamiento en padres de niños(as) con trastorno del espectro autista. La muestra estuvo conformada por 58 padres de familia. Para la recolección de datos se administró el cuestionario de Estrés Parental (PSI-SF) y el Inventario Multidimensional de estimación del afrontamiento (COPE) para identificar los estilos y estrategias de afrontamiento más empleados. Los resultados exponen que los padres de niños con TEA tienden a reportar altos niveles de estrés parental, asimismo uno de los dominios en los que mayor estrés parental se registra es el de malestar paterno, lo que da cuenta que los participantes perciben ciertas limitaciones en sus competencias como padres. El estudio concluye que existen diferencias significativas tanto en los niveles de estrés parental como en los estilos de afrontamiento.

Mendoza (2014) en su investigación “Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista”, realizado en la Pontificia Universidad Católica del Perú - Lima,



tuvo como objetivo comprobar la asociación entre optimismo y estrés parental. La muestra estuvo conformada por 33 padres con niños que presentan trastorno del espectro autista, quienes asisten a un centro de educación especializado en autismo. El instrumento empleado fue el cuestionario de Estrés Parental. Esta investigación presenta los siguientes resultados: altos niveles de estrés parental, tanto en la escala total como en cada uno de sus dimensiones. Por otro lado, los padres mostraron un mayor nivel de estrés al valorar las expectativas que tienen acerca de los logros de sus hijos y los refuerzos que reciben de ellos en sus roles como cuidadores, asimismo, los padres de hijas mujeres experimentaban una mayor preocupación en cuanto a la capacidad de control de las conductas de sus hijos; de tal modo que, un mayor porcentaje de los padres muestra un optimismo bajo. Por último, el grado total de optimismo percibido por los padres correlaciona de manera positiva con el dominio interacción disfuncional padre - hijo, así como con el puntaje total de estrés parental en la muestra.

Villafuerte (2015) realizó la investigación titulada “Nivel de estrés parental en madres violentadas de alumnos de un centro de educación básica especial del distrito de San Juan de Lurigancho” realizado en la Universidad César Vallejo, Lima - Perú, con el objetivo de establecer las diferencias en el nivel de estrés parental que presentan las madres violentadas de niños con necesidades educativas especiales. La muestra estuvo conformada por 80 madres de familia que fueron evaluadas con el cuestionario de Estrés Parental de Abidin (SPI Abidin forma abreviada). En la investigación se concluye, que no existen diferencias significativas en el nivel de estrés parental en las madres violentadas de niños con necesidades educativas especiales conforme la necesidad educativa que presenta sus hijos (Autismo, Síndrome de Down y Retardo Mental) no obstante, fue vital resaltar que las madres de niños con Síndrome de Down son las que presentan los niveles más altos de estrés parental.

Sánchez (2015) en su investigación “Cuestionario de Estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijo e hijas de

0 a 3 años de edad de Lima Moderna”, realizado en la Universidad de Lima - Perú, la finalidad fue analizar psicométricamente el Cuestionario de Estrés Parental versión abreviada, y comparar el estrés parental en general y cada dimensión de la prueba según la edad, número de hijos y apoyo externo. Evaluaron a 370 padres de familia, aplicando el Cuestionario de Estrés Parental versión abreviada. Los resultados muestran elevados coeficientes de consistencia interna hacia las puntuaciones procedentes de emplear el Cuestionario de Estrés Parental, versión peruana-abreviada, en base al análisis psicométrico de este. Se logró demostrar empíricamente el modelo teórico de estrés por la crianza, de Abidin (1995). El Cuestionario de Estrés Parental versión abreviada, adaptado en el Perú presenta propiedades psicométricas satisfactorias que admite emplearlo en posteriores investigaciones en el Perú cumpliendo con las normas para pruebas psicológicas. Se evidencian diferencias estadísticamente significativas en el estrés asociado al Malestar Paterno en los padres, conforme al sexo y apoyo externo, potenciándose el estrés en las madres cuando no reciben ayuda social, determinándose por una sensación de incapacidad parental, aislamiento y el retraso de otras actividades, asimismo se demuestra diferencias estadísticamente significativas en el estrés asociado a la dimensión Niño difícil en los padres, conforme al sexo; con un tamaño del efecto pequeño y una moderada potencia estadística, y conforme al número de hijos, principalmente entre uno y dos hijos, con un tamaño del efecto pequeño y una baja potencia estadística, de esta manera evidencia que al tener un segundo hijo incrementa el estrés parental, básicamente en las madres cuando uno de sus pequeños muestra dificultades en su conducta, cognición, o en lo afectivo.

De La Piedra (2016) en su investigación “Estrés parental y anemia en niños de 6 a 49 meses en Pachacamac”, realizado en Lima-Perú, tuvo el objetivo de determinar si hay correlación entre estrés parental y la anemia en niños de 6 a 49 meses en Pachacamac. La muestra estuvo conformada por 61 madres, quienes fueron evaluadas con el Índice de Estrés parental versión corta (PSI-SF). La presente investigación concluyó que, no existe relación entre la anemia y el

estrés parental, reflejando la independencia de estas variables en la población, y que el estrés parental no pueda ser considerado como un factor de impacto negativo en la alimentación de los niños o que impida a las estrategias de lucha contra la anemia y la disminución de la prevalencia de esta. Los niveles de estrés parental fueron normales entre las participantes; sin embargo, hubo una mayor percepción del estrés parental y menor percepción de las características difíciles de los niños en la muestra, por otro lado, el estrés parental estuvo asociado a tener más de un hijo.

Dioses (2017) en su investigación “Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de estudiantes de 3 años en la red 16- UGEL 03- San Miguel, 2017” realizado en la Universidad César Vallejo, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en los padres de estudiantes de 3 años. El estudio evaluó a 197 padres de familia, utilizando la encuesta como técnica de recopilación de datos de las variables de estrés parental y estilos de afrontamiento; se empleó el cuestionario de Índice de Estrés parental de Abidin, adaptado en Lima Metropolitana y el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento de Carver. Los resultados obtenidos, evidencian la relación positiva y significativa que existe entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento; asimismo el uso de los estilos de afrontamiento está relacionado con el grado de estrés experimentado por los padres. El estilo de afrontamiento basado en el problema muestra una relación débil e inversa con el estrés parental y no logra significancia estadística; el estilo de afrontamiento basado en la emoción, logra una relación débil y directa y no logra significancia estadística; el estilo de afrontamiento evitativo se relaciona de manera directa, moderada y con significancia estadística con el estrés parental, lo que permite elaborar programas y planes psicoeducativos para trabajar el estilo de afrontamiento con énfasis en el problema y promover relaciones de apego sano.

Chung (2017) realizó la investigación “Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno por déficit de atención e hiperactividad de colegios de Ventanilla”, realizado en Lima- Perú, con el fin de determinar la correlación entre estrés parental y las

estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno por déficit de atención e hiperactividad de colegios de Ventanilla, en la cual se evaluaron a 102 padres los cuales tenían al menos un hijo entre los 6 y 16 años diagnosticados con TDAH, haciendo uso del Cuestionario de estrés parental (PSI-SF) de Abidín y el inventario de estrategias de afrontamiento (CSI). Los resultados de la investigación indicaron que existe correlación inversa entre el estrés parental y el afrontamiento desadaptativo; asimismo se encontró que el 85% de los padres presentan estrés parental significativo y tan solo el 15% estrés no significativo. La investigación concluyó con que la mayoría de los padres tiene un nivel significativo de estrés y que, a mayores estrategias desadaptativas de afrontamiento empleados, los padres experimentan menores niveles de estrés.

Rodríguez (2018) realizó la investigación “Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de Down”, realizado en la Pontificia Universidad Católica del Perú, con el objetivo de explorar la asociación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con hijos que tienen síndrome de Down. Se evaluaron a 54 padres de familia entre los 31 y 56 años de edad, con el cuestionario Índice de Estrés Parental/ versión corta (Abidin, 1995). Los resultados obtenidos evidenciaron que, los puntajes de estrés obtenidos corresponden a niveles normales de estrés parental según los baremos del autor de la prueba. Las estrategias de afrontamiento más usadas fueron las de planificación, aceptación, contención al afrontamiento y búsqueda de soluciones instrumentales. Asimismo, se evidencia la asociación directa entre las sub escalas de interacción disfuncional padre-hijo y distrés parental con la estrategia de desentendimiento conductual, también se encontraron correlaciones indirectas entre distrés parental y la estrategia de búsqueda de soluciones emocionales e instrumentales y entre la sub escala de estrés derivado del cuidado del niño y la estrategia de búsqueda de soluciones emocionales e instrumentales. Finalmente, se encontró una correlación directa entre el puntaje total de la escala de Estrés Parental con la estrategia de desentendimiento conductual y una

indirecta entre la estrategia de búsqueda de soluciones emociones e instrumentales y la estrategia de enfocar y liberar emociones.

### **2.1.2.2. Internacionales**

Olhaberry y Farkas (2012) en su estudio “Estrés materno y configuración familiar: estudio comparativo en familias chilenas monoparentales y nucleares de bajos ingresos”, realizado en la Universidad Católica de Chile, con el objetivo de determinar los niveles de estrés materno en familias chilenas nucleares y monoparentales de NSE bajo. La muestra estuvo conformada por 169 madres que fueron evaluadas con el Cuestionario de Estrés parental / forma abreviada (Abidin 1995) concluyendo que existen niveles adecuados de Estrés Materno total y en las distintas áreas en la muestra completa, indicando esto que, a pesar de tratarse de grupos de bajos ingresos económicos, sus niveles de estrés asociados a la maternidad no dificultarían su desempeño parental. Por otro lado, se evidencia niveles de estrés significativamente más altos en las madres pertenecientes a familias monoparentales en el estrés asociado al rol materno, a la percepción del niño como difícil y en el estrés total.

Basa (2010) en su estudio “Estrés parental con hijos autistas: un estudio comparativo”, realizado en la Universidad Católica - Argentina, cuyo objetivo fue evaluar las diferencias existentes en el nivel de estrés parental o de crianza que se genera en los padres de personas sanas, tuvo una muestra de 72 padres de familia en total, un grupo de 36 padres que cuyos hijos padecen autismo y el otro grupo control de 36 cuyos hijos son sanos, evaluados con el Índice de Estrés Parental escala completa. Las conclusiones señalan que los padres de hijos autistas presentan mayores niveles de estrés en comparación con los padres cuyos hijos no son autistas; por otro lado, los padres de hijos autistas presentan niveles de estrés clínicamente significativos, asimismo centran su estrés parental en el dominio: “Dificultad en la conducta del hijo”, mientras que los padres de hijos no autistas centran su estrés parental en el dominio: “Dificultad en el rol de padre - madre”.

Pérez, Lorence y Menéndez (2010) en su investigación titulada “Estrés y competencia parental: un estudio con madres y padres trabajadores”, realizada en la Universidad de Huelva, España, cuyo objetivo fue evaluar dimensiones relativas al contexto familiar y laboral, y examinar su contribución al nivel de estrés asociado a la paternidad; contó con una muestra de 74 progenitores. Se llegó a la siguiente afirmación: el contexto más directamente relacionado con el desempeño del rol como padre o madre, es decir, el familiar, es el que presenta valores más robustos en la explicación del estrés parental, incidiendo de manera directa en la forma de desenvolverse como progenitor, por tanto, en el nivel de estrés asociado a este rol.

Pérez y Col. (2012) en su estudio “Estrés parental, desarrollo infantil y atención temprana” realizado en la Universidad de Murcia - España, tuvo el objetivo fue analizar si existen relaciones entre el estrés experimentado por los padres y madres debido a la crianza de sus hijos y el desarrollo cognitivo, comunicativo y motor de los niños. Contó con una muestra de 18 niños, sus padres y sus madres, quienes fueron evaluados con el Cuestionario de Estrés Parental de Abidin, llegando a las siguientes conclusiones: las madres experimentan un mayor malestar que los padres, al ejercer su rol, lo que supone un mayor estrés provocado por factores personales y que están directamente relacionados con el ejercicio de las funciones derivadas de ese rol. Se señala que existe correlación significativa entre la escala motora de los niños y las variables maternas de estrés total y percepción de niño difícil. Asimismo, cuando existe un mayor estrés total, mayor percepción de niño difícil, mayor interacción disfuncional y mayor malestar materno, encontramos un menor desarrollo motor en los niños. Por ello, se evidencia la necesidad de llevar a cabo programas de prevención y promoción del desarrollo infantil, desde el ámbito de la prevención primaria en atención temprana, para proporcionar a las familias información y factores de protección que les ayuden a disminuir sus niveles de estrés parental y a mejorar la calidad del desarrollo de sus hijos.

Pérez, Menéndez y Hidalgo (2014) en su estudio titulado “Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales”, realizado en la Universidad de Huelva - España. El objetivo principal fue analizar los niveles de estrés asociados al rol parental y las estrategias para hacerle frente. Fueron evaluadas 109 madres de familias, empleando el Cuestionario de Estrés Parental de Abidin, los resultados evidencian elevados niveles de tensión que experimentan las madres a la hora de hacer frente a su rol como progenitoras, superando la mitad de la muestra los niveles clínicos de estrés. Por otro lado, el estrés parental como el tipo de afrontamiento guarda relación con diferentes características sociodemográficas de las usuarias y de sus familias. El nivel de riesgo de estas mujeres de acuerdo con los profesionales que las atendían se relacionó con el estrés parental que experimentaban estas usuarias.

Pérez (2014) realizó la investigación “El estrés parental en familias en situación de riesgo psicosocial” realizado en la Universidad de Huelva, España, el objetivo fue evaluar el estrés que experimentan las mujeres que encabezan a estas familias a la hora de ejercer las tareas asociadas al rol de madre. La muestra fue de 109 usuarias, evaluadas con el Índice de Estrés Parental forma abreviada. Presentó las siguientes conclusiones: el estrés que experimentan las madres es una dimensión relevante para el estudio de estas familias; asimismo, la consideración tanto de su afrontamiento como de las percepciones y emociones relacionadas con la parentalidad. Además, concluyó que más de la mitad de la muestra experimentó niveles clínicos de estrés parental, y que existe influencia del estrés parental en el malestar psicológico que padecen estas mujeres, así como en las prácticas parentales que despliegan, concluyendo que dichas mujeres requieren apoyo.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Estrés.**

#### ***2.2.1.1. Definición.***

Según Selye, citado en Pérez (2014, pág. 2) afirma que el estrés es la “reacción o respuesta no específica del organismo o cualquier cambio engendrado por el impacto de los acontecimientos importantes, resultantes de una acción brusca o continuada, ya sea placentera o desagradable, positiva o negativa”.

El estrés es una patología cuyos síntomas producen una serie de trastornos en el individuo, repercutiendo en la salud psíquica de este, pudiendo crearse diversos problemas como conflictos, insatisfacciones y dificultad en su desenvolvimiento social, es decir, el individuo está sometido dialécticamente al determinante biológico y al aspecto inminentemente social. (Pérez Núñez, García Viamontes, García González, Ortiz Vázquez, & Centelles Cabreras, 2014, pág. 3).

Roque (2011) menciona que el estrés es la respuesta psicológica y fisiológica que manifiesta el individuo ante los diferentes estresores, asimismo se considera al estrés como la sumatoria de la interacción de diferentes demandas o exigencias a las que es sometido el individuo y la respuesta específica.

Con todo lo mencionado se sostiene que el estrés es una respuesta fisiológica y psicológica que hace el individuo ante determinados tipos de estresores, ya sean internos o externos, los cuales les pueden causar alteración o desequilibrio en su vida cotidiana.

#### ***2.2.1.2. Modelos teóricos del estrés.***

##### ***a. Teoría del estrés basada en la respuesta.***

Selye citado en (Sandín, 2009) redefine al estrés como una respuesta inespecífica del organismo a las demandas hechas sobre él. Es decir, donde hay una alteración en el equilibrio



del organismo, causada por un agente externo o interno, como el estado de alteración en el equilibrio (homeostasis) del organismo causado por la acción de un agente externo o interno, por lo que el organismo reacciona de manera inespecífica para restaurar dicho equilibrio.

*b. Teoría del estrés basada en el estímulo.*

Este modelo teórico, afirma que en base a los estímulos del ambiente externo a la persona o estresores (demandas psicosociales) éstos pueden perturbar o alterar el funcionamiento del organismo (Sandín, 2009).

*c. Teoría del estrés basada en la interacción.*

Lazarus y Folkman (1984) citado en (Sandín, 2009) mencionan que el estrés es como un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo ésta valorada por la persona como algo que excede o supera sus propios recursos y que pone en peligro su bienestar personal. La idea central basada en la perspectiva interaccional o aproximación mediacional cognitiva sostenida por (Lazarus, 1993) indica que la evaluación cognitiva es un proceso universal, mediante el cual las personas valoran constantemente la significación de lo que está ocurriendo, relacionado con su bienestar personal.

*d. Modelo procesual del estrés.*

Sandín (2009) afirma que el estrés implica ciertos elementos esenciales como la presencia de agentes externos o internos, procesos de evaluación cognitiva, estrategias de afrontamiento, y un complejo de respuestas psicológicas y fisiológicas que suelen definirse como reacción de estrés y la influencia de variables moduladoras asociadas a elementos predisposicionales y demográficas.

Este nuevo modelo se estructura en siete fases que comprenden los diversos procesos y variables desarrolladas; dicha transformación comienza en la solicitud de las necesidades psicosociales, estas variables como el ruido, tráfico, contaminación, pérdida del trabajo, crianza

de los hijos, insuficientes recursos económicos, fallecimiento de un ser querido, que vienen a ser variables externas son las que provocan el estrés. Posteriormente, la valoración cognitiva de estas demandas compone la segunda etapa del modelo, donde la persona ofrece una razón a cuanto sucede, deduciendo como un perjuicio, pérdida o reto. Esto se dará de acuerdo con el tipo de intimidación o advertencia que pueda percibir el sujeto, lo cual dependerá de las particularidades de la demanda, que son la valencia en las cuales se encuentra la demanda negativa o positiva; y la independencia donde la demanda puede o no depender de las acciones del sujeto.

### **2.2.1.3. Respuestas del estrés.**

#### *a. Respuesta fisiológica.*

Sandín (2009) menciona que las respuestas fisiológicas al estrés fueron establecidas por Selye, el cual implicó prioritariamente a la activación de los sistemas neuroendocrinos hipotálamo-hipófisis-corticosuprarrenal y médulo-suprarrenal, así como también a la activación del sistema nervioso simpático.

#### *b. Respuesta psicológica.*

Sandín (2009, pág. 25) menciona que “la respuesta asociada al estrés es la de tipo emocional”. La emoción se activa junto a los cambios fisiológicos que caracterizan el síndrome de estrés, por ello un fenómeno que suele ser común en la respuesta de estrés es la sensación subjetiva de malestar emocional.

### **2.2.1.4. Clasificación del estrés.**

De acuerdo con todo lo mencionado acerca del estrés, la ciencia psicológica clasifica en dos tipologías al estrés, en distrés y eustrés; Tsykova (2017) menciona lo siguiente:

*a. Distrés.*

Cuando las situaciones que percibimos como estresantes se mantienen a lo largo del tiempo, pueden dar lugar al distrés y hacer que aparezcan las consecuencias negativas para nuestra salud. Pasar días o semanas en este estado, termina agotando nuestras defensas físicas y psíquicas. (Tsykova, 2017, pág. 1).

*b. Eustrés.*

Es el estrés que permite adaptarnos a los cambios, reaccionar rápidamente y con mayor fuerza ante los problemas que debemos enfrentar. Es un estado de excitación positiva que hace que en nuestro cerebro tengan lugar una serie de cambios que nos permiten estar más alertas y ver las cosas con muchísima más claridad. Nos motiva y da energía, aporta esa chispa saludable necesaria para rendir en todas las actividades que emprendemos (Tsykova, 2017).

Para convertir el distrés en el eustrés tenemos que aprender a manejar las dificultades y problemas que surgen diariamente de la manera adecuada, comprender que realmente muchas de las situaciones que calificamos como estresantes, no lo son en realidad. Pueden ser caracterizadas como pesadas, laboriosas o indeseadas, pero no estresantes.

### **2.2.2. Familia.**

Primero para poder entender acerca del ciclo vital que hay en la familia, hablaremos acerca de lo que es una familia, en la cual Álvarez (2008, pág. 397) “La familia se ha denominado como una institución básica de la sociedad ya que constituye la unidad de reproducción y mantenimiento de la especie humana”, por ello cumple importantes funciones como en el desarrollo biopsicosocial del ser humano, donde junto a otros grupos sociales han asegurado la educación y socialización de un individuo, para de esa manera incorporarse a la vida social y transmitir valores culturales de generación en generación.

Valladares (2008, pág. 1) nos menciona que “La familia es un grupo de potencia natural en la cual se establecen recíprocas dependencias y vínculos afectivos entre sus miembros. Posee estructura jerárquica dinámica y funcionamiento sistémico”.

Por otro lado, la familia es considerada como la unidad fundamental de la sociedad, ya que es el primer grupo social al que una persona pertenece, esta le asegura estabilidad socioemocional. En la cual se forma la identidad individual requerida para satisfacer sus necesidades, facilitando la adquisición de los diferentes ámbitos de las habilidades sociales, que construyen un precedente tanto para el desarrollo personal como para el establecimiento de relaciones sociales satisfactorias. (Eguiluz, 2003).

Con todo lo mencionado anteriormente podemos definir a la familia como la unidad fundamental en la sociedad, que viene a ser una organización integrado por diversos integrantes con cualidades particulares e individuales relacionados entre sí y su contexto, donde predomina la interrelación en la que influyen unos con otros; en este sistema se desarrolla el ser humano, se genera vínculos afectivos, lo cual nos hace tener un sentido de pertenencia, con las funciones correspondientes para desarrollar el adecuado desarrollo biopsicosocial en el individuo.

#### ***2.2.2.1. Ciclo vital de la familia.***

Carter y McGoldrick (1999) ven a la familia como un sistema vivo y en constante evolución, los hechos nodales de esta transformación cíclica del sistema familiar son la relación del noviazgo, el matrimonio, la crianza de los hijos, la partida de estos del hogar y la muerte de algún miembro de la pareja. Todas estas etapas producen cambios que requieren ajustes en las reglas de la relación del sistema, por lo que el paso de una fase a otra está marcado por un período de inestabilidad y de crisis. La crisis es entendida como la oportunidad de hacer cambios, lo cual no implica que aquéllas sean negativas necesariamente producen transformaciones adaptativas ligadas a los cambios del entorno y a los del desarrollo de los miembros del grupo familiar. El

sistema debe mostrar ajustes, reorganizando los papeles que cada uno desempeña y adaptando las reglas a las edades de sus integrantes. Las diferentes etapas que se experimentan son las siguientes; el enamoramiento y noviazgo, el matrimonio, la llegada de los hijos, hijos adolescentes y adultos y por último la vejez y jubilación; estas son fases por las cuales se pasará ya que es el ciclo vital de la familia. Pero de acuerdo con ello nos enfocaremos en uno de los cambios o fases que se experimenta en la familia.

Una de las etapas que experimenta la familia es la llegada de los hijos, es por lo que el nacimiento del primer hijo influye fuertemente en la relación conyugal, ya que requiere que ambos miembros de la pareja aprendan los nuevos papeles de padre y de madre. Como ocurrió al inicio de la relación de pareja, cada uno en forma inconsciente, empezará a poner en práctica todo lo aprendido en la familia de origen. Sin embargo, “podrá haber dificultades en la pareja al tratar de educar al bebé cada uno con sus diferentes costumbres y estilos distintos, por ello será necesario que puedan ser flexibles para ponerse de acuerdo”. (Carter & McGoldrick, pág. 12).

Según Santrock (2006, pág. 32) nos menciona que “los distintos cambios políticos, sociales, económicos entre otros, el concepto de familia ha ido transformándose, dando lugar a diferentes tipos de estructuras familiares, como la nuclear, extensa, monoparental, etc, las cuales no todas atraviesan estas etapas de manera lineal”. Sin embargo, la familia, célula fundamental de la sociedad es importante para el progreso y provecho del hombre (Sánchez G. , 2015). Por todo ello nos adentraremos un poco más a la etapa del ciclo vital.

#### *a. La paternidad.*

Esta segunda etapa del ciclo vital hace referencia a la paternidad o maternidad, lo cual es considerado también parte del desarrollo humano, caracterizada por la llegada de un hijo, creando una familia nuclear. Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2008, pág. 4), hace referencia que la paternidad es “el vínculo permanente de sangre o relación, entre

el padre y la madre con sus hijos e hijas, con reconocimiento social, que entraña sentimientos, derechos y obligaciones, ejercidos con responsabilidad para el desarrollo integral de la familia”. Por otro lado, Peterson y Hennon (en prensa, pág. 183), mencionan que “la paternidad y la maternidad proporcionan un ancla, socialmente definida, de estado de madurez, un sentido de permanencia y sentimientos de eficacia personal.”

Este nuevo cambio que experimentan los padres marca una nueva etapa en el ciclo vital de la familia, ya que hay un nuevo integrante, lo cual conlleva a que la pareja se adapte y ajuste al nuevo rol que asumirá en su familia y en la sociedad. Sánchez (2015), menciona que en un principio la pareja experimentará desorganización en el cumplimiento de sus roles parentales, restringiendo sus relaciones profesionales y sociales, lo cual conllevará a un reordenamiento en sus relaciones familiares y amicales. Es decir, al inicio de esta etapa, costará la adaptación a esta nueva vida familiar integrada por un miembro más, pues esta implicará nuevas responsabilidades de los padres para con el hijo, en las diferentes áreas de la vida del niño, consecuentemente se incrementará el nivel de estrés por el ajuste a esta nueva fase del ciclo de la familia, menciona a su vez que con el tiempo irá mejorando su organización y reduciendo sus niveles de estrés.

Con el tiempo, han ido cambiando los conceptos de paternidad y maternidad, ya que tanto varones como mujeres han ido adaptando sus roles y funciones en el hogar de manera compartida para la crianza de los hijos. Por ello la paternidad y maternidad ya no son conceptualizadas desde una perspectiva biológica, sino también como un proceso psíquico complejo y como una construcción cultural (Sánchez, 2015).

El anhelo de la llegada de un hijo provoca en los padres cierto grado de ilusión, ellos proyectan condiciones aptas para el desarrollo biopsicosocial de su niño, sin embargo tras el nacimiento del hijo, la madre enfrenta una realidad muy diferente a su expectativa inicial, para adaptarse a estos cambios la madre desarrollará una reestructuración psíquica, denominada constelación maternal, lo cual involucra un conjunto de deseos, temores y fantasías en relación

a su bebé y a su red de apoyo; para así cumplir con la crianza, menciona (Auad, 2009; Stern, 1994) citado en (Sánchez, 2015).

“Los padres reconocen que criar a los hijos implica demandas y complicaciones tanto como felicidad, satisfacción y realización”. (Charles, Hennon, & Peterson, 2003, pág. 184).

Al finalizar los nueve meses de embarazo se da el encuentro con la realidad, con todo lo planteado durante meses por ambos padres, ahora los padres asumen la felicidad futura de su bebé y el desarrollo que tendrá como persona. Asimismo podemos ver que cada pareja tiene su forma singular de vivir y enfrentar esta situación y de esta manera construir su particular familia, donde los primeros meses de vida serán una etapa de adaptación entre el bebé y sus padres, lo que implicará muchos aspectos como la lactancia, el juego y la crianza, que serán de gran importancia para la adaptación afectiva que es lo más relevante en el crecimiento y desarrollo del menor, con los cuales se construirán vínculos de relación entre padres e hijo. (Chapero, 2014).

Por otro lado, es importante tener en cuenta lo mencionado por Sánchez (2015) donde señala, que después del nacimiento del hijo, el cerebro del hijo tanto como del bebé se van transformando, ya que se van generando nuevas células y se dan conexiones cerebrales a partir de las exigencias que trae la paternidad y la maternidad, esto conlleva a un grado de estrés positivo, ya que esto conllevará a que los padres puedan tener esa motivación a preocuparse por las necesidades de su hijo, asimismo se estimula la creación de los circuitos cerebrales favoreciendo la construcción de la memoria a largo plazo y así se dé un vínculo afectivo duradero.

“La transición hacia la paternidad no solo implica desarrollar un apego seguro con los hijos, sino también mantener un vínculo con la pareja, amigos y continuar con la carrera profesional, generando una nueva identidad” (Parker y Hunter, 2011; Santrock, 2006 citado en Sánchez, 2015, pag. 34). Todas estas experiencias que afrontará el padre o la madre con la llegada

de un hijo podrán traer diferentes consecuencias a la vida de la familia las cuales pueden ser positivas o negativas, de acuerdo con la capacidad de afrontar los problemas de la pareja, ya que podrá haber parejas que talvez disfrutaban más de su relación conyugal antes que naciera su bebé, mientras otras parejas talvez la disfruten mejor después del nacimiento del bebé. Puede suceder en casos también que cuando se da la crianza del hijo y se presentan conflictos de pareja, puede ser que estos conflictos de conyugues, unos de los padres lo desplacen sobre la crianza de su hijo, repercutiendo de manera negativa en el menor de edad.

Por ello, la paternidad responsable será buena y satisfactoria cuando los padres logran ir conociendo e identificando las necesidades de sus hijos en lo biológico, psicológico y social, para que de esta manera el menor de edad pueda tener un desarrollo óptimo.

*b. El apego.*

El apego es una vivencia emocional- afectiva-sentimental-selectiva que permite, a través de un vínculo, relacionarnos con adherencia apasionada a una persona o cosa. Es por ello que el apego es considerado un sentimiento, inherente al ser humano, característico de la etapa de la niñez. Los comportamientos de apegos evolucionan a través del desarrollo psico-evolutivo, desde la niñez hacia la adultez, que es cuando deben madurar. En la etapa infantil, esta conducta es necesaria para la supervivencia del niño y de la especie humana, la satisfacción de necesidades básicas, la seguridad física y emocional (Buttera & Ré, 2012).

Por otro lado, Tomasello (1999) afirma que en los primeros años, las relaciones de apego son las relaciones predominantes y más influyentes en la vida de un niño. Sientan las bases para las interpretaciones emocionales y cognitivas de experiencias sociales y no sociales, para el desarrollo del lenguaje, para adquirir un sentido respecto a uno mismo y los demás en situaciones sociales complejas, y para que el niño acepte y adquiera su cultura. Como ejemplo, la atención conjunta surge alrededor de los nueve meses. Es por ello que se considera al apego al importante



e indispensable que todo niño debe tener en los primeros meses y años de vida, para que pueda tener un desarrollo socioemocional adecuado y así puedan tener relaciones futuras saludables. Es por ello “la manera en cómo los padres satisfacen las necesidades de sus hijos y los crían puede generar distintos tipos de vínculos entre ambos, siendo el apego seguro, apego inseguro-evitativo, inseguro-ambivalente, e inseguro-desorganizado” (Sánchez, 2015 pág. 35).

Asimismo, Sánchez (2015, pág. 36) menciona que los patrones que van transmitiendo los padres irán de generación en generación, esto implica que los hijos replicaran en el futuro hacia las nuevas generaciones los mismos patrones de apego que les brindaron sus padres, por esta razón la probabilidad de que los hijos desarrollen riesgos de depresión es muy alta cuando se ha tenido padres con este trastorno, asimismo sucede con los niveles extremos de estrés.

*c. Estilos de crianza.*

El estilo de crianza es como “una constelación de actitudes hacia los hijos y que tomadas en conjunto crean un clima emocional en el que se expresan las conductas de los padres, (Darling & Steinberg, 1993). Por otro lado, Savater (2004) citado en Serquen (2017, pág. 29) define como una serie de actividades que actuando por separado y en forma conjunta tiene influencia en el desarrollo del menor y en su manera de relacionarse con su entorno.

Asimismo, el estilo de crianza que brindan los padres a sus hijos serán diferentes, ya que será influenciado por distintos factores como el sexo del hijo, la edad, su comportamiento, el lugar donde viven, si son padres primerizos o si son padres por segunda o tercera ocasión, todo ello será influyente en el desarrollo del menor y el vínculo que se creara con su hijo. A medida que los padres van experimentando la crianza y formación de sus hijos, irán desarrollando algunas habilidades o un patrón que regirá la manera particular de intervenir frente al comportamiento de su hijo; de acuerdo con esto se ira consolidando el estilo de criar al menor. La OPS (2008, pág. 48) muestra cuatro estilos de crianza, en los cuales se encuentra; “la crianza

autoritaria, crianza no involucrada, crianza permisiva y la crianza efectiva autoridad, esta última es la óptima para la crianza del menor, la cual responde de inmediato, siendo exigente, cálida, firme, justa, confiable, buen ejemplo, no usa la violencia”.

Sin embargo de acuerdo con Sánchez (2015, pág. 36), “el estrés en los padres de familia es un factor importante que influye en como educan a sus hijos y el trato que les dan”, de manera que el estilo autoritario suele estar relacionado con padres que presentan mayor estrés, por otro lado también tenemos padres que presentan ausencia de estrés en su vida diaria lo cual muchas veces hacen que apliquen el estilo de crianza no involucrada, ahí los padres no se involucran emocionalmente en la relación con sus hijos, a diferencia de los padres que aplican el estilo efectiva autoridad.

### **2.2.3. Estrés en la familia.**

El estrés familiar es “un balance complejo en el que la familia como sistema tiene como objetivo mantener el equilibrio ante las demandas del ambiente” (Malia, 2006, pág. 43).

De esta manera se considera que la familia es el producto tanto de subsistemas en el que se encuentra inmersa, por ello estos subsistemas influirán en la experiencia del estrés. Asimismo, el estudio del estrés familiar ha seguido un proceso paralelo al estudio del estrés en general, donde se identifica los estresores, procesos de evaluación de la demanda y los recursos familiares, como las respuestas del sistema ante el estrés y sus consecuencias.

Por ello se propuso un modelo que tiene mayor repercusión en los estudios de estrés familiar, que es el Modelo de estrés y adaptación familiar (McCubbin & Patterson, 1983), McCubbin y Patterson quienes “incorporan al modelo ABC-X el carácter temporal inherente en el proceso de estrés, identifican a los estresores (A) que interactúan con los recursos familiares (B) como la percepción que sus miembros tienen de la demanda (C) produciendo en dicho proceso una respuesta de adaptación o desadaptación ante el cambio (X)”. Es así que ABC se

presentan en la etapa de precrisis y la respuesta X se da en la fase de crisis, luego continua este proceso con una etapa de postcrisis donde los cuatro elementos se vuelven a presentar y se verá las nuevas respuestas ya sean adaptativas como desadaptativas en el proceso del estrés.

Iniciamos con los estresores (A) que son los que provocan cambios en el sistema familiar, de acuerdo con la clasificación de los estresores familiares de acuerdo con su origen ya sea interno o externo, su carácter, su permanencia ya sea crónico o efímero y su peso es decir si la demanda aparece en solitario o como un conjunto de estresores. Asimismo, se dará la acumulación de demandas. Luego (B) serán las fortalezas potenciales de la familia y que pueden actuar como mediadores de las demandas anteriormente examinadas, donde se dividen lo antiguos y nuevos recursos que son los positivos (fortalezas) y negativos (vulnerabilidades) siendo los positivos características y habilidades de los padres, los hijos o el propio sistema, que tiende a promover el afrontamiento del estrés, y el negativo nos muestra que las vulnerabilidades pueden acentuar los efectos negativos de los estresores.

Por otro lado, tenemos (C) que representa las evaluaciones que los miembros de la familia atribuyen a eventos que les rodea, y por sí mismo no tienen entidad para provocar la respuesta de estrés, determinando si los hechos son concebidos como positivos, negativos o neutros. Asimismo, si se llega a gestionar adecuadamente estas evaluaciones, basadas en las experiencias anteriores, la amenaza puede evitarse.

En cuanto a la adaptación de la familia frente al estrés, nos dice que la respuesta al estrés se basa en la crisis, de acuerdo a Hill 1949, citado en (Pérez, 2014) por otro lado Walsh (2006) menciona que en aproximaciones actuales la familia puede alcanzar un nivel de adaptación a la diversidad, lo cual será beneficiosa para su funcionamiento, por lo que muchos estudios han ido viendo las fortalezas familiares y la capacidad de resistencia familiar ante una situación estresante (Pérez, 2014).

#### **2.2.4. Estrés parental.**

El estrés parental fue definido como una “reacción emocional adversa por parte del padre a las demandas del desempeño de su rol de cuidador de los hijos, de su socialización y crianza” (Esteinou, 2007, pág. 167).

“El bienestar parental, se define como la ausencia de tristeza, tensión, fatiga, y presión de tiempo” (Voydanoff & Donnelly, 1998, pág. 345)

Sandín, (2003) citado en (Chung, 2017) menciona que el estrés parental se debe a la acumulación de estresores diarios en función al rol nuevo que se asume en la paternidad, “en el contexto de la parentalidad, el llanto del bebé, el acompañamiento del niño al centro educativo, la aplicación constante de normas, pueden ejemplificar a los estresores diarios al caracterizarse por un bajo impacto y una mayor frecuencia”, es por ello que el padre o madre no tiende a afrontar estos sucesos de una manera tan activa como al afrontar los sucesos vitales, lo que muchas veces provoca una interrupción en el ejercicio de la parentalidad.

El estrés parental es el proceso donde la persona que se encuentra inmerso en la nueva etapa de paternidad evaluará las exigencias de su rol de padre o madre, viendo la nueva situación como algo que excede sus recursos para manejarla. Este proceso se encuentra constituido por tres dimensiones que interactúan constantemente, dichas dimensiones son las siguientes como las características del padre o madre, luego las características del hijo y por último la relación entre padre e hijo. De esta manera; el estrés parental es el resultado de la interacción entre las características de los cuidadores, del niño y las del ambiente, podemos ver que habrá ciertos factores que generan un elevado nivel de estrés parental, como pueden ser los problemas en la relación de pareja del cuidador, problemas laborales, muchos hijos o que no hayan sido deseados. (Abidin, 1995).

Por otro lado, Lázarus y Folkman (1986) mencionan que las personas deben encontrar un equilibrio entre las demandas que les exige el entorno, en este caso lo que les exige la paternidad, y de esta manera ver los recursos con los que cuenta para manejar dicha situación. En el estrés parental se observa que las demandas que exige la responsabilidad de este nuevo rol social de los padres para la atención de sus hijos son distintas y múltiples (como cubrir las necesidades básicas de los hijos, ya sean afectivas, económicas, educación, entre otras). Por el lado de los recursos con los que cuentan los padres, dependerá de variables tanto personales como situacionales como el ingreso económico, el nivel de educación, el soporte social, personalidad, entre otros. Sin embargo, a pesar de que los padres puedan contar con los recursos necesarios para afrontar el estrés parental, no significa que se escapen o estén libres de padecerlo (Cowan & Cowan, 2000).

Deater - Deckard (2004, pág. 6) afirma que “para un padre su hijo puede ser hiperactivo y demandante, mientras que para otro ese mismo niño es percibido como energético y activo”.

Por todo lo mencionado, puedo decir que el estrés parental es un proceso que se da en una persona que experimenta las nuevas responsabilidades del rol de padre o madre que la sociedad asigna, en la cual el padre reacciona ante las demandas que exige el hijo, en las cuales muchas veces el padre puede que no se encuentre preparado para afrontar esta nueva experiencia en su vida, y como consecuencia tendrá que enfrentarse con el estrés parental, donde muchas veces no importa los recursos con los que cuentas para enfrentarte a esta situación, sino que valdrá la experiencia en la crianza de los hijos, todo ello hará que puedas evitar pasar por el estrés parental, que muchas veces puede traer problemas para la salud del padre como del menor.

#### ***2.2.4.1. Estrés de rol.***

El estrés parental asociado al rol nos permite profundizar en la comprensión de la parentalidad y como esto influye en la relación parento-filial, por lo que se considera este proceso

de estrés parental, como algo complejo que viven los progenitores al sentir que desbordan ante las demandas propias que exige el rol de ser padre o madre, originando la aparición de sentimientos negativos muchas veces sobre sí mismos como progenitores o sobre el menor (Deater- Deckard, 2004).

Según Abidin (1992) citado en (Pérez, 2014, pag. 50) menciona que “el estrés parental es un elemento activador que fomenta la utilización de los recursos disponibles para afrontar de una manera satisfactoria el ejercicio del rol parental, siendo perjudicial la falta absoluta de activación como unos niveles extremos de estrés”

Es a partir de ello que podemos considerar que el estrés de rol asociado a la paternidad será un proceso en el cual el padre o madre, se verá inmerso en el nuevo rol que desempeña, de esta manera enfrentará esta nueva situación que es de mayor responsabilidad, donde el satisfacer las necesidades del hijo será lo primordial; lo cual generará muchas veces que el padre o madre, presente estrés parental, al no poder enfrentarse adecuadamente frente a este nuevo reto, o al no contar con los recursos necesarios para enfrentarlos.

#### ***2.2.4.2. Teoría del estrés parental.***

Sánchez (2015) menciona que existen dos principales modelos o teorías, referidas al estrés parental, que son estudiados, el primer modelo es el multidimensional relación padre-hijo o llamado estrés por la crianza, y el otro modelo es la de sucesos cotidianos, aunque ambos modelos son diferentes, se complementan.

##### *a. Teoría multidimensional relación padre-hijo.*

Este modelo fue planteado por Richar Abidin (1995) según menciona Sánchez (2015) Abidin fue el que diseñó y elaboró el Cuestionario de Estrés Parental, para evaluar los niveles de estrés en los padres de familia. Este modelo está compuesto por tres dimensiones que son; la dimensión del padre, la dimensión del hijo, y la dimensión de la relación padre-hijo. Cada una

de estas dimensiones serán importantes para poder determinar la presencia de estrés parental y como esto puede repercutir en la crianza del menor. La primera dimensión hace referencia a la característica psicológica del progenitor, como son la personalidad, creencias, autoestima, sentido de competencia, estrategias de afrontamiento, etc. La segunda dimensión, hace referencia a los atributos psicológicos del niño, y las conductas que exhibe ante la crianza, como el temperamento, reacciones emocionales y el manejo o nivel de control frente a esas situaciones, por otro la está el desarrollo físico y psicológico, y por último la dimensión relación padre- hijo, la cual hace referencia a los aspectos que surgen de la interacción de los padres de familia con sus hijos, la expectativa que los padres tienen de sus hijos, el reforzamiento que pueden recibir de ellos, y también los conflictos que surgen entre ellos.

Del mismo modo, la presencia de estos tres elementos de una manera negativa tiende a deteriorar la calidad de vínculo afectivo entre padre e hijo, y si esto se presenta en niveles altos, se irán reduciendo las muestras de cariño hacia el menor, la disciplina aplicada con ellos será rígida, habrá hostilidad hacia el menor, y puede darse el abandono total del rol de ser padre. Lo que traerá como consecuencia el deterioro de la relación padre-hijo, y traerá problemas en la conducta del menor, ya sea ansiedad, depresión, agresión, desobediencia. (Deater- Deckard, 2004).

Este modelo nos permitirá predecir el efecto bidireccional entre padres e hijos, influenciándose de manera negativa, ya que el estrés crónico puede interferir en como los padres perciben la conducta de sus hijos, puesto que muchas veces los padres creerán que los hijos se comportan de manera maliciosa o mal intencionada, lo cual conlleva a que apliquen métodos rígidos en la crianza de sus hijos, lo que les hará sentir ira y ello le generará más estrés. Por otro lado, el niño interpretará esta conducta del padre como de agresividad o rechazo, conllevando a que el niño este propenso a tener problemas emocionales y de conducta. Lo cual generará deterioro en la relación de padre-hijo.

*b. Teoría de sucesos cotidianos.*

Esta teoría, menciona que en la vida existen acontecimientos diarios, que pueden ser positivos o negativos, sin embargo, estos sucesos como son frecuentes no tienen un fuerte impacto en el momento, por lo que muchas personas lo dejan pasar y se adaptan a ello, sin aplicar estrategias que permita afrontar el estrés. De allí se resalta la importancia del modelo teórico para el estudio del estrés parental, ya que considera que los sucesos cotidianos en el nuevo rol de ser padres, traerá consigo ciertas necesidades por satisfacer del menor como son el alimento, sueño, cuidado corporal del niño, manejar conductas inapropiadas, el cumplimiento de múltiples roles de manera simultánea puede generar estrés en los padres, lo que puede dificultar el alcance del estado de bienestar. (Sánchez, 2015).

**2.2.4.3. Dimensiones del estrés parental.**

Las dimensiones del estrés parental, según Abidin y el instrumento que construyó, harán referencia a los factores externos e internos que son causantes del estrés parental, por lo que a continuación se describirá cada una de las dimensiones.

*a. Malestar paterno.*

La dimensión malestar paterno, hace referencia a los conflictos con la pareja, desencuentros entre ambos padres en los estilos de crianza, la percepción real en cuanto a la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, asimismo la percepción de responsabilidad que ambos padres tienen para satisfacer las necesidades de sus hijos, asimismo postergar actividades menos urgentes. Las características propias de los padres influyen en la percepción que tienen sobre su rol para el cumplimiento de sus obligaciones para con sus hijos. En esta dimensión cuando hay puntajes altos, quiere decir que los padres pueden tener sentimientos de culpa, dificultad para actuar con asertividad y autoridad sobre el niño, aislamiento social, deterioro de la salud. (Sánchez, 2015).



*b. Interacción disfuncional padre- hijo.*

Esta segunda dimensión, evalúa la relación conflictiva que existe entre padre e hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, que por lo general se relaciona por las expectativas formadas desde los padres hacia los hijos, la calidad de la relación que hay entre ambos, el reforzamiento que reciben de sus hijos. (Sánchez, 2015).

*c. Estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil).*

La dimensión Niño Difícil, mide el grado de estrés parental, el cual se ve potenciado por las características propias del hijo, en el cual los padres muchas veces perciben la facilidad o dificultad para regular la conducta de sus hijos, la percepción del temperamento, los problemas conductuales, cambios anímicos, regulación de emociones o alguna condición que el padre perciba como inmanejable. Si en esta dimensión se obtiene puntuaciones altas, esto puede representar problemas de regulación de la conducta. (Dioses, 2017).

### **2.2.5. Variables relacionadas al estrés parental.**

Investigaciones sobre estrés parental, tanto a nivel nacional como internacional, van documentando la relación del estrés parental con diferentes variables, que pueden influir en este problema.

#### ***2.2.5.1. Estrés parental y edad de los padres.***

La edad de los padres en cuanto a la relación con el estrés parental se puede describir de la siguiente manera, según lo mencionado por (Dioses, 2017) la edad del padre en cuanto va avanzando, no tiene una influencia significativa en cuanto a la relación con el estrés parental, por otro lado también nos menciona que en investigaciones se ha encontrado diferencias significativas en cuanto a la edad que los padres asumen la paternidad, lo que significa que hay mayor estrés en padres adolescentes en comparación con padres jóvenes entre 20 y 30 años de

edad, y que también algunas madres de 30 años en adelante que son primerizas pueden experimentar un mayor nivel de estrés parental.

#### ***2.2.5.2. Estrés parental y número de hijos.***

Según De La Piedra (2016) en los resultados de su investigación nos menciona que el estrés parental no es independiente ya que está relacionado al número de hijos, y que las madres que tenía un solo hijo experimentaban menor estrés que las madres que tenían más de un hijo. Sánchez (2015) menciona que son pocas las investigaciones que consideran la variable número de hijos como influyente en el estrés parental, pero que en su investigación la cantidad de hijos que tienen los padres es un factor que influye en la relación de padre-hijo y asimismo en el estrés parental, como en el caso de los padres que tienen dos hijos seguido de los que tienen tres hijos.

#### ***2.2.5.3. Estrés parental y ocupación de la madre.***

En investigaciones realizadas, se habla poco o casi nada acerca de la variable ocupación de la madre, sin embargo, otras investigaciones como la de Sánchez (2015) menciona, la variable trabajo de la madre y su influencia en el estrés parental. En esta presente investigación tomamos en cuenta la ocupación de la madre y de cómo esto puede ser significativo o influir en la presencia de estrés parental, ya que si la madre tiene una ocupación la cual es estable, no presentará altos niveles de estrés parental, como podría suceder en aquellas madres que no tienen un trabajo estable o que no tienen una profesión; lo cual muchas veces podría crear preocupación para la madre, lo que contribuirá a que se dé la presencia de estrés parental, y en casos de que la madre sea ama de casa y sólo se ocupe del menor, lo cual tal vez no tiene otras ocupaciones que le generen estrés.

#### **2.2.6. Control de crecimiento y desarrollo - CRED.**

Según el MINSA (2011) define Control de Crecimiento y Desarrollo - CRED como un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a)

o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades.

En la misma línea, el MINSA (2010) menciona que hay factores de riesgo que son causales que alteran de manera significativa este proceso en la niña o niño. Por lo que considera los siguientes factores sociales y culturales: madre adolescente o mayor de 35 años, el grado de instrucción de la madre o cuidadora, la pobreza extrema, el déficit en el acceso a servicios básicos y de salud, violencia infantil o familiar, problemas de salud mental en la familia, el tamaño y estructura de la familia, la malnutrición materna, el estrés materno, hacinamiento, consumo de drogas.

### **2.2.7. Instrumento de medida “Cuestionario de Estrés Parental”.**

#### ***2.2.7.1. Cuestionario de estrés parental.***

##### *a. Objetivo.*

Pretende evaluar el estrés parental, así como medir cuál de las tres dimensiones (malestar paterno, interacción disfuncional padre- hijo, niño difícil) es la que más influye en el estrés parental.

##### *b. Descripción.*

El cuestionario de Estrés Parental está basado en el formato multidimensional de estrés por la crianza establecido por Abidin (1995) este formato señala que los factores que producen estrés son aditivos y multidimensionales, estos pueden ser externos (nacimiento de un hijo), o internos (pensamientos y sentimientos de los padres al asumir las responsabilidades de crianza), todo ello se verá expresado en cada una de las dimensiones del Estrés parental (Sánchez, 2015).

La versión original de este cuestionario estaba compuesta al inicio por 120 ítems agrupado en dos dimensiones que son el dominio de los padres y dominio del niño, posteriormente se realizó el adaptado y la traducción hacia el español, de esta manera se generó versión abreviada que consta de una prueba aplicada en un espacio de 10 a 15 minutos, esta versión está compuesta por 36 ítems agrupado en tres dimensiones, y cada dimensión compuesta por 12 ítems. Asimismo, esta versión española y reducida del instrumento fue aplicada en muestras peruanas, en la cual se obtuvo coeficientes de consistencia interna altos para sus puntuaciones, sin embargo, esta prueba presentaba ciertas limitaciones en cuanto a la redacción de los ítems por ello se adaptó a una versión peruana del instrumento, la que es la cual se usó para la presente investigación, dicho instrumento cuenta también con propiedades psicométricas satisfactorias; la cual cuenta con 3 dimensiones (malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo, niño difícil) la cual está compuesta por 24 ítems, de los cuales siete ítems miden la dimensión Malestar Paterno, seis ítems para la dimensión Interacción Disfuncional Padre- Hijo, 11 ítems para la dimensión Niño difícil.

*c. Fiabilidad y validez.*

El cuestionario de Estrés Parental mide lo que pretende medir, contando con un Alpha de Cronbach 0,879; asimismo, presenta el siguiente coeficiente de consistencia interna de 8.4 para la dimensión Malestar Paterno con un error estándar de medición de 2.32; para la dimensión Interacción disfuncional Padre-Hijo es 0.77 con un error estándar de medición de 1.28; y por último la dimensión Niño difícil obtuvo un coeficiente de consistencia interna de 0.87 y su error estándar de 4.04. Esta prueba ha demostrado su validez en múltiples investigaciones, en la versión adaptada para Lima Metropolitana, se demuestra su validez de constructo y de consistencia interna.

## **2.3. Definición de términos básicos**

### **2.3.1. Estrés.**

Es la respuesta inespecífica del organismo ante situaciones o estresores que podemos experimentar en la vida que superan a los recursos que tenemos para enfrentarlos. Roque (2011), menciona que el estrés es la respuesta psicológica y fisiológica que manifiesta el individuo ante los diferentes estresores, asimismo se considera al estrés como la sumatoria de la interacción de diferentes demandas o exigencias a las que es sometido el individuo y la respuesta específica.

### **2.3.2. Estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil).**

Es la tercera dimensión del estrés parental, la cual se refiere a las características propias del hijo, donde los padres perciben la facilidad o dificultad para regular la conducta de sus hijos. Dioses (2017), menciona que la dimensión Niño Difícil, mide el grado de estrés parental, el cual se ve potenciado por las características propias del hijo, en el cual los padres muchas veces perciben la facilidad o dificultad para regular la conducta de sus hijos, la percepción del temperamento, los problemas conductuales, cambios anímicos, regulación de emociones o alguna condición que el padre perciba como inmanejable.

### **2.3.3. Estrés familiar.**

Según (Malia, 2006, pág. 43) considera al estrés familiar como un “balance complejo, en el que la familia como sistema tiene como objetivo mantener el equilibrio ante las demandas del ambiente”.

### **2.3.4. Estrés parental.**

Es la reacción emocional adversa que tienen los padres ante las demandas del desempeño en su rol como padres para cuidar a sus hijos, y todo lo que implica esta nueva etapa de la paternidad. (Sandín E. , 2003) menciona que el estrés parental se debe a la acumulación de estresores diarios en función al rol nuevo que se asume en la paternidad.

### **2.3.5. Familia.**

Es la unidad básica y fundamental de la sociedad, donde se satisface las necesidades básicas que se tiene como personas, siendo esta importante para el desarrollo de los miembros que la constituyen. (Álvarez, 2008, pag. 397) menciona que “la familia se ha denominado como una institución básica de la sociedad ya que constituye la unidad de reproducción y mantenimiento de la especie humana”.

### **2.3.6. Interacción Disfuncional Padre-Hijo.**

Es la segunda dimensión del estrés parental, la cual hace referencia a la relación conflictiva que hay entre padre e hijo que se va formando a lo largo del tiempo. Sánchez (2015) menciona que la interacción malestar paterno, es la relación conflictiva que hay entre padre e hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, y está relacionada con las expectativas que proyectan los padres en sus hijos, la calidad de la relación que hay entre ambos, el reforzamiento que reciben de sus hijos.

### **2.3.7. Malestar paterno.**

Es la primera dimensión del estrés parental, la cual hace referencia a las características individuales del padre y la percepción que tienen ellos de su rol, cuando se sienten incapaces de desempeñar ese rol, lo cual les afecta en el desempeño de su rol como tal. Sánchez (2015) considera que la dimensión malestar paterno, hace referencia a los conflictos con la pareja, desencuentros entre ambos padres en los estilos de crianza, la percepción real en cuanto a la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, asimismo la percepción de competencia que ambos padres tienen para atender las necesidades del hijo y el aplazamiento de otras actividades.

### **2.3.8. Paternidad.**

Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2008) menciona que es el vínculo permanente que existe entre el padre y la madre con sus hijos, dicho vínculo puede ser

de sangre o relación; donde se entraña sentimientos, derechos y deberes, los cuales son ejercidos con responsabilidad para un desarrollo integral de la familia.

## **Capítulo III**

### **Hipótesis y variables**

#### **3.1. Hipótesis**

El estudio no presenta hipótesis, porque es de carácter descriptivo. Las hipótesis buscan probar el impacto que tiene una variable sobre otra, sin embargo, nos menciona que no todas las investigaciones formulan hipótesis, ya que esto dependerá del tipo de estudio que se realiza como es en el caso de las investigaciones de carácter descriptivo, en la cual no requiere plantear hipótesis, y que es suficiente plantear algunas preguntas de investigación. Siendo así que solo aquellos que buscan evaluar relación entre variables requieren formular hipótesis (Galán, 2009); (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2010). Teniendo en cuenta todo lo mencionado, ya que la investigación es de carácter descriptivo con una sola variable, no es necesario formular hipótesis.

#### **3.2. Identificación de las variables**

##### **3.2.1. Estrés Parental.**

El estrés parental, es el resultado de la interacción entre las características de los cuidadores, del niño y las del ambiente, podemos ver que habrá ciertos factores que generan un elevado nivel de estrés parental, como pueden ser los problemas en la relación de pareja del cuidador, problemas laborales, muchos hijos o que no hayan sido deseados. (Abidin, 1995).



### 3.3. Operacionalización de las variables

#### *Definición Conceptual.*

Abidin (1990) afirma que a partir de un enfoque ecológico y sistémico de las relaciones familiares consideran que “la tensión o estrés parental, que es ocasionada por la crianza se produce en función de ciertas características del niño y de ciertas características de los padres.

#### *Definición operacional*

El estrés parental es la tensión que viven los padres al verse confrontados con el proceso de crianza que deben ejercer sobre los hijos, donde intervendrá ciertas características que tengan los niños y los padres en esta interacción.

Tabla 1

*Matriz de Operacionalización de la variable Estrés parental*

Variable	Dim.	Indicadores	Ítems	Escala de valoración	Total, de valoración por subescala
<b>Estrés Parental</b>	Malestar Paterno	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)	1	<b>DIRECTA:</b> Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) No estoy seguro (3) En desacuerdo (2)	35 puntos (puntaje máximo)
		Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	2		
		Desde que he tenido este hijo(a) he sido incapaz de hacer cosas nuevas	3		
		Desde que he tenido este hijo (a) siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan	4		
		Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas	5		
		Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por la gente	6		
		Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas	7		
	Interacción Disfuncional Madre- Hijo	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí	8	Totalmente en desacuerdo (1)	30 puntos (puntaje máximo)
		Mi hijo(a) me sonrío menos de lo que yo esperaba	9		
		Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) es más lento que el de otros niños	10		
		Me parece que mi hijo(a) sonrío menos que los otros niños	11		

		Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba	12	<b>ÍTEM 20:</b> 1. (5) 2. (4) 3. (3) 4. (2) 5. (1)  <b>ÍTEM 21:</b> 10+ (5) 8-9 (4) 6-7 (3) 4-5 (2) 1-3 (1)	55 puntos (puntaje máximo)
		A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas	13		
	Niño Difícil	Mi hijo(a) suele llorar más a menudo que la mayoría de niños.	14		
		Mi hijo(a) se despierta de mal humor, la mayoría del tiempo.	15		
		La mayoría del tiempo siento que mi hijo se enoja con facilidad.	16		
		Mi hijo(a) realiza cosas que me hacen enojar.	17		
		Mi hijo(a) reacciona de mala forma cuando sucede algo que le desagrada.	18		
		Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.	19		
		Lograr que mi hijo(a) me obedezca es más difícil de lo que yo esperaba.	20		
		Las cosas que me molestan de mi hijo son muchas.	21		
		Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho.	22		
		Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba.	23		
		Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños.	24		

## **Capítulo IV**

### **Metodología**

#### **4.1. Enfoque de la investigación**

La investigación utilizó el enfoque cuantitativo, ya que se determinó la prevalencia de estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) los estudios que hacen uso del enfoque cuantitativo se caracterizan porque el investigador tiene la necesidad de medir y estimar con que magnitud ocurren los fenómenos o problemas de investigación planteados, para ello plantea un problema de estudio delimitado y concreto. A partir de esto, se definen ciertos pasos a seguir de forma sistematizada para poder conseguir el propósito final.

#### **4.2. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo básica, Sierra (1997, pág. 91) señala que “la investigación básica recoge información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico científico”.

#### **4.3. Nivel de investigación**

La investigación es de nivel descriptivo. El objetivo fue determinar la prevalencia de estrés parental en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud de Chilca. Para alcanzar el objetivo se analiza el estrés parental

mediante un instrumento que permite medir el nivel de dicha variable y sus dimensiones que son Malestar Paterno, Interacción Disfuncional Padre- Hijo, Estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil). De esta manera al realizar el análisis no se manipulo los datos obtenidos.

El estudio descriptivo “es aquel que estudia los fenómenos o hechos tal como se presenta en la realidad ya que consiste en observar, describir y analizar sistemáticamente las cualidades, propiedades o atributos de las variables sin llegar a su manipulación”. (Sánchez & Reyes, 2006, pág. 55).

#### **4.4. Métodos de investigación**

##### **4.4.1. Métodos generales.**

La investigación empleó el método científico como método general, ya que hizo uso de los procedimientos del planteamiento del estudio, los objetivos, marco teórico, metodología y la generalización de resultados.

El método científico es la manera sistemática en que se aplica el pensamiento al investigar, siendo de índole reflexiva (Kerlinger & Lee, 2002). Por otro lado, Sánchez y Reyes (2006), mencionan que el método científico se utiliza para alcanza un resultado o un objetivo mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas. Es decir, se utiliza una serie de pasos, para cumplir un fin u objetivo.

##### **4.4.2. Métodos específicos.**

La presente investigación empleó el método descriptivo, (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) mencionan que el método descriptivo describe las características de personas, grupos, comunidades, objetos o cualquier fenómeno que necesite de análisis, buscando medir o recoger información de forma individual o conjunta sobre la variable estudiada.

#### **4.5. Diseño de investigación**

La investigación utilizó el diseño no experimental, transversal descriptivo simple. La presente investigación determinó la prevalencia de estrés parental que presentan las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud de Chilca.

El diseño no experimental “es la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Lo que se hace en la investigación no experimental es observar fenómeno tal como se da en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 149)

Asimismo, se clasifican en diseños transversales descriptivos, los cuales tiene por objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población y el procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos para proporcionar su descripción. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2010).

Donde:

M ----- O

M = Muestra de estudio

O = Observación de la muestra

#### **4.6. Población y muestra**

##### **4.6.1. Población.**

La población está conformada por las madres de niños usuarios del servicio de “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca. Según Selltiz, Wrightsman, & Cook (1980, pág. 453) “la población es el conjunto de unidades de análisis con características similares entre ellos claramente delimitadas, es decir el conjunto de todos los casos que concuerdan con

una serie de especificaciones”. Según datos proporcionados por el área de Estadística del Centro de Salud de Chilca, nos proporciona el número de atenciones realizadas por mes, que equivalen a 750 atenciones en el servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, de las cuales 500 son las atenciones que no se repiten por la misma persona en el mes. Por lo tanto, la población está conformada por 500 madres de niños usuarios del servicio señalado.

#### **4.6.2. Muestra.**

##### *A. Unidad de análisis.*

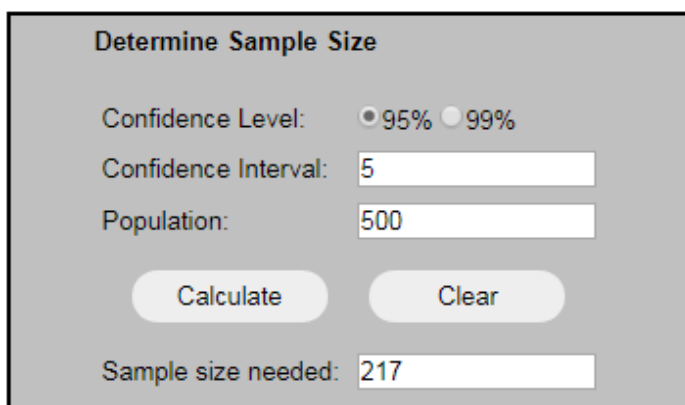
En la investigación la unidad de medida son las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) la unidad de análisis indica quienes van a ser medidos, es decir, los participantes o casos a quienes en última instancia vamos a aplicar el instrumento de medición.

##### *B. Tamaño de la muestra.*

En la presente investigación la muestra está constituida por 217 madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”. “La muestra es un subgrupo de la población, es decir viene a ser un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2010, pág. 175). Se calculó el tamaño de la muestra con un margen de error de 5%, y con un nivel de confianza de 95%, lo cual es aceptable.

La recolección de información se realizó durante un mes.



**Determine Sample Size**

Confidence Level:  95%  99%

Confidence Interval:

Population:

Sample size needed:

*Figura 1.* Determinación de la Muestra

### *C. Selección de la muestra.*

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo probabilístico. Ya que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de una muestra y, consiguientemente, todas las posibles muestras de tamaño tienen la misma probabilidad de ser seleccionadas. Sólo estos métodos de muestreo probabilísticos nos aseguran la representatividad de la muestra extraída y son, por tanto, los más recomendables. “Las muestras probabilísticas tienen muchas ventajas; ya que se puede medir el tamaño de error en nuestras predicciones”. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 177).

## **4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **4.7.1. Técnicas.**

Para la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta, la cual es una técnica que consiste en obtener información acerca de una parte de la población o muestra, mediante el uso del cuestionario de la entrevista, en la presente investigación se hace uso del cuestionario, que es un formato redactado en forma de interrogatorio para obtener información acerca de las variables que se investigan, puede ser aplicado personalmente o por correo, en forma individual o colectiva, la cual está reflejado con la variable y sus indicadores (Castro, 2016). Para la investigación se utilizó el Índice de Estrés Parental de Abidín (versión abreviada).

### 4.7.2. Instrumentos

#### A. Diseño

El cuestionario está diseñado con 24 ítems, divididos en tres dimensiones de la variable: malestar paterno (7 ítems: 1,2,3,4,5,6,7) interacción disfuncional madre - hijo (6 ítems: 8,9,10,11,12,13) y estrés derivado del cuidado del niño “niño difícil” (11 ítems: 14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24). Cada ítem tiene cinco alternativas de respuesta múltiple en escala Likert: Totalmente en desacuerdo: TD, En desacuerdo: ED, No estoy seguro: NS, De acuerdo: DA, Totalmente de acuerdo: TA

A continuación, presentamos la ficha técnica del Instrumento.

---

<i><b>Ficha técnica</b></i>	
Nombre:	Índice de Estrés Parental de Abidín/ versión abreviada
Autor:	Richard Abidín (1995) adaptado en Lima Metropolitana por Sánchez (2015) en la Universidad de Lima.
Objetivo	Medir el nivel de estrés parental en tres dominios: características de los padres, interacción entre padres e hijos, y características de los niños.
Aplicación:	Padres de familia (mamá/ papá).
Procedimiento:	Las madres de familia deben desarrollar el cuestionario de manera individual, consignando los datos solicitados de acuerdo a las indicaciones para el desarrollo del instrumento de evaluación. El cuestionario se aplicará de manera personal, a cada padre o madre de familia. Los materiales que emplearán serán: un lápiz y un borrador.
Confiabilidad y validación:	Para este estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach 0,96. Esta prueba ha demostrado su validez múltiples investigaciones, en la versión adaptada para Lima Metropolitana, se demuestra su validez de constructo y de consistencia interna.
Baremos o niveles y rangos:	De la variable: Igual o mayor al PC 85: Significación Clínica Menor al PC 85: Rango Normal Los mismos baremos para las dimensiones.

---



## B. Confiabilidad

Hernández, Fernández y Baptista (2010), refieren que la confiabilidad de un instrumento de medición “se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales”.

Se aplicó una prueba piloto a 20 madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Azapampa, que tuvieron las mismas condiciones y características de la población. Para hallar la confiabilidad de la escala de Estrés parental se utilizó la prueba de Alfa de Cronbach, para el cual el resultado para este instrumento obtuvo una confiabilidad alta.

Para determinar la confiabilidad del presente instrumento se aplicó la fórmula de alfa de Cronbach. Siendo esta fórmula aplicable en las pruebas de ítems politómicos. La fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Figura 2. Fórmula del coeficiente alfa de Cronbach.

Dónde:

K: Número de ítems.

Si: Sumatoria de Varianzas de los ítems.

St: Varianza de la suma de los ítems.

$\alpha$ : Coeficiente de alfa de Cronbach.

### Coefficiente de alfa de Cronbach

K	24
Si	19.7076023
St	237.936842
A	0.95705005

### Resultados de la Confiabilidad del Índice de Estrés Parental.

Instrumento	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Estrés parental	0.96	24

### Escala de interpretación de la confiabilidad

Intervalo	Descripción
Inferior a 0.60	Confiabilidad inaceptable baja.
Alrededor de 0.70	Confiabilidad baja.
0.80 o superior	Confiabilidad moderada
Alrededor de 0.90	Nivel elevado de confiabilidad.

Fuente: Hogan, T. (2004)

Interpretación: El Índice de Estrés parental de Abidín, tiene un Alfa de Cronbach de 0.96, ubicándolo en el nivel elevado de confiabilidad.

### C. Validez

Según lo mencionado por Hernández, Fernández y Baptista (2010) la validez de un instrumento hace referencia al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.

El instrumento utilizado en la presente investigación ha demostrado su validez en diferentes investigaciones a nivel internacional, del mismo modo que en nuestro país.

El Índice de estrés parental de Abidin, versión abreviada, fue adaptado en Lima Metropolitana por Sánchez en el año 2015, quien a través de procedimientos para hallar la validez vinculada al contenido que fue de un 0.88, e identificó tres factores moderadamente relacionados que explicaron el 48,69% de la varianza común, lo cual evidenció validez vinculada a la estructura interna. (Sánchez G. , 2015)

Asimismo, se realizó la validez del instrumento para su aplicación en el presente estudio, en el cual se obtuvo una validez de contenido de 0.83, según el análisis de juicio de expertos. (ver apéndice 3)

## **Capítulo V**

### **Resultados**

#### **5.1. Descripción del trabajo de campo**

El trabajo de campo se realizó en el servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca, ubicado en el distrito de Chilca, perteneciente a la provincia de Huancayo, durante el mes de octubre del 2018 realizando las coordinaciones pertinentes en el Centro de Salud, se procedió a la aplicación del Cuestionario de Estrés Parental versión peruana, para la recolección de datos e información de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, realizando la evaluación durante un mes.

#### **5.2. Presentación de resultados**

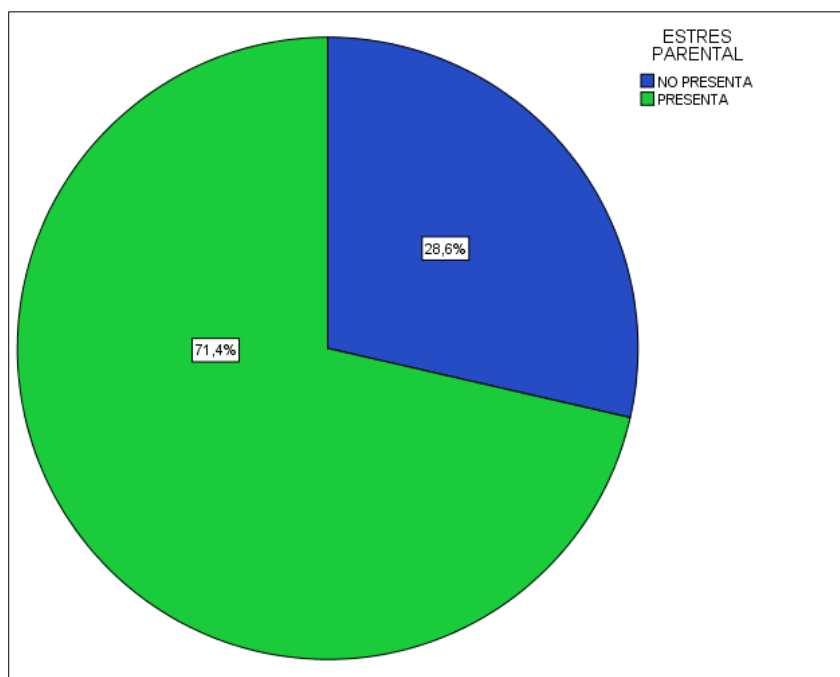
A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos en base a la aplicación del Cuestionario de Estrés Parental (versión peruana) según los objetivos de la investigación. En primer lugar, se reporta los hallazgos con respecto a la prevalencia de estrés parental en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca. En segundo lugar, se presentan los resultados de acuerdo con los puntajes alcanzados según edad, número de hijos, ocupación y el estado civil de las madres. Por último, se presentan los resultados obtenidos de acuerdo con las dimensiones de la variable que son: Malestar Paterno, Interacción Disfuncional Padre- Hijo, Estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil).

En la tabla 2 se muestra la prevalencia de estrés parental en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, donde 62 madres no presentan estrés parental, mientras que 155 madres del total presentan estrés parental. Lo cual nos indica que un 28,6% de la población de madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” no presentan estrés parental, y por otro lado nos muestra que un 71,4% presenta estrés parental, lo que indica que hay prevalencia de estrés parental en las madres del Centro de Salud de Chilca.

Tabla 2

*Prevalencia de Estrés Parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo*

Estrés parental	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No presenta	62	28,6	28,6	28,6
Presenta	155	71,4	71,4	100,0
Total	217	100,0	100,0	



*Figura 3.* Prevalencia de Estrés Parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

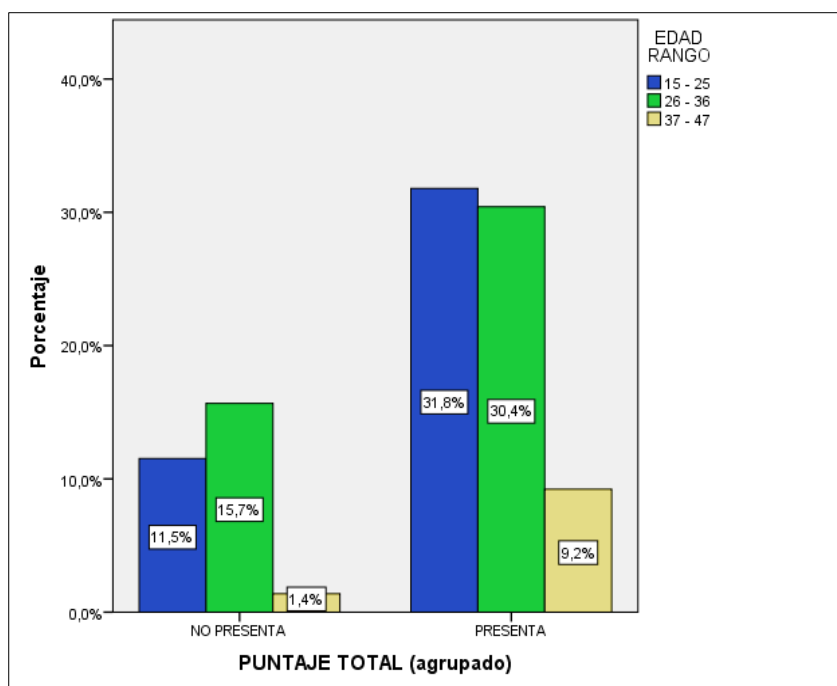
En la tabla 3, se aprecia la prevalencia de estrés parental según edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, presenta tres rangos de edad; en el primer rango se encuentran las madres de 15 a 25 años quienes representan el 31,8% del total de evaluadas que presentan estrés parental; en el segundo rango se encuentran las madres de 26 a 36 años quienes representan el 30,4% del total de evaluadas que presentan estrés parental; y por último en el tercer rango se encuentran las madres de 37 a 47 años, quienes representan el 9,2% del total de evaluadas que presentan estrés parental.

En general, en relación con la edad de las madres, la mayoría de las madres que presentan estrés parental son las madres de 15 a 25 años, siendo este el rango de edad donde hay prevalencia de estrés parental.

Tabla 3

*Prevalencia de Estrés Parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo*

		Estrés parental		Total	
		No presenta	Presenta		
Edad	15 – 25	Recuento	25	69	94
		% dentro de edad rango	26,6%	73,4%	100,0%
		% dentro de estrés parental	40,3%	44,5%	43,3%
	26 – 36	% del total	11,5%	31,8%	43,3%
		Recuento	34	66	100
		% dentro de edad rango	34,0%	66,0%	100,0%
	37 – 47	% dentro de estrés parental	54,8%	42,6%	46,1%
		% del total	15,7%	30,4%	46,1%
		Recuento	3	20	23
	Total	% dentro de edad rango	13,0%	87,0%	100,0%
		% dentro de estrés parental	4,8%	12,9%	10,6%
		% del total	1,4%	9,2%	10,6%
Total	Recuento	62	155	217	
	% dentro de edad rango	28,6%	71,4%	100,0%	
	% dentro de estrés parental	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	28,6%	71,4%	100,0%	



*Figura 4.* Prevalencia de Estrés Parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

En la tabla 4 se aprecia la prevalencia de estrés parental según número de hijos de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, presenta dos rangos; en el primer rango se encuentran las madres que tienen uno y dos hijos, quienes representan el 53% del total de evaluadas que presentan estrés parental; en el segundo rango se encuentran las madres que tienen de tres a cinco hijos, representando el 18,4% del total de evaluadas que presentan estrés parental.

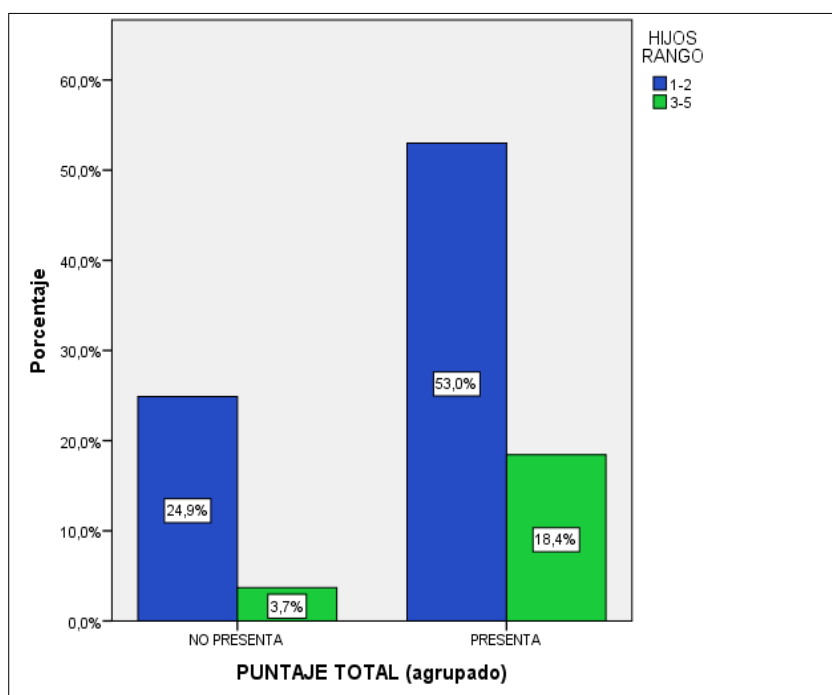
En general, en relación con el número de hijos que tienen las madres, las madres que presentan estrés parental son las que tienen uno y dos hijos, siendo este el rango de edad donde hay prevalencia de estrés parental, con un 53 %.



Tabla 4

*Prevalencia de Estrés Parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo*

		Estrés parental		Total	
		No presenta	Presenta		
Número de hijos	1-2	Recuento	54	115	169
		% dentro de número de hijos	32,0%	68,0%	100,0%
		% dentro de estrés parental	87,1%	74,2%	77,9%
		% del total	24,9%	53,0%	77,9%
	3-5	Recuento	8	40	48
		% dentro de número de hijos	16,7%	83,3%	100,0%
	% dentro de estrés parental	12,9%	25,8%	22,1%	
	% del total	3,7%	18,4%	22,1%	
Total		Recuento	62	155	217
		% dentro de número de hijos	28,6%	71,4%	100,0%
		% dentro de estrés parental	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	28,6%	71,4%	100,0%



*Figura 5. Prevalencia de Estrés Parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.*

En la tabla 5 se aprecia la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, presenta tres rangos según

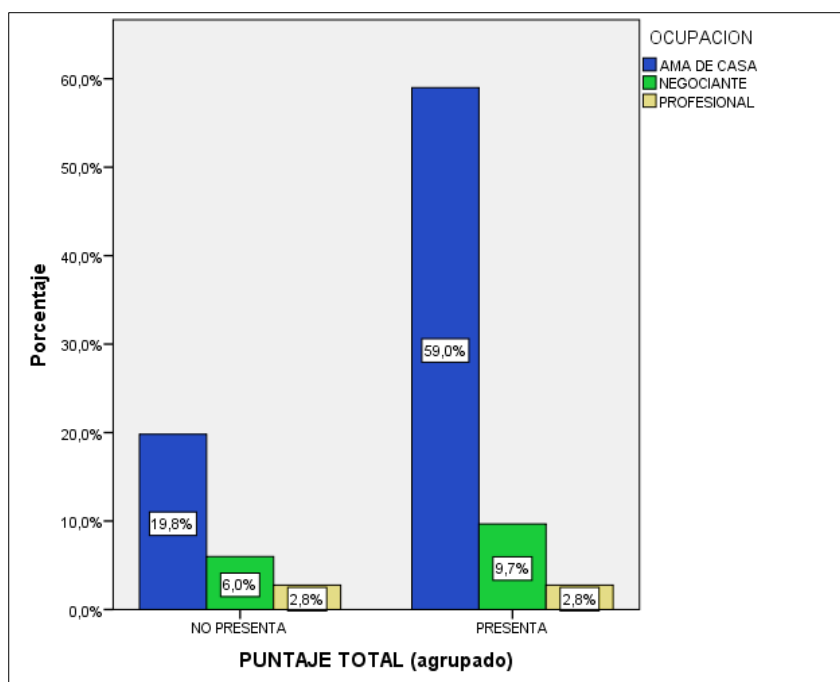
ocupación; en el primer rango se encuentran las madres que su ocupación es ama de casa, quienes representan el 59% del total de evaluadas que presentan estrés parental; en el segundo rango se encuentran las madres que tienen la ocupación de negociante, quienes representan el 9,7% del total de evaluadas que presentan estrés parental; y por último en el tercer rango se encuentran las madres con la ocupación de profesional, que representa el 2,8% del total de evaluadas que presentan estrés parental.

En general, en relación con la ocupación, las madres que presentan estrés parental son las que tienen la ocupación de ama de casa, siendo este el rango donde hay prevalencia de estrés parental, con un 59%.

Tabla 5

*Prevalencia de Estrés Parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo*

		Estrés parental		Total	
		No presenta	Presenta		
Ocupación	Ama de casa	Recuento	43	128	171
		% dentro de ocupación	25,1%	74,9%	100,0%
		% dentro de estrés parental	69,4%	82,6%	78,8%
		% del total	19,8%	59,0%	78,8%
	Negociante	Recuento	13	21	34
		% dentro de ocupación	38,2%	61,8%	100,0%
		% dentro de estrés parental	21,0%	13,5%	15,7%
		% del total	6,0%	9,7%	15,7%
	Trabajo profesional	Recuento	6	6	12
% dentro de ocupación		50,0%	50,0%	100,0%	
% dentro de estrés parental		9,7%	3,9%	5,5%	
	% del total	2,8%	2,8%	5,5%	
Total	Recuento	62	155	217	
	% dentro de ocupación	28,6%	71,4%	100,0%	
	% dentro de estrés parental	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	28,6%	71,4%	100,0%	



*Figura 6.* Prevalencia de Estrés Parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

En la tabla 6 se aprecia la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, presenta cuatro rangos según el estado civil; en el primer rango se encuentran las madres que son casadas, quienes representan el 11,5% del total de evaluadas que presentan estrés parental; en el segundo rango se encuentran las madres solteras, quienes representan el 6,5% del total de evaluadas que presentan estrés parental; en el tercer rango se encuentran las madres divorciadas, que representa el 0,5% del total de evaluadas que presentan estrés parental, y por último en el cuarto rango se encuentran las madres convivientes, quienes representan el 53% del total de evaluadas que presentan estrés parental.

En general, en relación con el estado civil, las madres que presentan estrés parental son las convivientes, siendo este el rango donde hay prevalencia de estrés parental, con un 53%.

Tabla 6

*Prevalencia de Estrés Parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo*

		Estrés parental		Total		
		No presenta	Presenta			
Estado civil	Casada	Recuento	12	25	37	
		% dentro de estado civil	32,4%	67,6%	100,0%	
		% dentro de estrés parental	19,4%	16,1%	17,1%	
		% del total	5,5%	11,5%	17,1%	
		Recuento	8	14	22	
		% dentro de estado civil	36,4%	63,6%	100,0%	
		% dentro de estrés parental	12,9%	9,0%	10,1%	
		% del total	3,7%	6,5%	10,1%	
		Recuento	0	1	1	
		Divorciada	% dentro de estado civil	0,0%	100,0%	100,0%
			% dentro de estrés parental	0,0%	0,6%	0,5%
			% del total	0,0%	0,5%	0,5%
	Conviviente	Recuento	42	115	157	
		% dentro de estado civil	26,8%	73,2%	100,0%	
		% dentro de estrés parental	67,7%	74,2%	72,4%	
		% del total	19,4%	53,0%	72,4%	
		Recuento	62	155	217	
		% dentro de estado civil	28,6%	71,4%	100,0%	
Total		% dentro de estrés parental	100,0%	100,0%	100,0%	
		% del total	28,6%	71,4%	100,0%	

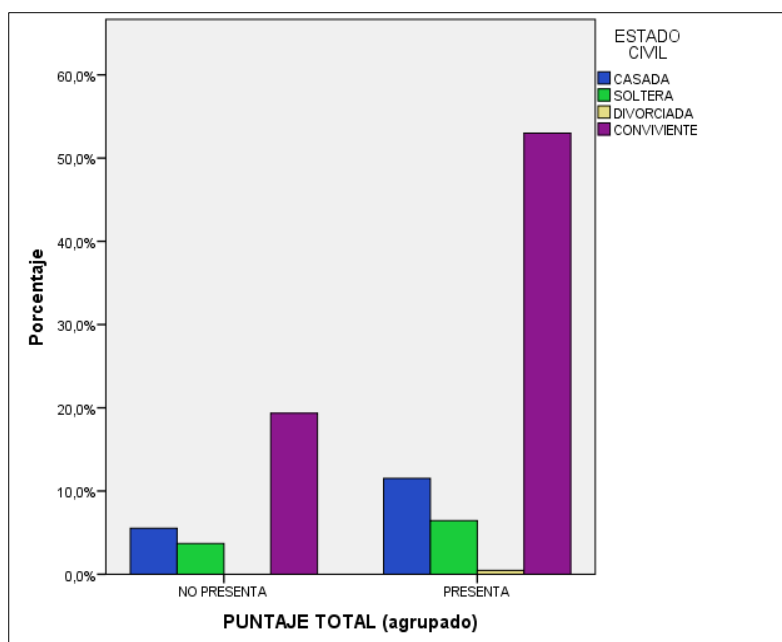


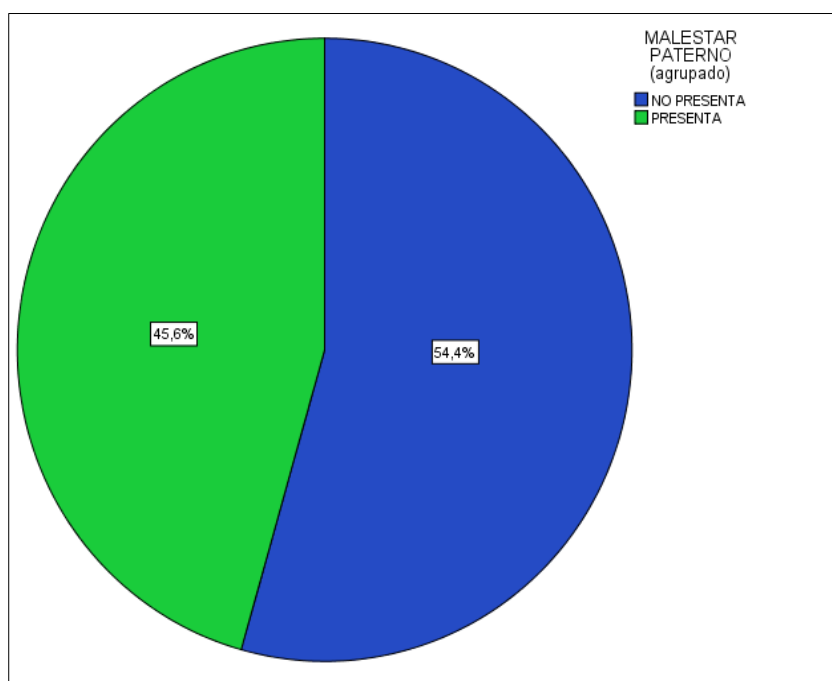
Figura 7. Prevalencia de Estrés Parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

En la tabla 7 en cuanto a la prevalencia de malestar paterno en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, se muestra que un 54,4% del total de la población no presentan malestar paterno, mientras que un 45,6% presentan malestar paterno.

Tabla 7

*Prevalencia de Malestar Paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo*

Malestar paterno	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No presenta	118	54,4	54,4	54,4
Presenta	99	45,6	45,6	100,0
Total	217	100,0	100,0	



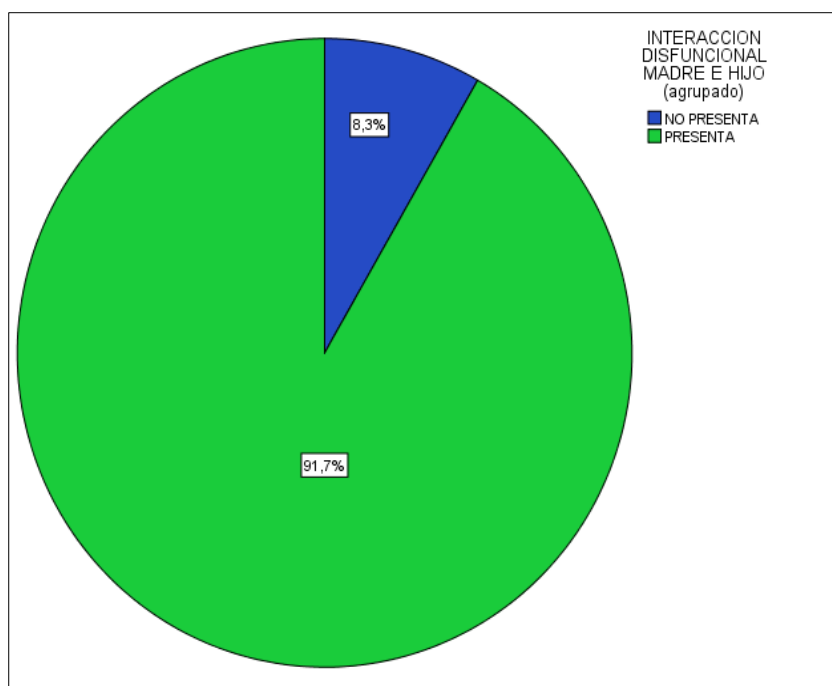
*Figura 8.* Prevalencia de Malestar Paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

Se aprecia en la tabla 8 la prevalencia de Interacción disfuncional madre e hijo, en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, donde nos muestra que un 8,3% del total de la población no presenta Interacción disfuncional entre padre - hijo, mientras que un 91,7% presenta Interacción disfuncional padre - hijo.

Tabla 8

*Prevalencia de Interacción Disfuncional Padre hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo*

Interacción disfuncional padre-hijo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No presenta	18	8,3	8,3	8,3
Presenta	199	91,7	91,7	100,0
Total	217	100,0	100,0	



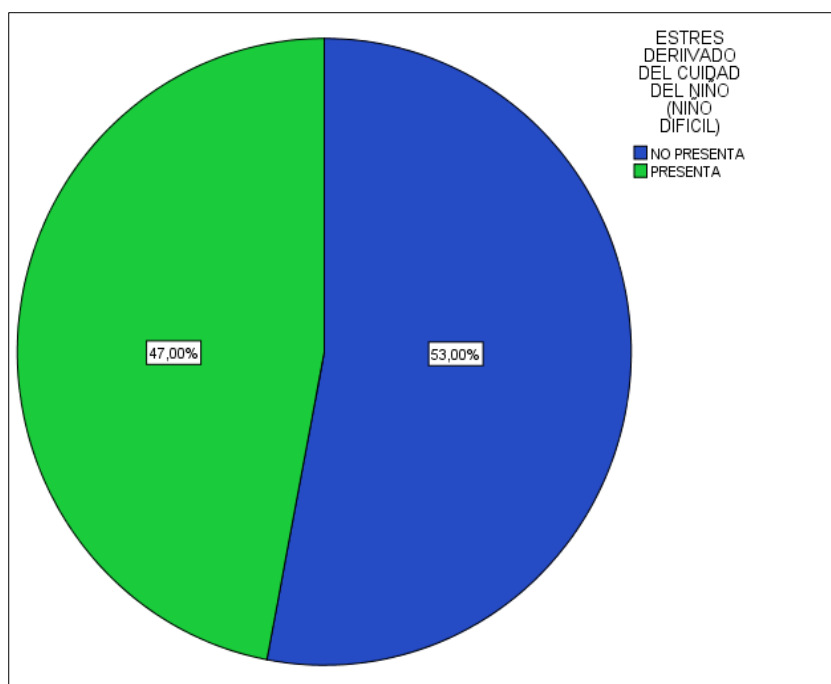
*Figura 9.* Prevalencia de Interacción disfuncional padre- hijo, en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

En la tabla 9 se observa la prevalencia de estrés derivado del cuidado del niño (Niño difícil) en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, donde nos muestra que un 53% del total de la población no presenta estrés derivado del cuidado del niño (Niño difícil) mientras que un 47% presenta Estrés derivado del cuidado del niño (Niño difícil).

Tabla 9

*Prevalencia de Estrés derivado del cuidado del niño (Niño difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo*

Estrés derivado del cuidado del niño	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No presenta	115	53,0	53,0	53,0
Presenta	102	47,0	47,0	100,0
Total	217	100,0	100,0	



*Figura 10.* Prevalencia de Estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca – Huancayo.

### 5.3. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la prevalencia de estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca, y como objetivos específicos; determinar la prevalencia de estrés parental según la “edad de las madres”, “el número de hijos”, “la ocupación de las madres”, “el estado civil”; asimismo determinar la prevalencia de “malestar paterno”, la “interacción disfuncional madre e hijo”, y el “estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil)”.

En relación con el objetivo general se ha encontrado que el 71,4% de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” presentan estrés parental, y en un 28,6% de madres usuarias no presentan estrés parental. Lo cual refuerza, lo que menciona el Instituto de Análisis y Comunicación (INTEGRACIÓN, 2015, pág.4) en el cual señala que las mujeres reportan mayores niveles de estrés (63%) que los hombres (53%); considerando que un 17% de las mujeres considera los problemas con los hijos como una causa del estrés que



presentan, asimismo siendo las mujeres las más preocupadas por este aspecto. Cabe señalar que el 24% de las madres peruanas (1 millón 200mil madres) asumen solas la responsabilidad de la crianza de sus hijos. Asimismo, Olhaberry y Farkas (2012) en su estudio se evidenció niveles de estrés significativamente más altos en las madres pertenecientes a familias monoparentales en el estrés asociado al rol materno. Por otro lado, Chung (2017) en su investigación, concluye que la mayoría de los padres tiene un nivel significativo de estrés, quien concuerda con Pérez, Menéndez & Hidalgo (2014) quienes en su investigación llegaron a los mismos resultados. Todo ello es acorde con nuestros resultados obtenidos.

En relación con las variables relacionadas al estrés parental de la población estudiada; con respecto a la edad, se encontró que en el rango de edad entre 15 y 25 años fue un 31,8% siendo el mayor porcentaje de madres obtuvo con prevalencia en estrés parental, a diferencia del rango de edad entre 37 y 47 años que fue un 12,9% siendo el rango de edad que menor porcentaje de prevalencia en estrés parental obtuvo, lo cual nos indica que es el promedio de rango de edad que no se ve tan afectado por estrés parental, a diferencia de las madres entre 15 y 25 años de edad. Coincidiendo con (Dioses, 2017) en la que refuerza que la edad del padre en cuanto va avanzando, no tiene influencia significativa en cuanto a la relación con el estrés parental, por otro lado, también nos menciona que también en otras investigaciones se encontró diferencias significativas en cuanto a la edad en la que asumen los padres su paternidad, lo cual indica que hay mayor estrés en padres adolescentes.

En relación con el número de hijos, se encontró que en el rango de 1 y 2 hijos es un 53% de madres que presentan estrés parental, a diferencia de las madres con 3 a 5 hijos que son sólo el 18,4% quienes presentan estrés parental. Comparando con lo que menciona De la Piedra (2016); el estrés parental no es independiente ya que está relacionado al número de hijos, siendo las madres con un solo hijo, que experimentaban menor estrés que las madres que tenía más de un hijo. Esta diferencia de resultados puede deberse a que hubo mayor cantidad de madres con

1 y 2 hijos, que madres con 3 a 5 hijos. Por otro lado, Sánchez (2015) concuerda con De la Piedra, ya que en su investigación la cantidad de hijos que tienen los padres es un factor que influye en la relación al estrés parental, que es en el caso de los padres que tienen de 2 a 3 hijos.

Respecto a la ocupación de las madres, se encontró que la ocupación que predomina es la de ama de casa, quienes en un 59% presentan estrés parental, seguido de la ocupación de negociante quienes en un 13,5% presentan estrés parental, y por último la ocupación trabajo profesional son un 3,9% que presentan estrés parental. Estos resultados guardan relación con lo que menciona Sánchez (2015) que si la madre tiene una ocupación la cual es estable, no presenta niveles de estrés parental, como podría suceder en aquellas madres que no tienen un trabajo estable o una profesión, asimismo en las madres que son amas de casa y solo se ocupan del menor, generan mayor estrés parental, ya que no tiene otras ocupaciones que le generen estrés. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Referente al estado civil de las madres, se puede ver que son las madres convivientes (53%) quienes presentan estrés parental, seguido de las madres que son casadas (11,5%) que presentan estrés parental y posteriormente las madres solteras (6,5%) siendo un porcentaje menor, por último, tenemos una sola madre divorciada (0,5%) quien presenta estrés parental. En lo cual podemos decir que el estado civil que predomina en el Distrito de Chilca son las madres convivientes, quienes son el mayor porcentaje de la población que presenta estrés parental, esto puede deberse a que muchas madres no planificaron el tener hijos, por ello no se llegó a consolidar en una relación estable a diferencia de las madres casadas. Siendo el estado civil conviviente, el cual influyen en el estrés parental de las madres, ya que el hecho de no haber planificado tener hijos, repercute muchas veces en que solo la madre se ve involucrada en la crianza del hijo, y es el padre quien aporta económicamente, mas no comparte mayor tiempo con su hijo.

Por otro lado, vemos la prevalencia de la dimensión Malestar Paterno en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, en la cual indica que el 45,6% presenta la prevalencia de dicha dimensión, acercándose casi a la mitad de nuestra muestra. Comparando con los resultados de (Pineda 2012) en los cuales nos menciona que el dominio en el que mayor estrés parental se registró fue el de malestar paterno, Mendoza (2014) nos menciona que en su investigación se encontró niveles altos en la dimensión malestar paterno. Del mismo modo De La Piedra (2016) en su investigación concluyó que hubo mayor percepción de malestar paterno. De este modo concluimos que la dimensión malestar paterno se encuentra muy asociado al estrés parental de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, en la cual vemos que cerca de la mitad nuestra muestra siente que no desempeña adecuadamente su rol como madre. Concordando con Basa (2010) quien nos menciona que los padres y madres de hijos no autistas centran su estrés parental en el Malestar Paterno.

Por otro lado, vemos la prevalencia de la dimensión Interacción Disfuncional padre- hijo en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, en la cual indica que el 91,7% presenta la prevalencia de Interacción disfuncional entre padre e hijo, siendo casi el total de nuestra muestra que presenta dificultad en dicha dimensión. Coincidiendo con Mendoza (2014) quien nos menciona que en su investigación se encontró que el dominio con mayor nivel de estrés percibido es el de Interacción disfuncional padre- hijo, lo que indica que las madres de la presente investigación perciben que no son capaces de mantener esa relación afectiva que tanto desean con sus hijos.

Por último, vemos la prevalencia de la dimensión estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil) en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”, la cual indica que el 47% de las madres presenta estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil). Olhaberry y Farkas (2012) mencionan que, en su estudio, se llegó a la conclusión de que las madres pertenecientes a familias monoparentales presentan niveles significativos en la

percepción del niño como difícil. Lo cual es acorde con los resultados de la presente investigación.

## Conclusiones

1. Se determinó que existe prevalencia de estrés parental en un 71,4% en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo, presentando significación clínica, lo cual indica que las madres de la muestra, se encuentran altamente estresadas. Del mismo modo tomamos de la teoría que el entrar a la etapa de paternidad traerá demasiadas demandas que el padre sentirá que no cuenta con los recursos necesarios o suficientes para satisfacer todas estas demandas hechas por el hijo, lo que generará estrés parental, que es lo que se evidencia en esta población.
2. Respecto a la prevalencia de estrés parental según la edad de las madres, se determinó que existe mayor prevalencia de estrés parental en las madres que se encontraban en el rango de 15 a 25 años de edad, siendo el 31,8% del total de madres con presencia de estrés parental, seguido del rango de edad de 37 a 47 años. Lo cual reafirma que la edad no es un factor determinante para presentar estrés parental, que sin embargo serán los adolescentes los más propensos a presentar estrés parental, cuando asumen su etapa de paternidad.
3. Con respecto a la prevalencia de estrés parental según el número de hijos, se determinó que existe mayor prevalencia de estrés parental en las madres con 1 o 2 hijos, con el porcentaje de 53% de madres que presentan estrés parental, a diferencia de las madres que tienen de 3 a 5 hijos, que son un 47%.
4. En relación a la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las madres, se determinó que existe mayor prevalencia de estrés parental en las madres que son amas de casa, con un 59%, esto hace referencia de acuerdo a lo mencionado por Sánchez (2015), que cuando la madre es ama de casa y solo se ocupa del menor, genera mayor estrés parental, lo cual se evidencia en esta población.

5. En cuanto a la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres, se determinó que existe mayor prevalencia de estrés parental en las madres que son convivientes, con un 53%, siendo esta población la más propensa a presentar estrés parental, debido a que quizás no hay estabilidad en la relación de pareja, por lo que no planearon esta etapa de paternidad, siendo ello lo que genera mayor estrés parental, en las madres convivientes.
6. Por otro lado, se determinó que en la dimensión “malestar paterno”, existe prevalencia en un 45,6%, en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca.
7. Del mismo modo se determinó que existe prevalencia en la dimensión “interacción disfuncional padre- hijo”, con un 91% en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca, lo cual indica que las madres perciben que no son capaces de mantener la relación afectiva que tanto desean con sus hijos, lo cual se evidencia en esta población.
8. Por último, se determinó que según la dimensión “estrés derivado del cuidado del niño (niño difícil)” hay prevalencia en un 47% en la presente dimensión, en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” del Centro de Salud de Chilca.

## **Recomendaciones**

Teniendo en consideración la importancia de la presente investigación y en función de los resultados obtenidos se formulan algunas sugerencias, para futuros investigadores interesados en el tema y para el personal que labora en el Centro de Salud de Chilca del servicio de Psicología, para ello se hace llegar las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda desarrollar investigaciones comparativas en un contexto socioeconómico bajo y otro contexto socioeconómico medio o alto.
2. Es necesario realizar estudios de diseño correlacional que permita analizar la relación entre estrés parental con variables como la depresión, la violencia, y el apego.
3. Se recomienda al personal de Salud del área de Psicología del Centro de Salud de Chilca implementar programas de prevención y regulación del estrés en esta etapa de la paternidad, de tal modo que mejore la calidad de vida de las madres e hijos que asisten a dicho establecimiento, para que así nuestra sociedad progrese.

## Referencias

- Abidin, R. (1992). *The determinants of parenting behavior. Journal of Clinical Child Psychology.*
- Abidin, R. (1995). *Parenting Stress Index short form (PSI-SF): Profesional manual.* Odessa: Psychological Assesment Resources.
- Álvarez Sintes, R. (2008). *Medicina General Integral.* La Habana: Ciencias Médicas.
- Basa, J. (2010). *Estrés parental con hijos autistas: un estudio comparativo.* Pontificia Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades, Argentina.
- Buttera, M. G., & Ré, R. F. (2012). *Madurando nuestros apegos.* Buenos Aires: San Pablo.
- Cabrera, V., González, M., & Guevara, I. (2010). Estrés parental, trato rudo y monitoreo como factores asociados a la conducta agresiva. *Universitas Psychologica*, 241-254.
- Carter, B., & McGoldrick, M. (1999). *The expanded family life cycle: Individual, family, and social perspectives.* Boston: Pearson.
- Castro, F. (2016). *Saber Metodología.* Obtenido de <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-de-recoleccion-de-datos/>
- Chapero, L. (2014). Liceo Chapero. *Escuela para Padres*, 4. Obtenido de <http://liceochapero.edu.gt/sites/default/files/Tema%202%20-%20La%20Paternidad%20Responsable.pdf>
- Charles, B., Hennon, & Peterson, G. (2003). *Fatherdood, society, and school.* Olsen- M.L Fuller.
- Chung, M. (2017). *Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno por déficit de atención e hiperactividad de colegios de Ventanilla.* Lima: Universidad Privada del Norte.
- Cowan, C., & Cowan, PÁG. (2000). *When partners become parents: the big life change for couples.* London: Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.



- Darling, & Steinberg. (1993). *Parenting styles as context: an integrative model*. Washington: Psychological Bulletin.
- De La Piedra, J. (2016). *Estrés parental y anemia en niño de 6 a 49 meses en Pachacámac*. Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica, Facultad de letras y ciencias humanas, Lima.
- Deater-Deckard, K. (2004). *Parenting Stress*. Yale University Press.
- Dioses, J. (2017). *Estrés parental y estilo de afrontamiento en padres de estudiantes de 3 años en la red 16- UGEL 03- San Miguel, 2017*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Eguiluz, L. (2003). *Un enfoque psicológico sistémico*. Mexico: Pax México.
- Esteinou, R. (2007). *Fortalezas y desafíos de las familias en dos contextos: Estados Unidos de América y México*. México.
- Galán Amador, M. (24 de Agosto de 2009). *Metodología de la Investigación*. Obtenido de Manuelito Investigador: <http://manuelgalan.blogspot.com/2009/08/las-hipotesis-en-la-investigacion.html>
- H. R., F. C., & B. PÁG. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, PÁG. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Hogan, T. (2004). *Pruebas psicológicas*. México: El Manual Moderno.
- INTEGRACIÓN, I. (30 de Enero de 2015). *Salud. Los por qué del estrés*, pág. 5.
- Jiménez, J., & Zavala, I. (2011). Estrés parental y apoyo social en familias extensas acogedoras chilenas y españolas. *Infancia y Aprendizaje*, 495-506.
- Kerlinger, F., & Lee, H. (2002). *Investigación del Comportamiento: Métodos de Investigación en Ciencias Sociales*. México: Mc Graw Hill.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Madrid: Martinez Roca.
- Malia, J. (2006). Basics concepts and models of family stress. *Stress, trauma and crisis. Proquest*.

- McCubbin, H., & Patterson, J. (1983). The Family Stress Process: The Double ABCX Model of adjustment and adaptation. *APA PsycNET*, 7\_37.
- Mendoza Álvarez, X. (2014). *Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista*. Lima - Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Ministerio de Salud. (2010). *Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño*. Perú.
- Ministerio de Salud. (2011). *Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. Lima - Perú.
- Olhaberry, M., & Farkas, C. (2012). Estrés materno y configuración familiar: estudio comparativo en familias chilenas monoparentales y nucleares de bajos ingresos. *Pontificia Universidad Católica de Chile*.
- OMS. (2018). *Organización Mundial de la Salud*.
- Organización Panamericana de la Salud, Brienbauer, C., & Maddaleno, M. (2008). *Modelo de Crianza Efectivo: Clasificación de estilos de crianza*. Publicación Científica y Técnica.
- Pérez Núñez, D., García Viamontes, J., García González, T., Ortiz Vázquez, D., & Centelles Cabrerías, M. (2014). Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 10.
- Pérez Padilla, J., Menéndez Álvarez, S., & Victoria Hidalgo, M. (2014). Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales. *ELSEVIER Psychosocial Intervention*, 25.
- Pérez, J. (2014). *El estrés parental en familias en situación de riesgo psicosocial*. Universidad de Huelva, Psicología clínica, experimental y social. España: Universidad Huelva.
- Pérez, J., & Menéndez, S. (2014). Un análisis tipológico del estrés parental en familiares en riesgo psicosocial. *Salud Mental*.

- Pérez, J., Lorence, B., & Menéndez, S. (2010). *Estrés y competencia parental: un estudio con madres y padres trabajadores*. Universidad de Huelva, Psicología evolutiva y de la educación, España.
- Pérez, J., Pérez, M., Montealegre, M., & Perea, L. (2012). Estrés parental, desarrollo infantil y atención temprana. *Infancia y adolescencia en un mundo de crisis y cambio*, 10.
- Peterson, G., & Charles, H. (en prensa). *Conceptualizing parental stress with family stress theory*. Mc Kenry & Price.
- Pineda Gonzales, D. (2012). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de niños con trastornos del espectro autista*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica del Perú, Facultad de letras y ciencias humanas, Lima.
- Quintana, A., & Sotil, A. (2000). Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños. *Revista de Investigación en Psicología*, 17.
- Rodriguez, G. (2018). *Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de down*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Roque, J. (2011). *Juan Roque*. Obtenido de Estrés: <https://juanroque.com/estres/>
- Rottenbacher, J. (29 de Marzo de 2018). El estrés, ese enemigo silencioso que afecta al 80% de peruanos. *La República*.
- Sánchez, G. (2015). *Cuestionario de estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad de Lima moderna*. Universidad de Lima, Facultad de comunicación. Lima: Universidad de Lima.
- Sánchez, H., & Reyes, C. (2006). *Metodología y diseño de la Investigación Científica*. Lima: Visión Universitaria.
- Sandín, B. (2009). El Estrés. En B. Sandín, A. Belloch, & F. Ramos, *Manual de Psicopatología* (pág. 35). España: Mc Graw Hill.

- Sandín, E. (2003). *Estrés Parental*. Madrid: Mc Graw Hill.
- Santrock, J. (2006). *Psicología del Desarrollo: El ciclo vital*. Madrid: Mc Graw Hill.
- Selltiz, C., Wrightsman, L., & Cook, S. (1980). *Método de Investigación en las relaciones sociales*. Madrid- España: Rialpág.
- Serquen, J. (2017). *Estilos de crianza y afrontamientos al estrés en estudiantes del nivel secundaria de Reque*. Perú-Lambayeque.
- Sierra, B. R. (1997). *Técnicas de investigación social: teorías y ejercicios*. Madrid: Ediciones Paraninfo.
- Social, M. d. (2008). *Paternidad y maternidad responsable*. Guatemala.
- Tomasello, M. (1999). *The cultural origins of human cognition*. Cambridge, Mass: Harvard University Press.
- Tsykova, A. (04 de mayo de 2017). *UPAD Psicología y Coaching*. Obtenido de Estrés: Distrés o eustrés, ¡eliges tú!: <https://www.upadpsicologiacoaching.com/estres-distres-o-eustres-eliges-tu/>
- Valladares González, A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. *Medi Sur*, 10.
- Villafuerte Reyes, A. (2015). *Nivel de estrés parental en madres violentadas de alumnos de un Centro de Educación Básica Especial del distrito de San Juan de Lurigancho*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Voydarroff, PÁG., & Donnelly, B. (1998). *Parents´risk and protective factors as predictors of parenal well- being and behavior*.

## **Apéndices**

**Apéndice 01**  
**Matriz de Consistencia**

Título: “EL ESTRÉS PARENTAL EN MADRES USUARIAS DEL SERVICIO “CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO” (CRED) EN EL CENTRO DE SALUD CHILCA - HUANCAYO”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;"><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la prevalencia de Estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la prevalencia de Estrés Parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</li> </ul>	<p>Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) mencionan que no todas las investigaciones requieren la formulación de hipótesis ya que esto depende del alcance que tenga cada investigación; asimismo Galán (2009) menciona que no todas las investigaciones llevan hipótesis, según sea su tipo de estudio (investigaciones de tipo descriptivo) no las requieren, es suficiente plantear algunas preguntas de investigación. Es por lo que, al ser esta investigación de alcance descriptivo, se vio por conveniente no plantear hipótesis. Por otro lado, de</p>	<p style="text-align: center;"><b>VARIABLE</b></p> <p style="text-align: center;">Estrés Parental</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Malestar Paterno</li> <li>• Interacción Disfuncional Padre-Hijo</li> <li>• Niño difícil</li> </ul>	<p><b>Método de Investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método General:</b> Científico</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Según su finalidad: <b>Básica</b></li> <li>• Según su alcance temporal: <b>Seccional</b></li> <li>• Según su profundidad: <b>Descriptiva</b></li> </ul> <p><b>Diseño de Inv.:</b> No Experimental, Transeccional, Descriptivo.</p> <p><b>Población y muestra:</b> Madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de Salud de Chilca.</p>
<p style="text-align: center;"><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>PE1</b> ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE2</b> ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE3</b> ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las</p>	<p style="text-align: center;"><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>OE1</b> Determinar la prevalencia de estrés parental según la edad de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</p> <p><b>OE2</b> Determinar la prevalencia de estrés parental según número de hijos en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</p>			

<p>madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE4</b> ¿Cuál es la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE5</b> ¿Cuál es la prevalencia de malestar paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE6</b> ¿Cuál es la prevalencia de interacción disfuncional madre e hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?</p> <p><b>PE7</b> ¿Cuál es la prevalencia de estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y</p>	<p><b>OE3</b> Determinar la prevalencia de estrés parental según la ocupación de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</p> <p><b>OE4</b> Determinar la prevalencia de estrés parental según el estado civil de las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</p> <p><b>OE5</b> Determinar la prevalencia de malestar paterno en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.</p> <p><b>OE6</b> Determinar la prevalencia de interacción disfuncional madre e hijo en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo</p> <p><b>OE7</b> Determinar la prevalencia de estrés derivado del cuidado del niño (Niño Difícil) en madres de niños usuarios del servicio “Control de</p>	<p>acuerdo con Arias (2006) la hipótesis es una suposición que expresa la posible relación entre dos o más variables la cual se formula para responder tentativamente a un problema. Teniendo en cuenta todo lo mencionado, por ser la investigación de carácter descriptivo con una sola variable, se evita formular hipótesis.</p>		<p><b>Técnicas de recolección de datos:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario de Estrés Parental, adaptado en Perú- Lima-</p>
---	--	--	--	--

Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo?	Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud Chilca - Huancayo.			
--	--	--	--	--



**Apéndice 02**  
**Matriz de Operacionalización de Variables**

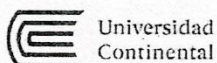
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración	Total, de valoración por subescala
<b>Estrés Parental</b>	Abidin (1990) a partir de un enfoque ecológico y sistémico de las relaciones familiares consideran que “la tensión o estrés parental, que es ocasionada por la crianza se produce en función de ciertas características del niño y de ciertas características de los padres.	El estrés parental es la tensión que viven los padres al verse confrontados con el proceso de crianza que deben ejercer sobre los hijos, donde intervendrá ciertas características que tengan los niños y los padres en esta interacción	Malestar Paterno	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)	1	<b>DIRECTA:</b> Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) No estoy seguro (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)  <b>ÍTEM 20:</b> 1. (5) 2. (4) 3. (3) 4. (2) 5. (1)  <b>ÍTEM 21:</b> 10+ (5) 8-9 (4) 6-7 (3) 4-5 (2) 1-3 (1)	35 puntos (puntaje máximo)
				Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	2		
				Desde que he tenido este hijo(a) he sido incapaz de hacer cosas nuevas	3		
				Desde que he tenido este hijo (a) siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan	4		
				Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas	5		
				Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por la gente	6		
				Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas	7		
			Interacción Disfuncional Madre- Hijo	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí	8		30 puntos (puntaje máximo)
				Mi hijo(a) me sonríe menos de lo que yo esperaba	9		
				Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) es más lento que el de otros niños	10		
				Me parece que mi hijo(a) sonríe menos que los otros niños	11		
				Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba	12		
				A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas	13		
			Niño Dificil	Mi hijo(a) suele llorar más a menudo que la mayoría de niños.	14		55 puntos (puntaje máximo)
				Mi hijo(a) se despierta de mal humor, la mayoría del tiempo.	15		
				La mayoría del tiempo siento que mi hijo se enoja con facilidad.	16		
				Mi hijo(a) realiza cosas que me hacen enojar.	17		
				Mi hijo(a) reacciona de mala forma cuando sucede algo que le desagrada.	18		
				Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.	19		
				Lograr que mi hijo(a) me obedezca es más difícil de lo que yo esperaba.	20		
				Las cosas que me molestan de mi hijo son muchas.	21		
				Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho.	22		
				Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba.	23		
				Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños.	24		

**Apéndice 03**  
**Análisis de los ítems por juicio de expertos**

N°	ITEMS	N° DE JUECES						IVC
		1	2	3	4	5	6	
1	Estoy dejando más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a).	1	1	1	1	1	0	0.66
2	Me siento atrapado por mis responsabilidades como padre/madre.	1	1	1	1	1	1	0.99
3	Desde que he tenido este hijo(a) he sido incapaz de hacer cosas nuevas	1	1	1	1	1	1	0.99
4	Desde que he tenido este hijo (a) siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan.	1	1	1	1	1	1	0.99
5	El ser padre/madre me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas.	1	1	1	1	1	1	0.99
6	Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por la gente.	1	1	1	1	1	1	0.99
7	Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas.	1	1	1	1	1	1	0.99
8	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí.	1	1	1	1	1	1	0.99
9	Mi hijo(a) me sonrío menos de lo que yo esperaba.	1	1	1	1	1	1	0.99
10	Siento intolerancia al hecho de que mi hijo no aprende como el resto de los niños	1	1	1	1	1	0	0.66
11	He notado que mi hijo sonrío con menos frecuencia que lo otros niños.	1	1	1	1	1	0	0.66
12	Lo que realiza mi hijo no cubre mis expectativas de madre.	1	1	1	1	1	0	0.66
13	Mi hijo tiene dificultad para adaptarse a cosas nuevas.	1	1	1	1	1	0	0.66
14	Mi hijo(a) suele llorar más a menudo que la mayoría de niños.	1	1	1	1	1	0	0.66
15	Mi hijo(a) se despierta de mal humor, la mayoría del tiempo.	1	1	1	1	1	0	0.66
16	La mayoría del tiempo siento que mi hijo se enoja con facilidad.	1	1	1	1	1	0	0.66
17	Mi hijo(a) realiza cosas que me hacen enojar.	1	1	1	1	1	0	0.66
18	Mi hijo(a) reacciona de mala forma cuando sucede algo que le desagrada.	1	1	1	1	1	0	0.66
19	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.	1	1	1	1	1	0	0.66
20	He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es:	1	1	1	1	1	1	0.99
21	Escribe el número de cosas que le molesta que haga su hijo(a) (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.) Luego cuente y marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya anotado.	1	1	1	1	1	1	0.99
22	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho.	1	1	1	1	1	1	0.99
23	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba.	1	1	1	1	1	0	0.66
24	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños.	1	1	1	1	1	1	0.99
<b>Alfa de Cronbach</b>								0,83

## Apéndice 04

### Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 1



Universidad  
Continental

#### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Parenting Stress Index (PSI-SF) Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión ingles), Ángela Díaz Herrero, Alfredo G. Brito de la Nuez, José Antonio López Pina, Julio Pérez- López y María Teresa Martínez Fuentes (adaptación y validación a la versión española), Gracia Sánchez- Griñán (adaptación y validación a la versión peruana)
4. **Nombre del juez/experto :** Rosario Livaco Herrera.
5. **Área de acción laboral :** Clinica.
6. **Título Profesional :** Psicóloga.
7. **Grado Académico :** Bachiller.

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

	CRITERIOS	VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.	/		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	/		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	/		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.	/		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	/		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.	/		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	/		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.	/		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	/		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	/		

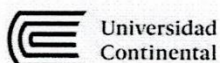
#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

- Procede su aplicación (4)
- No procede su aplicación ( )

FIRMA

DNI: 20048008.

## Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 2



### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Parenting Stress Index (PSI-SF) Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión ingles), Ángela Díaz Herrero, Alfredo G. Brito de la Nuez, José Antonio López Pina, Julio Pérez- López y María Teresa Martínez Fuentes (adaptación y validación a la versión española), Gracia Sánchez- Griñán (adaptación y validación a la versión peruana)
4. **Nombre del juez/experto :** Másela Galvez Vijo
5. **Área de acción laboral :** Docente
6. **Título Profesional :** Psicóloga
7. **Grado Académico :** Magister

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

CRITERIOS		VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.	✓	✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	✓		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	✓		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.	✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	✓		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.	✓		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	✓		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.	✓		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	✓		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	✓		

#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

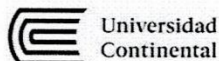
- Procede su aplicación ( ✓ )
- No procede su aplicación ( )

FIRMA

DNI: 06270715



## Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 3



### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Parenting Stress Index (PSI-SF) Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión ingles), Ángela Díaz Herrero, Alfredo G. Brito de la Nuez, José Antonio López Pina, Julio Pérez- López y María Teresa Martínez Fuentes (adaptación y validación a la versión española), Gracia Sánchez- Griñán (adaptación y validación a la versión peruana)
4. **Nombre del juez/experto** : Mg Ps. Jorge A. Salcedo Chuquimantari
5. **Área de acción laboral** : Educación Superior
6. **Título Profesional** : Licenciado en Psicología
7. **Grado Académico** : Magister en Educación Superior

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

	CRITERIOS	VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.	✓		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	✓		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	✓		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.	✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	✓		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.	✓		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	✓		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.	✓		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	✓		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	✓		

#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

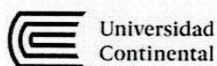
- Procede su aplicación ( X )
- No procede su aplicación ( )

  
 FIRMA

DNI: 41536902


 Jorge Salcedo Chuquimantari  
 Director de la EAP Psicología  
 Universidad Continental

## Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 4



### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Parenting Stress Index (PSI-SF) Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión ingles), Ángela Díaz Herrero, Alfredo G. Brito de la Nuez, José Antonio López Pina, Julio Pérez- López y María Teresa Martínez Fuentes (adaptación y validación a la versión española), Gracia Sánchez- Griñán (adaptación y validación a la versión peruana)
4. **Nombre del juez/experto :** María Isabel Alania Rendo
5. **Área de acción laboral :** RR - HH
6. **Título Profesional :** Licenciada en Psicología
7. **Grado Académico :** \_\_\_\_\_

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

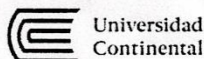
	CRITERIOS	VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.	/		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	/		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	/		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.	/		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	/		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.	/		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	/		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.	/		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	/		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	/		

#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

- Procede su aplicación
- No procede su aplicación

  
 FIRMA  
 DNI: 20064544

## Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 5



Universidad  
Continental

### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Cuestionario de Estrés Parental, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión inglés).
4. **Nombre del juez/experto** : Carlos Michel Benito
5. **Área de acción laboral** : Educación
6. **Título Profesional** : Psicólogo
7. **Grado Académico** : Mg. Psicología

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

	CRITERIOS	VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.	X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	X		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	X		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.	X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	X		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.	X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	X		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.	X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	X		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

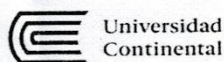
#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

- Procede su aplicación (X)
- No procede su aplicación ( )

FIRMA  
DNI: 07063737



## Ficha de Validez de Contenido- Juez N° 6



### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO OPINIÓN DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES:

1. **Nombre del instrumento:** Parenting Stress Index (PSI-SF) Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada, nueva versión (peruana).
2. **Título de la investigación:** "El Estrés Parental en Madres usuarias del Servicio "Control De Crecimiento Y Desarrollo" (CRED) En Chilca - Huancayo"
3. **Autor del instrumento:** Richard Abidin (versión ingles), Ángela Díaz Herrero, Alfredo G. Brito de la Nuez, José Antonio López Pina, Julio Pérez- López y María Teresa Martínez Fuentes (adaptación y validación a la versión española), Gracia Sánchez- Griñán (adaptación y validación a la versión peruana)
4. **Nombre del juez/experto :** Beck Oscauro Estrella.
5. **Área de acción laboral :** Docente Universitaria.
6. **Título Profesional :** Psicología
7. **Grado Académico :** Licenciado.

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

	CRITERIOS	VALORACION		Observaciones
		SI	NO	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje claro y apropiado.		✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.	✓		
3. PERTINENCIA	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.	✓		
4. ORGANIZACIÓN	Exige una organización lógica.		✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad.	✓		
6. ADECUACION	Adecuado para valorar el constructo o variable a medir.		✓	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.	✓		
8. COHERENCIA	Entre las definiciones, dimensiones e indicadores.		✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la medición.	✓		
10. SIGNIFICATIVIDAD	Es útil y adecuado para la investigación.	✓		

#### III. CRITERIO DE VALORACIÓN DE JUEZ:

- Procede su aplicación ( )
- No procede su aplicación (X)

FIRMA  
DNI: 08190571.

*Beck Oscauro Estrella.*



## Apéndice 05 Carta de aceptación



*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

Chilca, 29 Octubre del 2018

**Srtas.  
CINTHIA CELESTE AROTOMA VEGA**

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION

*De mi mayor consideración:*

*Con singular agrado me dirijo a usted, para expresarle mi saludo a nombre de la Micro Red de Chilca que me honro dirigir, y a la vez dar a conocer, que visto su solicitud de Autorización para **Realizar Trabajo de Investigación titulado "ESTRÉS PARENTAL EN MADRES USUARIAS DEL SERVICIO DE CRED"**; esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Centro de Salud Chilca-Servicio de Psicología, según la necesidad de los investigadores en los horarios de atención.*

*Sin otro particular me despido de usted, no sin antes testimoniarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.*

Atentamente.



**Dr. César A. Camposano Hilario**  
MEDICO JEFE DE LA MICRO RED  
DE SALUD CHILCA - CMP 42984

## Apéndice 06

### Consentimiento Informado

#### Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Bach. en Psicología Cinthia Celeste Arotoma Vega, de la Universidad Continental. La meta de este estudio es determinar la prevalencia de estrés parental en las madres usuarias del servicio de CRED.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas del cuestionario de Estrés parental. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Desde ya le agradecemos su participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Cinthia Celeste Arotoma Vega. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es determinar la prevalencia de estrés parental en las madres usuarias del servicio de CRED.

Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario de 24 preguntas, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Reconozco 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.

Tania Caja García

Nombre de la Participante

[Firma]

Firma de la Participante

15/10/18

Fecha



11.	He notado que mi hijo sonríe con menos frecuencia que lo otros niños.	MA	A	NS	D	MD
12.	Lo que realiza mi hijo no cubre mis expectativas de madre.	MA	A	NS	D	MD
13.	Mi hijo tiene dificultad para adaptarse a cosas nuevas.	MA	A	NS	D	MD
14.	Mi hijo(a) suele llorar más a menudo que la mayoría de niños.	MA	A	NS	D	MD
15.	Mi hijo(a) se despierta de mal humor, la mayoría del tiempo.	MA	A	NS	D	MD
16.	La mayoría del tiempo siento que mi hijo se enoja con facilidad.	MA	A	NS	D	MD
17.	Mi hijo(a) realiza cosas que me hacen enojar.	MA	A	NS	D	MD
18.	Mi hijo(a) reacciona de mala forma cuando sucede algo que le desagrada.	MA	A	NS	D	MD
19.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.	MA	A	NS	D	MD
20.	He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es: 1. Mucho más difícil de lo que me imaginaba 2. Algo más difícil de lo que esperaba 3. Como esperaba 4. Algo menos difícil de lo que esperaba 5. Mucho más fácil de lo que esperaba	1	2	3	4	5
21.	Escribe el número de cosas que le molesta que haga su hijo(a) (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.) Luego cuente y marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya anotado.  1. 6. 2. 7. 3. 8. 4. 9. 5. 10.	10+	8-9	6-7	4-5	1-3
22.	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho.	MA	A	NS	D	MD
23.	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba.	MA	A	NS	D	MD
24.	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños.	MA	A	NS	D	MD

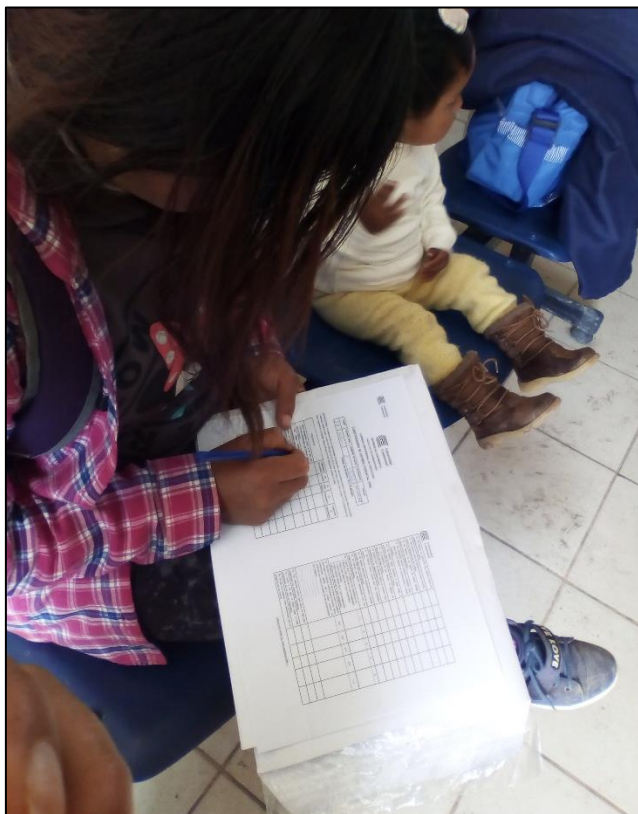
**¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN !**

**Apéndice 08**  
**Conversión de puntajes a percentil**

**Conversión de puntuaciones brutas a percentiles del Cuestionario de Estrés Parental, versión peruana abreviada**

Percentil	Puntaje total	Dimensión			Percentil
		Malestar paterno	Interacción disfuncional padre-hijo	Niño difícil	
99	86	32	17	44	99
95	65	26	14	31	95
90	59	23	12	28	90
85	56	22	11	27	85
80	53	21	10	25	80
75	51	20	9	24	75
70	50	19	8	23	70
65	48	18	8	22	65
60	47	17	7	21	60
55	44	16	7	20	55
50	43	15	7	19	50
45	41	15	6	18	45
40	39	14	6	17	40
35	38	13	6	16	35
30	36	12	6	15	30
25	35	11	6	14	25
20	33	10	6	14	20
15	31	10	6	13	15
10	29	9	6	12	10
5	27	8	6	12	5
1	25	7	6	11	1

**Apéndice 09**  
**Fotos de la aplicación del Instrumento**



*Figura 11.* Evidencia de la primera semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.



*Figura 12.* Evidencia de la segunda semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.





*Figura 13.* Evidencia de la tercera semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.



*Figura 14.* Evidencia de la cuarta semana de evaluación del Cuestionario de Estrés parental en el servicio de CRED.