



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

**CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA,
ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR**

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**“AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD
INTELECTUAL MODERADA EN LA U.E. ESPECIALIZADA DE
PALLATANGA”**

Autoras:

ANDREA ROCÍO ORTIZ AUCATOMA
BERTHA SOFIA LEMA PORTUGAL

Tutor:

DR. MARCO VINICIO PAREDES ROBALINO

Riobamba-Ecuador

2020

CERTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.

Los miembros de tribunal de graduación, del proyecto “**AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA U.E. ESPECIALIZADA DE PALLATANGA**”. Presentado por Bertha Sofía Lema Portugal y Andrea Rocio Ortiz Aucatoma, dirigidas por el Dr. Marco Vinicio Paredes Robalino.

Una vez escuchada su defensa oral y revisado el informe del proyecto de investigación con fines de graduación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



FIRMA

Dr. Patricio Marcelo Guzman Yucta
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



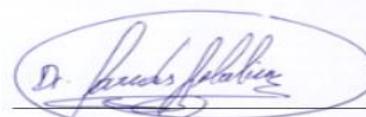
FIRMA

Mgs. Paco Fernando Janeta Patiño
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



FIRMA

Dr. Marco Vinicio Paredes Robalino
TUTOR



FIRMA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Cerifico que el presente trabajo previo a la obtención del grado en licenciadas en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar, con tema: **“AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA U.E. ESPECIALIZADA DE PALLATANGA”**, ha sido elaborado por las autoras: Bertha Sofía Lema Portugal y Andrea Rocío Ortiz Aucatoma, el mismo que se ha revisado y analizado en su totalidad, de acuerdo al cronograma establecido, bajo asesoría de mi persona en calidad de Tutor, por lo que considero que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Riobamba 02 de Septiembre del 2020



Dr. Marco Vinicio Paredes Robalino

TUTOR DE TESIS

CERTIFICADO ANTIPLAGIO URKU



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.20

CERTIFICACIÓN

Que, **ORTIZ AUCATOMA ANDREA ROCIO** con CC: **065006604-6**, estudiante de la Carrera de **PSICOLOGÍA EDUCATIVA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA DE PALLATANGA**", que corresponde al dominio científico **DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA**, y alineado a la línea de investigación **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL**, cumple con el **6%**, reportado en el sistema Anti plagio **Urkund**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 02 de diciembre de 2020

Dr. Marco V. Paredes Robalino
TUTOR



CERTIFICACIÓN

Que, **LEMA PORTUGAL BERTHA SOFIA** con CC: **060474528-1**, estudiante de la Carrera de **PSICOLOGÍA EDUCATIVA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado " **AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA DE PALLATANGA**", que corresponde al dominio científico **DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA**, y alineado a la línea de investigación **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL**, cumple con el **6%**, reportado en el sistema Anti plagio **Urkund**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 02 de diciembre de 2020

Dr. Marco V. Paredes Robalino
TUTOR

DERECHOS DE AUTOR

La responsabilidad del contenido, ideas y conclusiones del presente trabajo investigativo, previo a la obtención de los Títulos de Licenciadas en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar, con tema: “**AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA U.E. ESPECIALIZADA DE PALLATANGA**”, corresponde exclusivamente a Lema Portugal Bertha Sofía con cédula de ciudadanía N.- 060474528-1 y Ortiz Aucatoma Andrea Rocío , con cédula de ciudadanía N.- 065006604-6, al tutor del proyecto Dr. Marco Vinicio Paredes, y el patrimonio intelectual de la misma le pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Bertha Sofía Lema Portugal

C.C 060474528-1

ESTUDIANTE

Correo electrónico: berthalema10@gmail.com



Andrea Rocío Ortiz Aucatoma

C.C 065006604-6

ESTUDIANTE

Correo electrónico: andreaortiz1441@gmail.com

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza, la templanza y la sabiduría para conseguir este objetivo tan deseado. A mis padres Geovanny Ortiz y Martha Aucatoma por el trabajo y sacrificio que cada día realizaron para que hoy se cristalice el sueño que cada padre tiene para sus hijos, gracias a ellos hoy culmino este proceso.

A mis hermanos/as por ser mi ejemplo y alentarme a lo largo de esta etapa. A mi abuelito en el cielo y a mi abuelita que se encuentra presente en mi vida por brindarme sus consejos y apoyo para hoy brindarles esta alegría.

A toda mi familia, mi enamorado y amigos quienes han compartido este largo proceso junto a mí.

Andrea Ortiz

Dedico esta tesis a mis padres, Sra. Lourdes Portugal y Sr. Raúl Lema por confiar en mis expectativas, por desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida.

A mis hermanas y de manera general a toda mi familia por su apoyo incondicional.

Finalmente, a varias de las personas que han formado parte de mi vida quienes me brindaron su apoyo en los momentos más importantes de esta etapa.

Bertha Lema

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida y la salud para llegar a culminar este proceso, a mis padres por estar siempre presentes en cada paso que doy y apoyarme durante todos los días y noches de sacrificio que conllevaron a lograr esta meta.

A mis maestros que con sus conocimientos y experiencia supieron ayudarme a formarme como persona y profesional a lo largo de mis estudios.

A mi docente tutor de tesis Dr. Marco Paredes por la guía y el tiempo que dedicó para obtener mi título.

Andrea Ortiz

Mi profundo agradecimiento a Dios por haberme dado la vida, la fuerza y la voluntad para seguir adelante.

A mis padres por ser los principales promotores de mis sueños y el ejemplo de lucha, a mis hermanas, porque siempre estuvieron apoyándome en todo momento para el cumplimiento de mis propósitos.

A la mi universidad UNACH en especial a la escuela de Psicología Educativa un agradecimiento profundo por el apoyo brindado, a cada uno de los docentes por orientarnos con conocimientos en cada asignatura. Un reconocimiento especial a mi tutor Dr. Marco Vinicio Paredes ya que sin su colaboración habría sido imposible culminar esta etapa.

Bertha Lema

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.	ii
CERTIFICACION DEL TUTOR	ii
CERTIFICADO ANTIPLAGIO URKUND	vi
DERECHO DEL AUTOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENDTO	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
LISTA DE CUADROS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.2 JUSTIFICACIÓN	4
1.3 OBJETIVOS	5
1.3.1 Objetivo General:	5
1.3.2 Objetivos Específicos:	5
CAPITULO II	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1 AFRONTAMIENTO FAMILIAR	6
2.1.1 Definiciones de Afrontamiento	6
2.1.2 Tipos de afrontamiento	6
2.1.3 Mecanismo de afrontamiento	7
2.1.4 Estrategias de afrontamiento	7
2.1.5 La familia y sus funciones	8
2.1.6 Afrontamiento familiar	10
2.2 DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA	6
2.2.1 Características o criterios diagnósticos para la discapacidad intelectual moderada	12
2.2.2 Clasificación	12
2.2.3 Causas de la discapacidad intelectual moderada	13

2.2.4	Desenvolvimiento de los alumnos con discapacidad intelectual en diferentes ámbitos	14
	CAPITULO III	16
	METODOLOGÍA	16
3.1	ENFOQUE	16
3.1.1	Cuantitativa	16
3.2	DISEÑO	16
3.2.1	No experimental	16
3.3	TIPO DE INVESTIGACIÓN	16
3.3.1	Por el nivel o alcance	16
3.3.1.1	Diagnóstica	16
3.3.1.2	Descriptiva	16
3.3.1.3	Correlacional	16
3.3.2	Por los objetivos	16
3.3.2.1	Básica	16
3.3.3	Por el lugar:	17
3.3.3.1	De campo	17
3.3.4	Por el tiempo	17
3.3.4.1	Transversal	17
3.4	POBLACIÓN Y MUESTRA	17
3.4.1	Población	17
3.4.2	Muestra	17
3.5	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	17
3.6	TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO DE INTERPRETACIÓN DE DATOS	19
	CAPITULO VI	20
4.	RESULTADOS Y DISCUSION	20
4.1	APLICACIÓN DEL INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO PARA ADULTOS (CRI-A)	20
4.2	APLICACION DEL CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL ÁMBITO EN EL QUE EL ESTUDIANTE PRESENTA MAYOR DIFICULTAD	30
4.3	CORRELACION DE PERSON EN EL PROGRAMA SPSS -25	36
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
	CONCLUSIONES	38
	RECOMENDACIONES	39
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
	ANEXOS	xv

LISTA DE CUADROS

Cuadro N°1: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
Cuadro N°2: Estrategia 1. Análisis Lógico (AL)	20
Cuadro N°3: Estrategia 2. Reevaluación Positiva (RP)	22
Cuadro N°4: Estrategia 3. Búsqueda de Guía y Soporte (BG)	23
Cuadro N°5: Estrategia 4. Solución de Problemas (SP)	24
Cuadro N°6: Estrategia 5. Evitación Cognitiva (EC)	25
Cuadro N°7: Estrategia 6. Aceptación o resignación (AR)	26
Cuadro N°8: Estrategia 7. Búsqueda de recompensas alternativas (BR)	27
Cuadro N°9: Estrategia 8. Descarga emocional (DE)	29
Cuadro N°10: Ámbito Cognoscitivo	30
Cuadro N°11: Ámbito Psicomotor	32
Cuadro N°12: Ámbito Psicosocial	33
Cuadro N°13: Ámbito con mayor dificultad en los estudiantes	34
Cuadro N°14. Consolidado de encuesta dirigida a los 25 padres de familia y/o representantes de los estudiantes con DI moderada	35
Cuadro N°15: Correlación de Person	36

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Estrategia 1. Análisis Lógico (AL)	20
Gráfico N°2: Estrategia 2. Reevaluación Positiva (RP)	22
Gráfico N°3: Estrategia 3. Búsqueda de Guía y Soporte (BG)	23
Gráfico N°4: Estrategia 4. Solución de Problemas (SP)	24
Gráfico N°5: Estrategia 5. Evitación Cognitiva (EC)	25
Gráfico N°6: Estrategia 6. Aceptación o resignación (AR)	26
Gráfico N°7: Estrategia 7. Búsqueda de recompensas alternativas (BR)	27
Gráfico N°8: Estrategia 8. Descarga emocional (DE)	29
Gráfico N°9: Ámbito Cognoscitivo	30
Gráfico N°10: Ámbito Psicomotor	32
Gráfico N°11: Ámbito Psicosocial	33
Gráfico N°12: Ámbito con mayor dificultad en los estudiantes	34
Gráfico N°13: Relación en el Programa SPSS-25	36

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo principal determinar las estrategias de afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual moderada en los alumnos en la U.E Especializada de Pallatanga en el periodo Abril 2020 – Febrero 2021; considerando que las estrategias de afrontamiento con las que cuentan las familias serán imprescindible para la convivencia con un alumno/a con discapacidad intelectual moderada; cada una de las estrategias permitirán manejar situaciones estresantes y pensamientos negativos que los miembros de esa familia tienen que afrontar dependiendo del déficit mayor en cualquiera de los ámbitos de desenvolvimiento del estudiante (cognoscitivo, psicomotor y psicosocial). Metodológicamente se trabajó con el enfoque cualitativo con un diseño no experimental. Los tipos de investigación por el nivel o alcance, fueron descriptivo, diagnóstica y correlacional, y por el objetivo es básica, por el lugar es de campo y bibliográfica, por el tipo de estudio es transversal. La muestra fue de tipo no probabilística intencional estableciéndose en 25 familias de estudiantes con D.I moderada. La técnica que se empleó para la variable de Afrontamiento fue el Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos CRI-A de R.H Moos y para la variable de discapacidad intelectual se aplicó una Encuesta, también se trabajó con el programa SPSS-25 para el análisis de datos. Como resultado se determinó una relación positiva directa respecto a las variables de estudio.

Palabras claves: Afrontamiento familiar, discapacidad intelectual, estrategias.

ABSTRACT

The main objective of this work was to determine the family's coping strategies against moderate intellectual disability in students at the Specialized University of Pallatanga during April 2020 - February 2021. It was considering that the coping strategies that families have will be essential for living with a student with moderate intellectual disability. Each of the strategies will allow the handling of stressful situations and negative thoughts that the family members have to face; it also depends on the significant deficit in any student's development areas (cognitive, psychomotor, and psychosocial). Methodologically, the qualitative approach was used with a non-experimental design. The types of research by level or scope were descriptive, diagnostic, and correlational. According to the objective, it is basic; by the place, it is field and bibliographic; by the type of study, it is cross-sectional. The sample was of an intentional non-probabilistic type, establishing itself in 25 families of students with moderate ID. The technique used for the Coping variable was the RH Moos CRI-A Adult Coping Responses Inventory, and a Survey was applied for the intellectual disability variable. We also worked with the SPSS-25 program for the analysis of data. As a result, a direct positive relationship was determined with respect to the study variables.

Keywords: Family coping, intellectual disability, strategies.



Reviewed by: Marcela González R.
English Professor

INTRODUCCIÓN

Dentro de los requerimientos o demandas que atraviesan las personas, a menudo se genera estrés, y ante estas se establecen respuestas cognitivas, comportamentales y fisiológicas que facilitan o agravan los procesos de adaptación de los seres humanos en los distintos contextos y al manejo de dichas situaciones que están ocasionando impaciencia, desconcierto y estrés.

En concordancia, presente investigación tiene como interés determinar las estrategias de afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual moderada. Tomando en cuenta la necesidad de evidenciar como las madres, padres de familia y representantes de los estudiantes manejan ciertas situaciones o dificultades y así conocer las reacciones que se generan en las familias y los tipos de estrategias que utilizan para afrontar la situación, que tendrán que vivir principalmente si lo hacen con un alumno con discapacidad intelectual.

Como señala Pan (2007), las personas que presentan discapacidad intelectual, tienen derechos a un trato que vaya acorde a su problema, así mismo necesitan una capacitación y orientación hacia su familia, de tal manera que logren desarrollar capacidades para salir adelante y desenvolverse en diferentes contextos por ende las familias que tienen un hijo con discapacidad intelectual deberá desarrollar métodos, formas y estrategias de afrontamiento acorde a la dificultad que vive el niño/a o adolescente.

La investigación se maneja por capítulos, en el primer capítulo se plantea la problemática y los objetivos de la misma; el Capítulo II contiene el marco teórico donde se explican conceptos de las dos variables; Capítulo III, metodología de la investigación y finalmente tenemos los resultados y discusión, las conclusiones y recomendaciones de proyecto.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Al hablar de afrontamiento nos referimos a todos aquellos esfuerzos de tipo cognitivo y conductual que se mantienen en constante cambio para manejar las demandas tanto externa e interna que son evaluadas como excedentes o desbordantes con los recursos del individuo. (Folkman&Lazarus, 1986).

En la tesis realizada en Bogotá (Colombia) titulada :Descripción de las estrategias de afrontamiento para Padres con hijos con discapacidad cognitiva, señala que los padres con hijos con discapacidad cognitiva presenta estilos adecuados de afrontamiento donde se resalta la resolución de problemas, estableciendo que los padres logran identificar las falencias y dificultades de su hijo, apropiándose de la situación y manejando estrategias de afrontamiento adecuadas tanto cognitivas como comportamentales encaminadas a eliminar el estrés (Aragón A, Combita J & Mora M, 2011).

De tal forma factores como la percepción ante la situación y el papel importante que juegan los recursos personales, así como el ver el problema dentro de un marco para resolver, reflejan la capacidad de las estrategias personales para poder enfrentarse a la situación y evitar tener relaciones erróneas entre padres e hijos.

En el trabajo elaborado en la ciudad de Machala en la Unidad Educativa Especializada de El Oro, determina que los tipos de afrontamiento que debe tener la familia frente a la discapacidad intelectual son: financieros, físicos, médicos y sociales; puesto que un alto nivel de afrontamiento permite ver la discapacidad como un desafío y una lucha para de esa manera mantener la armonía familiar (Chuncho Echeveria Roxana, 2016).

Es indispensable que el sistema familiar conozca y ponga en práctica las estrategias de afrontamiento para el manejo de las demandas externas e internas que se presenten y de esa forma superar la crisis con el apoyo mutuo; el contexto debe unir los lazos afectivos y de comunicación, haciendo que el problema se debilite y superando la dificultad como un sistema integrado.

Pero en relación con la familia, el afrontamiento implica malestar y estrés para todos; por lo tanto, cada uno deberá ser consciente de la dificultad que tiene uno de sus integrantes; se presenta dificultades como: la discapacidad intelectual que implica

limitaciones en habilidades que la persona aprende para desenvolverse en la vida diaria y así responder ante distintas situaciones.

La actual investigación se realizará en el cantón Pallatanga, en la Unidad Educativa Especializada de Pallatanga; cuyo objetivo es determinar las estrategias de afrontamiento utilizados por la familia en los alumnos con discapacidad intelectual moderada en dicha institución ya que luego de realizar una visita o ruta de observación a la U.E Especializada Carlos Garbay se observó la realidad del alumnado con discapacidad intelectual moderada y las dificultades que los mismos tienen en el proceso de aprendizaje, en la convivencia con los compañeros y docentes y en su ambiente familiar; se evidencio el poco interés que los padres muestran en el cuidado de sus hijos y un déficit de preocupación en la realización de las tareas y los avances que a diario cada alumno tiene.

1.2 JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación es de suma importancia debido al valor de contar con una o varias estrategias de afrontamiento para el manejo de situaciones internas o externas que generan estrés a los miembros de la familia que cuentan con un miembro con DI moderada (Folkman&Lazarus, 1986).

En la U.E Especializada de Pallatanga en la que se evidencio que la conducta de la familia no es la adecuada o la más óptima para la convivencia con un miembro con una discapacidad intelectual, por lo tanto esta investigación es factible ya que se utilizaron diferentes herramientas que facilitaron el trabajo; así tenemos recursos humanos, financieros, material bibliográfico que brindara respaldo para la finalización del trabajo, así se lograra cumplir con los objetivos planteados sabiendo que una vez cumplidos los estos se contribuirá de manera positiva a la convivencia en una familia con un alumno con DI moderada.

La presente investigación fue aceptada por los directivos de la Unidad Educativa ya que no se encontraron investigaciones que anteceden a la misma, razón por la cual fue considerada novedosa para conocer el impacto que causa en las familias.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General:

- Determinar las estrategias de afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual moderada en los alumnos en la U.E Especializada de Pallatanga.

1.3.2 Objetivos Específicos:

- Identificar los tipos de estrategias de afrontamiento de las familias de los alumnos con discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga.
- Determinar el ámbito (cognoscitivo, psicomotor y psicosocial) en el que presenta mayor dificultad para desenvolverse un alumno con discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga.
- Analizar la correlación entre: afrontamiento familiar y discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 AFRONTAMIENTO FAMILIAR

2.1.1 Definiciones de Afrontamiento

Se definen al afrontamiento como aquellos esfuerzos cognoscitivos y conductuales que a su vez cambian constantemente desarrollándose así un mejor manejo de las peticiones específicas tanto externas como internas las cuales son valoradas como desbordantes con los recursos de cada una de las personas (Folkman&Lazarus, 1986).

También Everly (1989) denomina al afrontamiento como un esfuerzo para reducir o mitigar los efectos aversivos del estrés, esfuerzos que pueden ser psicológicos o conductuales.

Por lo tanto, está estrechamente relacionada con el estrés, es así que; la actitud o reacción que la persona realiza para tolerar, manejar y minimizar la atención ante el problema o situación serán comprensibles; pero en el afrontamiento al referirnos de una familia con un hijo con discapacidad intelectual genera el doble de esfuerzo a diferencia de otra familia de un niño con el coeficiente intelectual normal. Entonces para lidiar con esta realidad se deberá poner en juego toda las costumbres o intentos de afrontamiento que las familia utilizaron en otras situaciones (Alcoser, 2012).

El afrontamiento es el esfuerzo que realiza la persona, que a su vez busca estrategias de solución a situaciones estresantes (Macías, A. Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J., 2013).

2.1.2 Tipos de afrontamiento

Pereda (2012). Señala cuatro tipos de afrontamiento que los padres deben tener:

- Financieras: pagar servicios médicos, modificaciones en su hogar.
- Físicas: dar cuidado a sus hijos, necesidad terapéutica, asistir a las reuniones.
- Médicas: acudir a las citas y tratamientos médicos.
- Sociales / emocionales: que acepten la discapacidad del niño, afrontar las diversas reacciones de otras personas.

Las estrategias de afrontamiento las clasifica en: afrontamiento de control primario (resolución de problemas, expresión emocional, regulación emocional), está dirigido a resolver el problema, cuando se cree posible que éste sea susceptible de algún cambio. Y

secundario (aceptación, reestructuración, distracción y pensamiento positivo), parecen ser efectivos tanto para los niños como para los adultos en relación a los estresores; ambos predicen menos síntomas psicológicos, es de decir se pretende equilibrar tanto el duelo por la enfermedad como las nuevas relaciones intrafamiliares, aquel en el que cada persona intentan cambiar ciertas pautas de conducta, aprender nuevos recursos (Blanco, 2015).

2.1.3 Mecanismo de afrontamiento

- Mecanismos cognitivos. Se refiere a pensar la situación como algo manejable.
- Mecanismos conductuales. centra sus esfuerzos en acciones de solución y buscan ocuparse en la rutina del individuo.
- Mecanismo de afrontamiento cognitivo evitativo. Refiere el pensamiento hacia otras cosas, evitar pensamientos negativos y evitar el tema o los recuerdos que provocan estrés.

2.1.4 Estrategias de afrontamiento

Dichas estrategias establecen materiales que el individuo lleva a cabo para enfrentarse a las exigencias del medio en que se desenvuelve. Estas herramientas pueden ser tanto positivas al permitir que afronten dichas demandas de una manera acertada y negativa cuando afecta su estabilidad biopsicosocial (Lazarus, S. & Folkman, S., 1984).

Estas también son consideradas como conjunto de recursos y esfuerzos tanto cognitivos como comportamentales encaminados a solucionar problemas, a reducir o excluir la respuesta emocional o a transformar la evaluación inicial de la situación (Londoño, y otros, 2006)

Cada una de estas están relacionadas con una buena cooperación familiar, apoyo, posibilidad de hablar e intercambiar experiencias con otros padres que tienen hijos con las mismas discapacidades, buscar ayudas económicas institucionales, expresión emocional (Pérez, 2006).

Como indican Vallejo, Osomo, Celis y Ortiz (2012) que, al utilizar el inventario de respuestas de afrontamiento para adultos, se evaluará las estrategias en dos grandes grupos: 1) estrategias de aproximación en la que se encuentran: análisis lógico, revaloración positiva, búsqueda de guía y soporte, solución de problemas; y 2) las

estrategias de evitación que son: evitación cognoscitiva, aceptación o resignación, búsqueda de recompensas alternativas y descarga emocional.

Mikulic y Crespi (2008) definen cada una de las estrategias antes mencionadas, como intentos cognitivos y conductuales:

- Análisis Lógico (AL): Intentos cognitivos, para prepararse mental que se utiliza para enfrentar un estresor y sus consecuencias.
- Revaloración Positiva (RP): Intentos cognitivos para reestructurar una dificultad de forma positiva a la vez que se acepta la realidad de las circunstancias.
- Búsqueda de Guía y soporte (BG): Intentos conductuales para buscar información de la misma, es decir indica la necesidad de buscar información, apoyo y orientación.
- Solución de Problemas (SP): Intentos conductuales para emprender acciones que lleven a la una salida directa del problema.
- Evitación cognitiva (EC) Intentos cognitivos para evitar pensar de forma realista sobre el problema (escapar de la realidad del problema).
- Aceptación o resignación (AR): Intentos cognitivos para aceptar el problema, puesto que no se le ve solución.
- Búsqueda de recompensas alternativas (BR): IC para involucrarse en actividades sustitutivas y establecer nuevas fuentes de satisfacción.
- Descarga emocional (DE): Intentos conductuales para reducir la tensión mediante la expresión de sentimientos negativos (Chuncho Echeveria Roxana, 2016).

2.1.5 La familia y sus funciones

Según el autor (1961) especifica a la descendencia familiar como “el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo lugar”.

Otra definición indica a la familia como un grupo de personas unidas por vínculo de parentesco, ya sea consanguíneo por matrimonio o adopción, que viven juntos por un periodo indefinido de tiempo. La misma que forma la unidad básica de la colectividad y es el origen de toda población humana (Melogno, 2016). Al ser el cimiento de la sociedad su configuración va acorde a un cimiento para su desarrollo sociocultural en el cual este núcleo establece normas de conducta para todos sus miembros, regula su actividad y relaciones con los otros. Las relaciones familiares se modifican, el papel de sus miembros cambia con el tiempo.

Pero al hablar de una transformación en las relaciones familiares, es importante mencionar también como estas relaciones cambian al tener a un miembro de la familia con una discapacidad intelectual; dicho integrante a menudo necesitara a lo largo de su vida el acompañamiento de su padres para realizar actividades, tal vez no podrá cumplir un rol de hermano mayor por su discapacidad, en cierta edad existirá el temor de independizarse y desenvolverse en la sociedad en un determinado tiempo como se menciona en el anterior párrafo.

El sistema cumple varias funciones que hacen de ella una institución única, Castro (2011) explica, las actividades y relaciones intrafamiliares, que se agrupan en funciones de cada núcleo, están enfocadas a la satisfacción de importantes necesidades de sus miembros, no como individuos aislados, sino en estrecha interdependencia. Pero, además, a través de ellas en esa vida grupal se produce la formación y transformación de la personalidad de sus integrantes. O sea, estas actividades y relaciones intrafamiliares tienen la propiedad de transferir los conocimientos primarios y formar en los hijos las principales cualidades de la personalidad que son la condición para su asimilación anterior del resto de las relaciones sociales (Castro, 2004).

Entre otras funciones que cumple la familia son:

- La función biosocial de la misma está relacionada con las relaciones sexuales y afectivas de sus pares, así como la procreación y crecimiento y cuidado de las descendientes, la estabilidad familiar y en la formación emocional de los hijos y su identificación con los emparentados. En el caso de una familia con un integrante con DI moderada esta es una de las funciones imprescindibles para el desarrollo integral de este niño ya que de la estabilidad y el componente emocional que le brindan en el hogar dependerá su desenvolvimiento en la colectividad y así evitar que este se sienta menospreciado al compararse con un niño "normal" (Tamayo&Megret, 2013).
- La función económica de los parientes se refiere a que esta cumple un rol que la caracterizó desde hace miles de años como una célula fundamental de la sociedad. Comprende las actividades y condiciones que posibilitan la reposición de la fuerza de sus miembros para realizar el trabajo y otras labores, el presupuesto económico de cada uno; las tareas domésticas como: garantizar el abastecimiento, producción de bienes y servicios, la satisfacción de necesidades materiales individuales, los cuidados y la salud de los integrantes (Tamayo&Megret, 2013). Pero, ¿Por qué mencionar a esta función como importante?

Sabemos que la detección temprana de una discapacidad es de mucho valor para una familia ya que de esta dependerá la estimulación que el niño tenga para desarrollar sus procesos básicos de pensamiento y estar en la media con demás niños de su edad, se debe recalcar la importancia de contar con recursos que mejoren ciertos déficits que son notorios, así podemos mencionar: asistencia a terapias de estimulación, control de emociones, nivelación en conocimientos, entre otros también necesarios como alimentación, vestido y vivienda.

- La función afectiva, es en el seno del hogar donde el niño, joven o adolescente, recibe o no las primeras muestras de amor y cariño, lo cual redundará luego fomentando dicha personalidad segura o insegura, con un carácter irascible o flemático. Aquí tiene un peso predominante el ejemplo y actuar diario de los padres en la formación de conocimientos, habilidades, valores, hábitos. Dependiendo así una estabilidad emocional de los miembros (Tamayo&Megret, 2013)

2.1.6 Afrontamiento familiar

Se argumenta como la capacidad que tiene los integrantes de interactuar con la realidad, su movilización y toma de decisiones en la búsqueda para solución de problemas. En este proceso interactivo establece un estilo predominante para afrontar dicha realidad en dependencia de la experiencia de afrontamiento a otras crisis y del funcionamiento familiar. Se manifiesta en la forma general y regular en la que el núcleo se comporta y reacciona emocionalmente ante las situaciones amenazantes. Trasciende el marco de lo individual y debe ser entendido desde la propia concepción de la familia como sistema (Ana Serrano, 2016).

Dicho sistema en el cual confluye principios como el de la circularidad, en el cual cuando un miembro se ve afectado este malestar recaerá en cada uno de los mismos ; es así que contar con un allegado con discapacidad traerá malestares ya que las expectativas que se tiene de esa persona en toda la etapa de gestación es muy alta; por ejemplo lo padres piensan en lo que su hijo puede lograr hacer, pero cuando esta realidad se ve transformada por el diagnostico, estos sufrirán un duelo mental es decir deberán borrar sus pensamiento de una realidad imaginada y deberán centrarse en la situación con la que lidiaran toda su vida.

El nivel de afrontamiento y el tipo de estrategia con la que cuente la familia frente a la discapacidad intelectual ayudara a que esta crezca y se adapte a la situación, si esta toma la dificultad de su hijo como un desafío logran enfrentar la crisis o situación, de

lo contrario el núcleo colapsara y aparecerán adicionales situaciones como disfuncionalidad.

El afrontamiento familiar en niños con DI en los casos estudiados, surgió a través de un eje motivacional. Mostrando inicialmente una reacción positiva, que se manifestaba con respuestas emocionales de dudas y alarma que orientaban su comportamiento a la búsqueda de información sobre posibles problemas en la salud del niño. Dicha alerta surgió a partir de eventos ocurridos durante el embarazo, parto de la madre y problemas evidentes en el desarrollo psicomotor del niño. Todo esto era vivenciado por los miembros con preocupación incluso sin la existencia de un diagnóstico definitivo del trastorno (Ana Serrano, 2016).

2.2 DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA

La Asociación Americana del Retraso Mental (1959) definió a la discapacidad intelectual como las esenciales limitaciones del funcionamiento, donde existe un funcionamiento cognitivo por debajo de la media.

En general es así como se define de manera general a la discapacidad intelectual sin mencionar categorías o grados de la DI; como se indica, antes llamado retraso mental pero hoy definida y catalogada en todos los manuales como discapacidad intelectual por el hecho que el coeficiente intelectual del individuo no coincide con su edad cronológica (Flores, 2014).

Por consiguiente, la discapacidad intelectual se caracteriza por retrasos notorios tanto en funcionamiento intelectual, la conducta adaptativa. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años.

Chuncho Echeveria Roxana (2016), habla de la D.I como la disminución o pérdida de habilidades que genera consecuencias; es así que ante el diagnóstico de la D.D de un hijo en la familia genera reacciones adversas, de desconcierto que dan paso a la impotencia y culpabilidad. Aparecerán los factores como miedo, culpa y reproche en los progenitores por factores genético, consumo de alcohol, haber llevado una alimentación inadecuada,

Es decir, este tipo de deficiencias se hacen evidentes en pequeños detalles de socialización y habilidades cognitivas que muestran cuando la persona se involucra en ambientes sociales, familiares o educativos.

2.2.1 Características o criterios diagnósticos para la D.I moderada (Jimenez, 2013).

- En el área conceptual como se mencionó anteriormente existe un déficit respecto a lo esperado de una persona de su edad, mencionemos un ejemplo; en los niños o preescolares el lenguaje y las habilidades pre-académicas se desarrollan más lento; existirá dificultad para aprender la escritura, lenguaje, comprender y tener noción del tiempo que de no ser manejados de manera óptima ese niño no podrá desenvolverse en un ambiente inclusivo. Por otro lado, los adultos desarrollan ciertas habilidades de manera básica o elemental, para realizar sus actividades se necesita del acompañamiento de otra persona, pero no es una regla ya que hay ciertas personas que logran tener responsabilidades en una persona "normal" realizaría.
- Área social: se muestra una marcada diferencia en su capacidad de socialización y comunicación en comparación con sus iguales, como sabemos la lengua hablada es la principal herramienta para las interacciones sociales por lo tanto si estas se encuentran en un nivel deficitario habrá complicaciones en su vida cotidiana, al igual que en el área anterior se necesita de una persona que acompañe en la toma de decisiones para el éxito de cualquier actividad.
- Área practica: en esta la persona es capaz de realizar actividades como vestirse, comer y su higiene personal, pero aprender estas tareas puede llevar mucho tiempo más no obstante una vez aprendidas el adulto podrá ser independiente y obtener un trabajo con ciertas limitaciones, pero podrá desarrollarlas.

2.2.2 Clasificación

El DSM-5 (2015) propone una clasificación del trastorno del desarrollo intelectual en función de la gravedad medida según el funcionamiento adaptativo ya que este determina el nivel de apoyos requerido (BBHZ, 2019).

Discapacidad leve CI 70-75

Presenta un retraso cognitivo y afectación en el campo sensorio motriz, sin embargo, el alumno con este tipo de discapacidad puede acceder al sistema de educación regular, así como posteriormente ser incluido en el campo laboral, aunque esto lleve más tiempo que sus iguales.

La Discapacidad moderada CI 55 – 50 y 40 – 35

La conducta adaptativa de este alumnado suele verse afectada en todos los ambitos del desarrollo. El alumnado con este tipo de discapacidad generalmente desarrolla

habilidades orales o de comunicación durante los primeros años y durante la escolarización, puede llegar a adquirir parcialmente los aprendizajes básicos, pero con constante supervisión, a la vez alcanzara cierto nivel de autonomía.

Discapacidad grave CI 20-35

Quienes la padecen necesitan de una supervisión muy continua en las labores cotidianas, educativas y personales ya que casi siempre se presenta con daños a nivel neurológico.

Discapacidad profunda CI debajo de 20

Tener esta discapacidad implica ser cuidado de forma permanente y el índice de supervivencia es muy bajo, ya que suele aparecer acompañada de problemas neurológicos, entre otros. Sus habilidades motoras son limitadas y su capacidad comunicativa es bastante baja o inexistente

2.2.3 Causas de la discapacidad intelectual moderada

Es un proceso multicausal pero podemos encontrar su origen de tipo prenatal, perinatal y postnatal (Lopez, Beatriz, 2019).

Causas prenatales (antes del parto)

- Nivel biomédico. trastornos asociados a un solo gen, trastornos cromosómicos, enfermedades de la mamá, malnutrición materna, edad de los padres,
- Nivel conductual. Tiene relación con el consumo de cualquier tipo de sustancias como el alcohol o drogas por los progenitores del niño.
- Nivel educativo. Discapacidad intelectual o nivel de educación deficitario de los padres.
- Nivel social. Falta de cuidados durante la gestación.

Causas perinatales (durante el parto)

- Nivel biomédico. Partos prematuros, hipoxias o lesiones a nivel cerebral.
- Nivel conductual.
- Nivel educativo. Déficit de atención después del alta.
- Nivel social. Ausencia de cuidado de los progenitores.

Causas posnatales (tras el parto)

- Nivel biomédico. Infecciones a nivel cerebral, meningitis, traumatismos.
- Nivel conductual. Maltrato, abandono de los padres.
- Nivel educativo. Diagnósticos tardíos, déficit en la crianza o atención.
- Nivel social. Estimulación deficiente de las capacidades y habilidades para la vida.

2.2.4 Desarrollo de los alumnos con discapacidad intelectual en diferentes ámbitos

Ámbito cognoscitivo. En el estudiante con D.I moderada con frecuencia se evidencian algunas particularidades en las capacidades cognitivas:

- Atención: tienen tendencia a la distracción ante cualquier estímulo; por lo tanto para mejorar sus niveles de atención es importante tener contacto visual directo al momento de enviarle mensajes de manera que se les facilite permanecer atentos a las indicaciones y explicaciones (Linares, 2017).
- Percepción: Las personas con D.I generalmente perciben mejor la información por vía visual; por lo tanto, tienen mejores progresos si se desarrolla esta vía y de manera multi-sensorial basándose en imágenes, dibujos, representaciones gráficas, iconos y complementando con sonidos y material de exploración táctil. Son buenos observadores, y responden muy bien al modelamiento (mira cómo yo lo hago, ahora hazlo tú) (Linares, 2017).
- Memoria: presentan dificultades con la memoria a corto plazo, y en la memoria explícita o declarativa, por tanto se les pueden proporcionar estrategias memorísticas como nombrar objetos, relacionarlos o agruparlos en categorías, utilizar fotografías; otras técnicas de memoria son: la oratoria, el canto, repetir trabalenguas, poemas, adivinanzas (Linares, 2017).
- Hay demoras en la aparición del lenguaje, tienen un ritmo lento y no cuentan con un vocabulario amplio; generalmente existe una comunicación poco clara y a menudo incluyen trastorno del lenguaje expresivo como el tartamudeo.
- Adicional a los aspectos mencionados tenemos el déficit en la culminación de tareas, la constante necesidad de repetir las instrucciones para que ejecuten la acción y la obligatoria compañía de un adulto para realizar las actividades.

Ámbito psicomotor. El desarrollo motor en las personas con D.I moderada es complicado ya que el desarrollo de cada uno depende de la estimulación que reciban; las respuestas motoras serán evidentes desde la etapa inicial de la vida del niño; apreciar las exploraciones motoras como: sujetar un juguete, sostener el cuello, gatear, ponerse de pie y otras acciones son rasgos o indicativos de que el infante presenta una deficiencia (Ángela Cuervo Martínez, 2010).

En la edad preescolar o en edades avanzadas se pueden notar características diferenciadoras:

- Respecto a la dinámica general se puede apreciar torpeza y debilidad motora, déficit en la coordinación de las extremidades superiores e inferiores y falta de estabilidad motriz.
- Una motricidad fina con una notoria deficiencia coordinación manual, déficit prensil y escaso control segmentario.
- Los movimientos de las extremidades inferiores se caracterizan por la disminución en el tono muscular o lentitud al coordinar su caminar o trote.

Ámbito psicosocial. Algunas características imitantes que manifiestan los niños con DI moderada son:

- Son poco tolerantes a la frustración.
- Baja capacidad para resolver problemas.
- Reducida capacidad de autocontrol, motivo por el cual muestran comportamientos agresivos y se involucran en actividades de riesgo, sin medir el peligro de las mismas.

La socialización y desenvolvimiento en grupos sociales como reuniones familiares, trabajos de grupo, entre otros se ve afectado por sus problemas de comunicación y autorregulación del comportamiento (Nieto, 1993).

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE

3.1.1 Cuantitativa

El proyecto se fundamenta a partir de los instrumentos que se utilizan para la recolección de datos, la tabulación y el análisis e interpretación de los mismos.

3.2 DISEÑO

3.2.1 No experimental

Porque es una investigación que se realizó sin manipular las variables objeto de la investigación: se observaron los fenómenos o problemas tal cual se presentan en su contexto natural para analizarlos e interpretarlos.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 Por el nivel o alcance

3.3.1.1 Descriptiva

Pretende definir propiedades y características relevantes de cualquier hecho presto para su análisis. Describe tendencias de un grupo o población, se está explorando el objeto de estudio en base a la recolección de datos que puntalicen la situación tal y como se presenta.

3.3.1.2 Correlacional

Tiene como propósito medir el grado de relación o el grado de correspondencia entre las dos variables, es decir si existe relación positiva o negativa.

3.3.2 Por los objetivos

3.3.2.1 Básica

Porque es un acercamiento analítico, se dedica al avance de la ciencia e investigación y le interesa determinar el hecho, fenómeno o problema.

3.3.3 Por el lugar:

3.3.3.1 De campo

Se asistió al lugar en el cual se observó la problemática, con el debido permiso de las autoridades y participación de los sujetos de estudio.

3.3.4 Por el tiempo

3.3.4.1 Transversal

Porque la investigación se la realizo en un período de tiempo determinado, en donde se aplican instrumentos técnicos y se analizan los mismos.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

La población investigada fue de 25 familias de los estudiantes con D.I moderada en la UE especializada de Pallatanga.

3.4.2 Muestra

No se tomó muestra, ya que se trabajó con toda la población.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas e instrumentos se aplicarán vía on-line por situaciones de la emergencia sanitaria del COVID, a continuación, mencionamos los siguientes:

Técnica	Instrumento
Psicometría	<p>CRI-A: Inventario de respuestas de afrontamiento.</p> <p>Autor: Moss, R (1993)</p> <p>Adaptación española: Kirchnery Forns (2010)</p>
Encuesta	<p>Cuestionario. Determinar el ámbito en el que presenta mayor dificultad para devolverse un alumno con discapacidad intelectual moderada.</p> <p>Autor: Miranda Sandoval (2018)</p> <p>Adaptación: Bertha Lema, Andrea Ortiz</p>

Cuadro N°1: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Elaborado por: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

TEST: CRI-A: INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO

El CRI-A permite evaluar las respuestas de afrontamiento que una persona emplea ante un problema o una situación estresante. Sus ocho escalas incluyen estrategias de aproximación al problema (Análisis lógico, Reevaluación positiva, Búsqueda de guía y soporte, Solución de problemas) y de evitación del mismo (Evitación cognitiva, Aceptación o resignación, Búsqueda de recompensas alternativas, Descarga emocional).

El Inventario consta de dos partes. En la primera de ellas el sujeto debe describir el problema más importante que haya vivido en los últimos 12 meses y realizar una valoración del mismo en una escala likert en base a diez preguntas. La segunda parte consta de 48 ítems con una escala de cuatro puntos para valoración primaria de la situación estresante (Moos, 2019).

CUESTIONARIO

Es el conjunto de preguntas previamente diseñadas para ser contestadas por una persona, para determinar el ámbito cognitivo, psicomotor y psicosocial en el que presenta mayor dificultad para desenvolverse un alumno con discapacidad intelectual moderada.

3.6 TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO DE INTERPRETACIÓN DE DATOS

Para desarrollar el proyecto se ha tomado en cuenta lo que plantea Hernández Sampieri; Fernández y Baptista, las técnicas de recolección de datos son distintas formas o maneras de obtener datos. Son ejemplos de técnicas; la observación directa, la encuesta en sus dos modalidades (entrevista o cuestionario), el análisis documental, análisis de contenidos, etc.

- Selección de reactivos a utilizarse.
- Aplicación de los IRD – Instrumentos de Recolección de Datos.
- Recolección de datos y Registro de la información en una base de datos.
- Revisión y aprobación por parte del Tutor.
- Tabulación y representación gráfica de los resultados.
- Análisis e interpretación de los resultados obtenidos.
- Conclusiones y Recomendaciones.

CAPITULO VI

4. RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 APLICACIÓN DEL INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO PARA ADULTOS (CRI-A)

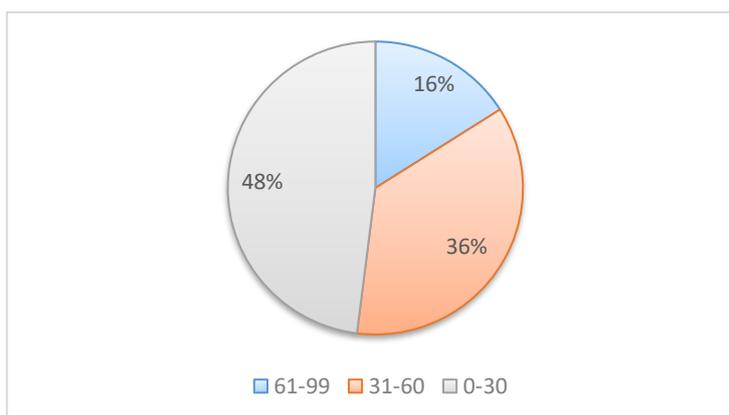
Cuadro N°2: Estrategia 1. Análisis Lógico (AL)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	4	16%
31-60	9	36%
0-30	12	48%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Grafico N°1: Estrategia 1. Análisis Lógico (AL)



Fuente: Cuadro N° 2

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 1: Análisis Lógico se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 4 que representan el 16% se encuentran en un percentil de 61-99, 9 que representan el 36% se encuentran en un percentil de 31-60 y 12 que representan el 48% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Análisis Lógico dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel bajo lo que demuestra que las familias de los estudiantes

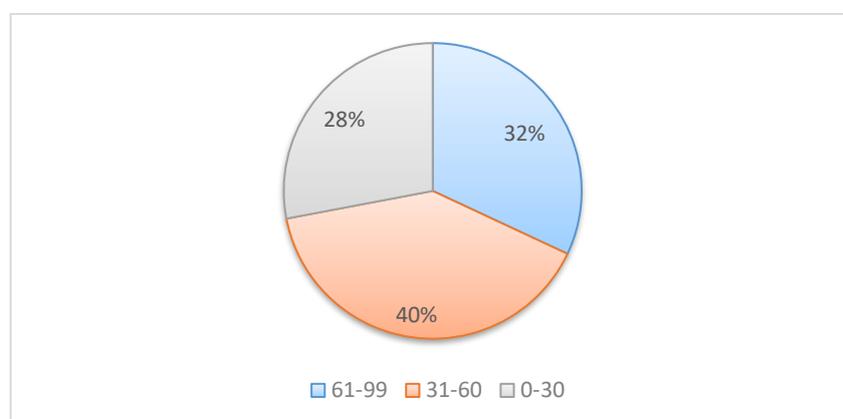
presentan un déficit en los intentos cognitivos que realizan para prepararse mentalmente frente a una dificultad o situación estresante, es decir valora el problema como una amenaza o desafío, no hay un análisis profundo del mismo sino más bien sus acciones de afrontamiento se basan en una realidad específica y no en las expectativas que se desearía en un tiempo próximo o futuro; generalmente domina su pensamiento lo que da cabida a la expresión de distintas conductas inadecuadas que ponen en peligro el bienestar del/la estudiante.

Cuadro N°3: Estrategia 2. Reevaluación Positiva (RP)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	8	32%
31-60	10	40%
0-30	7	28%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Gráfico N°2: Estrategia 2. Reevaluación Positiva (RP)



Fuente: Cuadro N° 3
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 2: Reevaluación Positiva se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 8 que representan el 32% se encuentran en un percentil de 61-99, 10 que representa el 40% se encuentran en un percentil de 31-60 y 7 que representa el 28% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

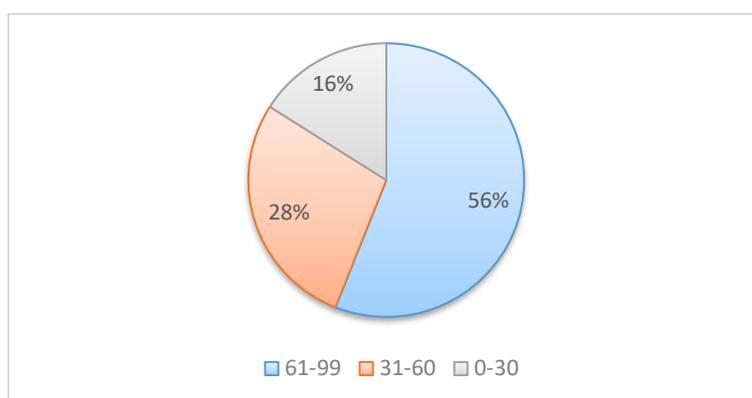
En la categoría de Reevaluación Positiva dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel medio lo que demuestra que las familias de los estudiantes presentan una estabilidad en sus pensamientos lo cual es necesario para reestructurar un problema de forma positiva y a la vez aceptar la realidad de la situación. Argumentando según el psicoanálisis de Sigmund Freud en estas familias predomina el Yo que es el encargado de manejar una situación basándose en la realidad, con este se busca la estabilidad emocional evitando el dolor sino por lo contrario evalúa la situación con la búsqueda de aspectos o acciones positivas para ayudar al estudiante.

Cuadro N°4: Estrategia 3. Búsqueda de Guía y Soporte (BG)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	14	56%
31-60	7	28%
0-30	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Gráfico N°3: Estrategia 3. Búsqueda de Guía y Soporte (BG)



Fuente: Cuadro N° 4
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 3: Búsqueda de Guía y Soporte, se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 14 que representan el 56 % se encuentran en un percentil de 61-99, 7 que representa el 28 % se encuentran en un percentil de 31-60 y 4 que representa el 16 % se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Búsqueda de Guía y Soporte dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel alto lo que demuestra que las familias de los estudiantes presentan una predominancia en los intentos conductuales para buscar información, guía o soporte. Principalmente en esta estrategia las familias hacen uso de actividades conscientes o intencionales que guían, modifican o minimizan su comportamiento hacia la mejora de la discapacidad intelectual de su familiar o la situación crítica que se vive, a menudo acuden a terapias, rehabilitación o profesionales especializados que ayudan a disminuir las emociones negativas suscitadas por el estresor gracias a las mejoras en la parte cognitiva o física del niño/a.

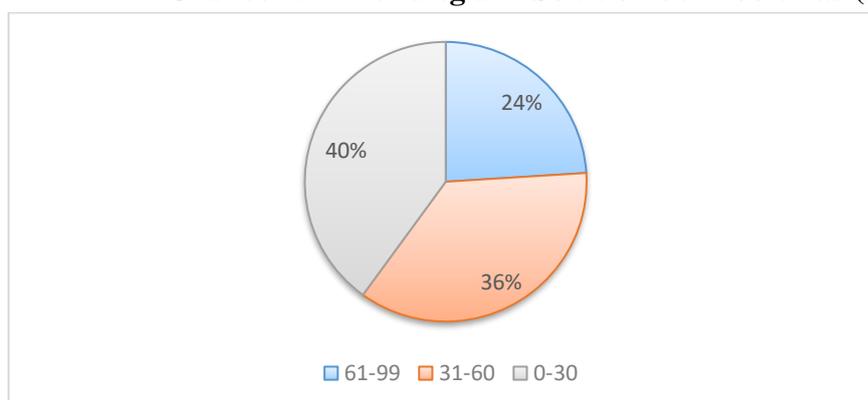
Cuadro N°5: Estrategia 4. Solución de Problemas (SP)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	6	24%
31-60	9	36%
0-30	10	40%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Gráfico N°4: Estrategia 4. Solución de Problemas (SP)



Fuente: Cuadro N° 5

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 4: Solución de problemas se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 6 que representan el 24% se encuentran en un percentil de 61-99, 9 que representan el 36% se encuentran en un percentil de 31-60 y 10 que representan el 40% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Solución de problemas dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel bajo lo que demuestra que las familias de los estudiantes presentan dificultad para emprender acciones que lleven a la solución directa del problema, es decir no existe una identificación del factor o situación que genera el malestar (en este caso la DI del hijo o representante) y mientras no se de ese paso para la familia será muy difícil lidiar con la situación; habitualmente estas familias se hace presente el principio de sinergia, según Bertalanffy menciona que todo cambio en alguna de las partes del sistema afecta a todas las demás y por ende si una de los miembros piensa en que todos sus intentos por resolver el problema serán inútiles no existirá la contribución para la solución del mismo.

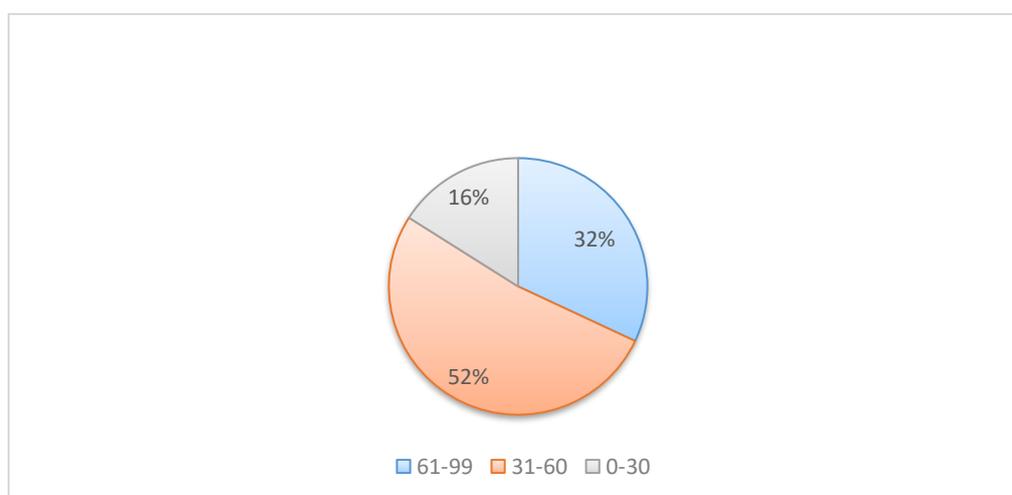
Cuadro N°6: Estrategia 5. Evitación Cognitiva (EC)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	8	32%
31-60	13	52%
0-30	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Gráfico N°5: Estrategia 5. Evitación Cognitiva (EC)



Fuente: Cuadro N° 6

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 5: Evitación Cognitiva se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 8 que representan el 32% se encuentran en un percentil de 61-99, 13 que representa el 52% se encuentran en un percentil de 31-60 y 4 que representa el 16% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Evitación Cognitiva dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel medio lo que demuestra que las familias de los estudiantes presentan equilibrio entre los pensamientos positivos y negativos, es decir se produce la reducción de la ansiedad, miedos y consecuencias que genera la convivencia con un familiar con DI moderada aunque existirán ocasiones en las que las personas eviten pensar de modo realista para que no afecte en sus emociones, otras veces se hará uso de un pensamiento irreal o mágico que implica el deseo de desaparecer el problema o fantasear sobre realidades alternativas.

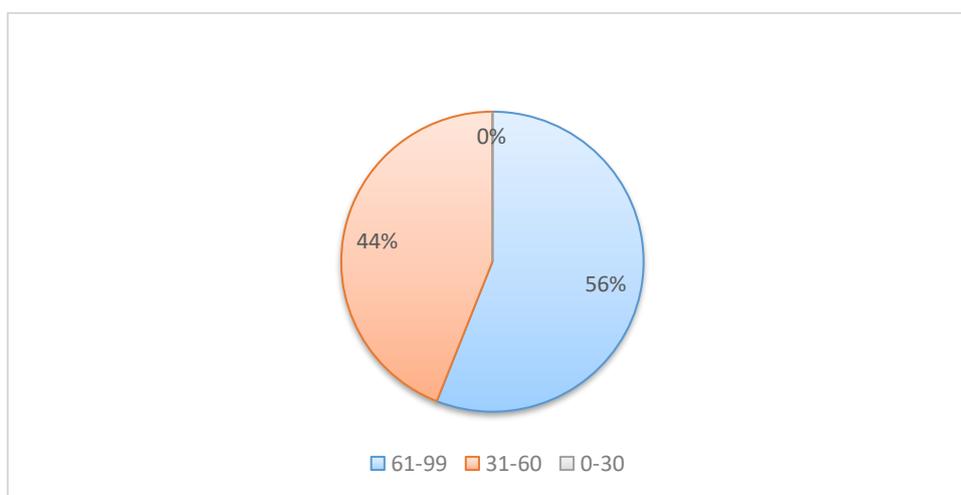
Cuadro N°7: Estrategia 6. Aceptación o resignación (AR)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	14	56%
31-60	11	44%
0-30	0	0%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

Gráfico N°6: Estrategia 6. Aceptación o resignación (AR)



Fuente: Cuadro N° 7

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 6: Aceptación o resignación se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 14 que representan el 56% se encuentran en un percentil de 61-99, 11 que representa el 44% se encuentran en un percentil de 31-60 y 0 que representa el 0% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Aceptación o resignación dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel alto lo que demuestra que las familias de los estudiantes tienen la capacidad de reaccionar frente a la DI del niño/a. Esto es según Sandín y Chorot, admitir las situaciones tal y como son, ya que son acciones de cada familia para continuar con su vida a pesar del dolor, implicando un manejo adecuado de las emociones, generando mayor bienestar y estados afectivos positivos.

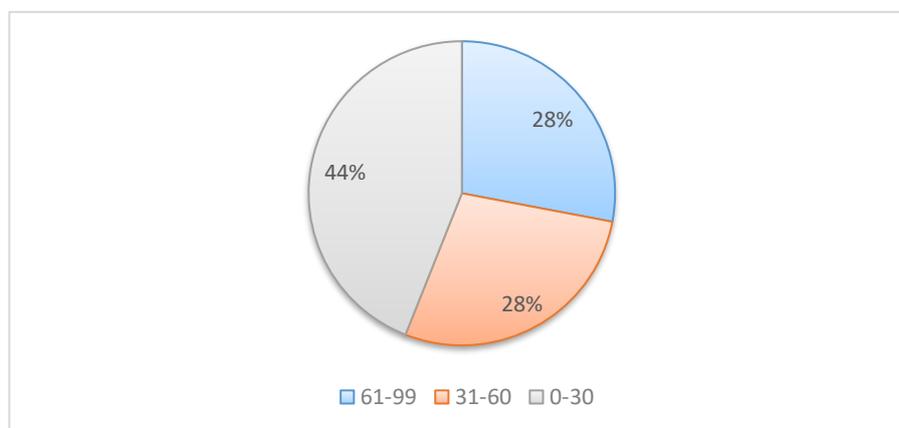
Cuadro N°8: Estrategia 7. Búsqueda de recompensas alternativas (BR)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	7	28%
31-60	7	28%
0-30	11	44%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°7: Estrategia 7. Búsqueda de recompensas alternativas (BR)



Fuente: Cuadro N° 8

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 7: Búsqueda de recompensas alternativas se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 7 que representan el 28% se encuentran en un percentil de 61-99, 7 que representan el 28% se encuentran en un percentil de 31-60 y 11 que representan el 44% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Búsqueda de recompensas alternativas dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel bajo lo que demuestra que las familias de los estudiantes presentan un déficit en los intentos conductuales para implicarse en actividades sustitutivas y crear nuevas fuentes de satisfacción. Argumentando según Núñez hace referencia a que las familias tienen inconvenientes ya que se aíslan de su sistema generando una renuncia dentro de ellos mismo como también de las relaciones sociales mantenidas con anterioridad, esto permite a que ellos no se

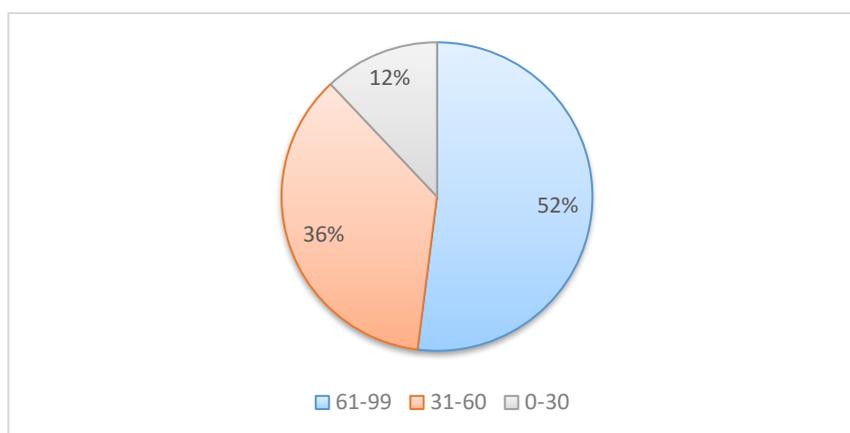
involucren en otras actividades y no permiten fuentes de satisfacción que pueden aprovechar para generar bienestar tanto personal como familiar.

Cuadro N°9: Estrategia 8. Descarga emocional (DE)

PERCENTILES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61-99	13	52%
31-60	9	36%
0-30	3	12%
TOTAL	25	100%

Fuente: Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos (CRI-A)
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°8: Estrategia 8. Descarga emocional (DE)



Fuente: Cuadro N° 9
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz.

ANÁLISIS

En la estrategia 8: Descarga emocional se puede evidenciar que de las 25 familias que resolvieron el TEST CRI-A, 13 que representan el 52% se encuentran en un percentil de 61-99, 9 que representan el 36% se encuentran en un percentil de 31-60 y 3 que representan el 12% se encuentran en un percentil de 0-30.

INTERPRETACIÓN

En la categoría de Descarga emocional dentro de las estrategias de afrontamiento según el Test CRI-A predomina el nivel alto lo que demuestra que las familias de los estudiantes reducen la tensión mediante la expresión de sentimientos, así como el llanto, gritos u otras conductas que sirven de salida o desahogo del estrés. Además, desde la perspectiva terapéutica nos ayuda a comprender todos aquellos sentimientos que están ahogando mentalmente a la persona, permitiendo deshacer un nudo admitiendo así una mejor canalización de todas las emociones.

4.2 APLICACION DEL CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL ÁMBITO EN EL QUE EL ESTUDIANTE PRESENTA MAYOR DIFICULTAD

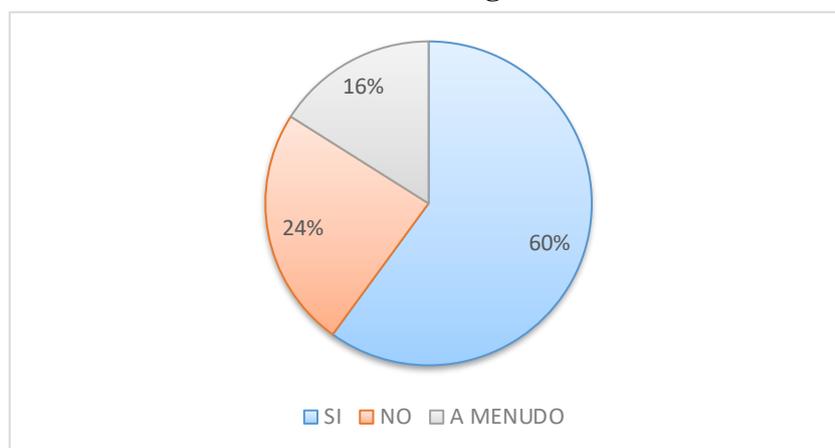
Cuadro N°10: Ámbito Cognoscitivo

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	60%
NO	6	24%
A MENUDO	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Cuestionario para determinar el ámbito en el que el estudiante presenta mayor dificultad.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°9: Ámbito Cognoscitivo



Fuente: Cuadro N° 10

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

ANÁLISIS

En el primer ámbito se puede evidenciar que de los 25 padres de familia y/o representantes de los alumnos que resolvieron la encuesta, 15 que representan el 60% seleccionan la opción Si, 6 que representa el 24% seleccionan la opción No y 4 que representa el 16% seleccionan la opción A menudo.

INTERPRETACIÓN

En el Ámbito Cognoscitivo encontramos que la mayoría de padres de familia y/o representantes de los alumnos optan en su mayoría por la opción si lo cual quiere decir que los estudiantes presentan dificultades en lectura, escritura, matemáticas, hay déficit en su concentración al realizar tareas y les cuesta trabajo seguir instrucciones. Es decir que la mayoría de estudiantes con DI moderada no tiene un dominio en las distintas áreas

básicas para realizar cualquier tipo de tareas por el mismo hecho de tener dificultades en el denominado aumento de los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender, las cuales son utilizadas para la resolución de problemas prácticos de la vida diaria.

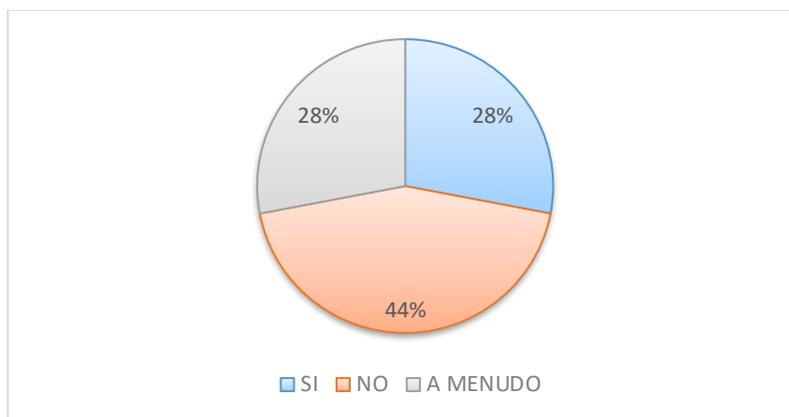
Cuadro N°11: Ámbito Psicomotor

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	28%
NO	11	44%
A MENUDO	7	28%
TOTAL	25	100%

Fuente: Cuestionario para determinar el ámbito en el que el estudiante presenta mayor dificultad.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°10: Ámbito Psicomotor



Fuente: Cuadro N° 11

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

ANÁLISIS

En el segundo ámbito se puede evidenciar que de los 25 padres de familia y/o representantes de los alumnos que resolvieron la encuesta, 7 que representan el 28% seleccionan la opción Si, 11 que representa el 44% seleccionan la opción No y 7 que representa el 28% seleccionan la opción A menudo.

INTERPRETACIÓN

En el Ámbito Psicomotor encontramos que casi la mitad de los padres de familia y/o representantes de los alumnos optan en su mayoría por la opción no lo cual demuestra que los estudiantes no tienen una limitación física notable que les impida realizar acciones como caminar, saltar, alimentarse, asearse, escribir, entre otras, por otra parte, al señalar que no presentan dificultades motoras o físicas notorias los estudiantes no significa que el alumno no presente una imposibilidad para realizar ciertas actividades a lo contrario puede obligar a su núcleo a tomar una decisión para sus cuidados y supervivencia.

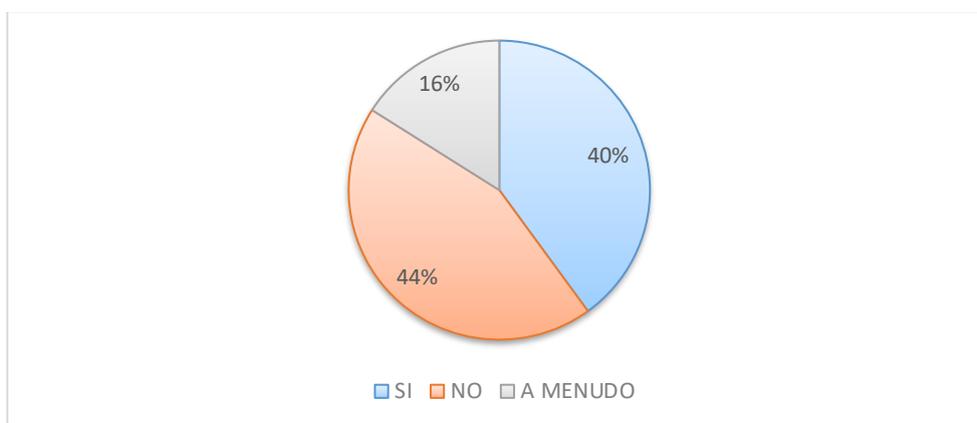
Cuadro N°12: Ámbito Psicosocial

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	40%
NO	11	44%
A MENUDO	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Cuestionario para determinar el ámbito en el que el estudiante presenta mayor dificultad.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°11: Ámbito Psicosocial



Fuente: Cuadro N° 12

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

ANÁLISIS

En el segundo ámbito se puede evidenciar que de los 25 padres de familia y/o representantes de los alumnos que resolvieron la encuesta, 10 que representan el 40% seleccionan la opción Si, 11 que representa el 44% seleccionan la opción No y 4 que representa el 16% seleccionan la opción A menudo.

INTERPRETACIÓN

En el Ámbito Psicosocial encontramos que casi la mitad de los padres de familia y/o representantes de los alumnos optan en su mayoría por la opción no lo cual demuestra que los estudiantes no tienen dificultades al momento de interactuar con la sociedad, mostrar sus sentimientos, cambiar de ánimo repentinamente ni adaptarse a situaciones de convivencia familiar o de amigos. A la vez existen alumnos que si presentan dificultades para interactuar con su entorno social puede ser porque no tiene una comunicación desarrollada correctamente o a su vez por problemas al adaptarse en su entorno encontrando así diferencias con los demás o en algunos casos puede verse rechazados.

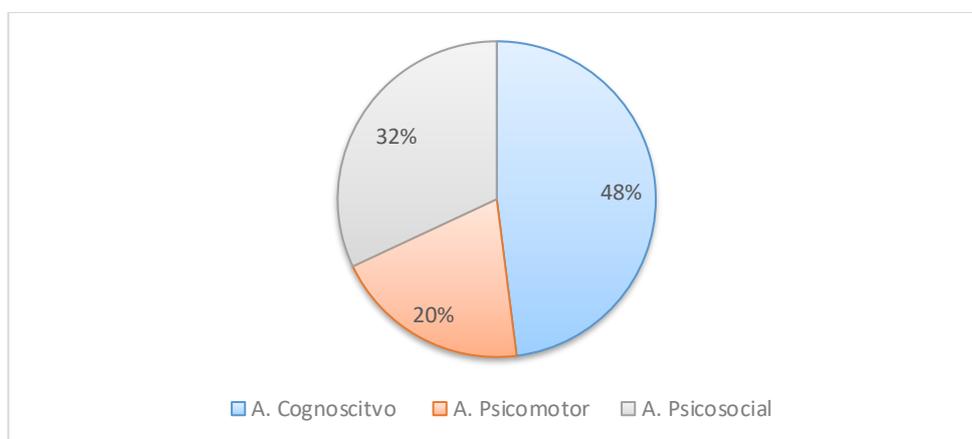
Cuadro N°13: Ámbito con mayor dificultad en los estudiantes

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Cognoscitivo	12	48%
A. Psicomotor	5	20%
A. Psicosocial	8	32%
TOTAL	25	100%

Fuente: Cuestionario para determinar el ámbito en el que el estudiante presenta mayor dificultad.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Gráfico N°12: Ámbito con mayor dificultad en los estudiantes



Fuente: Cuadro N° 13

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

ANÁLISIS

De los tres ámbitos analizados se puede evidenciar que 12 estudiantes que representan el 48% tiene dificultades en el ámbito cognoscitivo, 5 que representa el 20% presenta dificultades en el ámbito psicomotor y 8 que representa el 32% tienen dificultades en el ámbito psicosocial.

INTERPRETACIÓN

El ámbito en el que los estudiantes presenta mayor dificultad es el ámbito cognoscitivo lo cual muestra que los niños y adolescentes tendrán problemas para aprender a leer, escribir, aprender matemáticas, hay déficit en su concentración al realizar tareas y les cuesta trabajo seguir instrucción. Principalmente en este ámbito los alumnos presentan anomalías en el proceso de aprendizaje el mismo que es entendido como la adquisición lenta de las habilidades cognitivas durante el periodo académicos.

Cuadro N°14. Consolidado de la encuesta dirigida a los 25 padres de familia y/o representantes de los estudiantes con discapacidad intelectual moderada en la UE especializada de Pallatanga.

Alumno	AMBITO COGNOSCTIVO																																													
	P1			P2			P3			P4			P5			P6			P7			P8			P9			P10			P11			P12												
	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM							
1	x			x			x			x			x			x				x			x	x			x			x			x			x										
2				x			x				x			x			x				x			x			x			x			x			x										
3	x				x				x			x	x				x			x			x				x				x				x			x								
4	x				x			x			x				x	x			x			x				x				x				x			x									
5	x			x			x					x			x			x	x							x	x			x			x			x										
6	x			x			x			x				x			x			x			x				x	x			x			x			x									
7	x				x			x			x				x			x			x				x				x				x			x			x							
8	x					x			x			x					x			x			x			x			x				x				x			x						
9	x					x				x	x						x				x			x			x				x				x			x								
10	x			x					x	x						x				x			x			x			x				x				x			x						
11		x		x			x			x				x			x				x			x			x			x				x				x			x					
12			x			x	x			x				x				x	x				x					x				x				x				x						
13	x					x	x			x				x				x				x	x			x			x				x				x			x						
14		x		x			x			x				x				x				x				x			x					x				x			x					
15			x			x	x						x			x			x	x				x			x				x				x				x			x				
16	x					x	x						x	x				x	x				x			x			x					x				x			x					
17			x	x			x			x				x					x			x				x			x					x				x			x					
18	x					x			x				x					x				x	x			x			x					x				x			x					
19	x			x					x				x				x				x				x			x							x				x			x				
20	x					x	x						x			x	x							x			x								x				x			x				
21	x			x					x				x	x					x				x			x			x							x				x			x			
22	x			x					x					x					x						x	x				x						x				x			x			
23	x			x					x					x						x					x			x									x				x			x		
24			x	x					x									x							x				x									x				x				

25	x			x				x		x				x			x							x	x			x			x					
AMBITO PSICOMOTOR																																				
Alumnos	P13			P14			P15			P16			P17			P18			P19			P20			P21			P22			P23			P24		
	S	N	AM																																	
1		x			x		x					x			x						x			x			x						x			
2		x			x			x			x		x			x					x			x				x		x						
3	x				x			x		x			x			x					x			x	x			x		x	x		x			
4	x			x					x		x		x			x			x				x				x			x				x		
5		x			x				x	x			x			x					x			x	x				x		x			x		
6		x			x				x			x			x						x						x		x			x				
7	x					x			x	x				x			x				x							x		x				x		
8	x			x					x			x			x			x			x					x			x			x			x	
9			x			x			x		x				x						x		x				x			x				x		
10		x				x	x						x	x							x							x		x				x		
11		x			x					x						x					x							x							x	
12				x						x						x					x							x							x	
13		x		x						x			x					x			x							x							x	
14			x		x					x											x	x						x							x	
15	x					x							x			x					x							x							x	
16		x				x				x											x							x								x
17		x			x						x										x							x								x
18			x	x																	x							x								x
19			x			x															x							x								x
20		x			x																x							x								x
21	x				x																x							x								x
22	x				x																x							x								x
23		x			x																x							x								x
24		x			x																x							x								x
25		x				x															x							x								x

			AMBITO PSICOSOCIAL																																				
Alumnos	P25			P26			P27			P28			P29			P30			P31			P32			P33			P34			P35			P36					
	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM	S	N	AM
1			X	X			X					X			X	X			X				X			X					X			X					
2			X			X		X				X	X			X			X			X			X			X			X			X					
3			X	X					X		X				X			X			X			X			X	X			X			X					
4			X			X	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X					
5	X					X	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X					
6		X		X			X				X			X			X			X			X			X			X			X			X				
7			X	X				X			X			X			X			X			X			X			X			X			X				
8			X	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X					
9	X				X			X				X	X			X			X			X			X			X			X			X					
10			X		X			X				X			X			X			X			X			X			X			X			X			
11			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
12	X			X			X					X	X			X			X	X			X			X			X			X			X				
13		X		X			X					X			X			X			X			X			X			X			X			X			
14			X			X		X				X		X			X			X			X			X			X			X			X				
15	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X		
16		X		X				X				X			X			X	X			X			X			X			X			X			X		
17			X			X	X					X	X			X			X			X			X			X			X			X			X		
18	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X		
19			X			X	X					X			X			X			X			X			X			X			X			X			
20	X					X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
21	X					X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
22		X		X			X					X	X			X			X			X			X			X			X			X			X		
23		X		X			X					X			X			X			X			X			X			X			X			X			
24		X				X	X					X		X			X			X	X			X			X			X			X			X			
25			X			X			X			X	X			X			X	X			X			X			X			X			X			X	

4.3 CORRELACION DE PERSON EN EL PROGRAMA SPSS -25

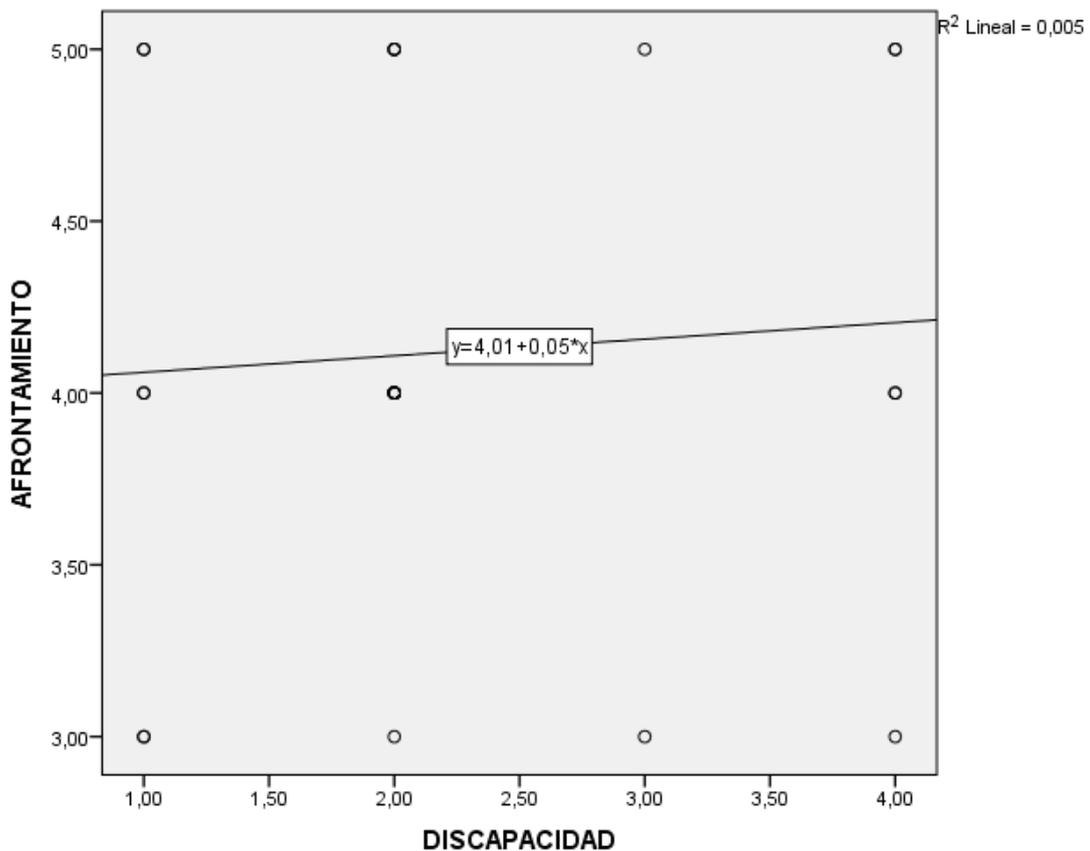
Cuadro N°15: Correlación de Person

		AFRONTAMIENTO	DISCAPACIDAD
AFRONTAMIENTO	Correlación de Pearson	1	,398*
	Sig. (bilateral)		,039
	N	25	27
DISCAPACIDAD	Correlación de Pearson	,398*	1
	Sig. (bilateral)	,039	
	N	25	25

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS-25
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Grafico N°13: Relación en el Programa SPSS-25



Fuente: Programa SPSS - 25
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

ANÁLISIS

Se ha podido evidenciar que mediante el uso del programa SPSS- 25, existe una correlación de Person de 0.398*, y una significancia bilateral de 0,039 entre las variables: Afrontamiento familiar y Discapacidad intelectual moderada.

INTERPRETACIÓN

De las 25 familias se puede mencionar que las diferentes estrategias de afrontamiento facilitan el sobrellevar la D.I moderada de los estudiantes en cualquiera de los ámbitos en los que sea necesario su desenvolvimiento, esto para que los alumnos no se sientan rechazados por poseer una discapacidad y que las familias tengan una convivencia armónica con ese miembro.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Se identifica que los tipos de estrategias de afrontamiento más utilizadas por las familias de los estudiantes con D.I moderada son las siguientes: búsqueda de guía y soporte, aceptación – resignación, las dos con una frecuencia 14 y por otra parte descarga emocional con 13; las mismas que se ubican en los percentiles 61-99, siendo estas las más predominantes en las familias.
- Se determina que de los ámbitos (cognoscitivo, psicomotor y psicosocial), en el que los estudiantes con D.I moderada presentan mayor dificultad es el ámbito cognoscitivo puesto que se obtuvo un porcentaje del 48%, es decir los alumnos tienen problemas para aprender a leer, escribir, déficit en concentración, resolución de problemas matemáticos y culminación de tareas.
- Se analiza que hay correlación positiva respecto a las dos variables puesto que se obtuvo una significatividad de 0.398 en afrontamiento familiar y 0.398 en discapacidad intelectual moderada, demostrando que mientras las familias cuenten con estrategias de afrontamiento estas podrán adaptarse y aprender a convivir con un miembro de la familia con DI moderada.

RECOMENDACIONES

- Trabajar en las estrategias con niveles bajos de afrontamiento (AL, RP.SP, EC y DE) ya que es trascendental que las familias cuenten con más alternativas o salidas para afrontar la discapacidad de sus hijos y además otras situaciones en las que existen altos elevado estrés, es así que se recomienda aplicar técnicas como el reconocimiento de la situación promoviendo conductas adaptativas que ayuden hacer frente a la situación ya que una vez reconocido el problema la familia podrá ser fuente de motivación para el logro del bienestar del sistema. Entre otras técnicas como: identificación del problema, búsqueda de soluciones o alternativas, inhibición de respuestas, autocontrol, reestructuración cognitiva, distracción en actividades de ocio, modificación de pensamientos, entrenamiento asertivo, entre otras.
- Aplicar ejercicios y técnicas de estimulación para desarrollar las áreas cognoscitiva, psicomotora y psicosocial; por ejemplo en el ámbito cognoscitivo estimular las funciones ejecutivas tales como la memoria, concentración, atención, lenguaje, razonamiento, entre otras; en lo psicomotor desarrollo de actividad física que implique el uso de sus extremidades superiores e inferiores en movimientos finos y gruesos, orientación temporo-espacial en los cuales sean parte sus docentes, familia y amigos para mejorar sus adaptación con las que les personas que le rodea. Además de técnicas como la plasticidad cerebral, entrenamiento de habilidades sociales, control de la ira, expresión oral, dicción fluidez, etc.
- Aplicar talleres o foros dirigidos a los padres y representantes de los alumnos de la UE, en los cuales se aborde las diferentes estrategias de afrontamiento, métodos y técnicas que les ayudaran a hacer frente a la situación que llevan y a afrontarla con optimismo, así como también integrar actividades para el desarrollo de sus capacidades cognitivas como la atención, memoria, concentración; apertura para el lenguaje realizando obras de teatro, bailes, cuentos con títeres, etc, las mismas que servirán como espacio para su desenvolvimiento social.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alcoser, A. (2012). <http://repositorio.ug.edu.ec>. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec>: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6004/1/TESIS%20DE%20GRADO%20Alexandra.pdf>
- Alonso, I. G. (2006). Concepto actual de Discapacidad Intelectual. En I. Garcia, *Intervencion Psicosocial* (Vol. 14, págs. 255-276). España: Piacop.
- Ana Serrano, L. O. (2016). Particularidades del afrontamiento familiar al niño con diagnóstico y rehabilitación por parálisis cerebral. *Revista Cubana de Salud Publica*, 5-6.
- Ángela Cuervo Martínez, A. P. (2010). Discapacidad cognitiva. *Orientaciones pedagógicas para la atención y la promoción de la inclusión de niños y niñas con s;discapacidad.*, 12-30.
- Aragón Alejandra, C. J. (2011). Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva. Bogotá.
- Asociación Americana del Retraso Mental . (1959). *EL CAMBIO DE PARADIGMA EN LA CONCEPCION DEL RETRASO*. Siglo Veintiuno. .
- BBHZ, C. (2019). Definición de Discapacidad Intelectual. *Educacion de Navarra*.
- Blanco, C. C. (2015). Estrés y Estrategias de Afrontamiento en Familias en las Primeras Etapas del ciclo vital y contexto socioeconómico. *Ciencias Psicológicas*, 129(9), 6-9.
- Carmita Villavicencio, Roxana Chunchu ,Cira Fernández. (2017). *Viviendo con la discapacidad intelectual de mi hijo*. Machala.
- Castro, A. (2004,Pag.31). El maestro y la familia del niño con dificultades. *Save the children*, 31.
- Chuncho Echeverría Roxana. (2016). *Afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual*. Machala.
- Everly. (1989). Afrontamiento Familiar en Adultos. *Repositorio Institucional*, 19-20.
- Flores, M. J. (2014). “RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO, ESTRÉS, Y FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS EN PERSONAS AL CUIDADO DE INDIVIDUOS QUE TIENEN DISCAPACIDAD INTELECTUAL”. *Cornisa*, Quito.
- Infotea. (MIÉRCOLES de JULIO de 2011). *Infotea*. Obtenido de Infotea: http://infotea.blogspot.com/2011/07/conociendo-el-retraso-mental-o_20.html

- Jimenez, A. L. (2013). Clasificación de la Discapacidad Intelectual. (CEDE, Ed.) *DSM5: Novedades y Criterios Diagnosticos*, 4-8.
- Lazarus R. & Folkman, S. (Diciembre de 1986;pág.133). "El concepto de afrontamiento"En estrés y procesos cognitivos. *DESCRIPCIÓN DE LOS ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN HOMBRES Y MUJERES ANTE LA SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO*, 1(2), 133. Barcelona, España, Bogota, Colombia: Martinez Roca S.A. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297224996002.pdf>
- Lazarus, S. & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal, and Coping*. Nueva York: Springer.
- Lee, S. (2018). Diseño de un Programa de Formación Docente para la Atención de las Necesidades Educativas Especiales. *Tesis de grado previa a la obtención del Título de Master en Ciencias de la Educación*, 25.
- Linares, M. R. (2017). Características de Aprendizaje del estudiante con Discapacidad Intelectual y Estrategias Pedagógicas que responden a dichas características. *Corporación Síndrome de Down*, 2-5.
- Londoño, N., Henao, G., Puerta, I., Posada, S., Arango, D., & Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en. *Universitas Psychologica*, 327-349.
- Lopez, Beatriz. (2019). Discapacidad intelectual (DI): ¿Qué es?, diagnóstico, causas, tipos y consejos. *Health Brain, Neuroscience*.
- Lopez, Beatriz. (2019). Discapacidad intelectual (DI): ¿Qué es?, diagnóstico, causas, tipos y consejos. *CogniFit*, 3.
- Macías, A. Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Redalyc - Psicología desde el Caribe*, 123-145.
- Madrigal Lizano, A. M. (2015). El papel de la familia de la persona adulta con discapacidad en los procesos de inclusión laboral. *Electrónica Educare*, 19(2), 197- 211.
- Melogno, C. (2016). Familia y Sociedad. *El País*, 2-5.
- MIES. (2019). Servicios MIES para personas con Discapacidad. *Ministerio de Inclusión Económica y Social -Programas y Servicios*.
- Moos, R. (2019). CRI-A. Inventario de Respuestas de Afrontamiento. *Pasión de la Psicología*, 1.

- Nieto, T. F. (1993). Alumnos con discapacidad intelectual: Necesidades y respuestas educativas. *Guía de orientación para la inclusión de alumnos con necesidades educativas especiales en el aula.*, 15-20.
- Pan, A. (2007). Dignidad humana y discapacidad. *Revista Latinoamericana de Bioética*,, 88-105.
- Pedro López, Sandra Fachelli. (2015). *Metodología de la investigación Social Cuantitativa*. Barcelona: 1Edición.
- Pereda Ramírez, T. (2012). El impacto de la discapacidad en la familia. *3º curso de Psicoterapia de familia y pareja*.
- Pérez, J. I. (2006). Niños y niñas con discapacidad. *La necesidad de reconstruir las expectativas relacionadas con la maternidad y paternidad*, 1-15. .
- Tamayo, M. C. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *Edu- Sol*, 25.

ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del tema



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.03

ACTA DE APROBACIÓN DEL TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Facultad: CIENCIA DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
Carrera: PSICOLOGÍA EDUCATIVA

1.- DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: LEMA PORTUGAL
Nombres: BERTHA SOFIA
C.I / Pasaporte: 060474528-1

Apellidos: ORTIZ AUCATOMA
Nombres: ANDREA ROCÍO
C.I / Pasaporte: 065006604-6

Estudiante de la carrera de: PSICOLOGÍA EDUCATIVA
Título del Proyecto de Investigación: "AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA DE PALLATANGA"
Dominio Institucional: DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA.
Línea de Investigación: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL

2.- CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DEL TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Aspectos	Cumplimiento	Observaciones
Título	SI	
Introducción	SI	
Planteamiento del problema	SI	
Objetivos: Generales y Específicos	SI	
Referencias Bibliografías	SI	

En la Ciudad de Riobamba, a los 18 días del mes de junio de 2020 se reúnen los Miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por el estudiante y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos por la carrera, emiten el ACTA DE APROBACIÓN del tema de proyecto de investigación titulado "AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA DE PALLATANGA" y asigna al Dr. Marco Vinicio Paredes R. como TUTOR y a los Dr. Patricio Guzmán Y. y Mgs. Paco Janeta como Miembros del Tribunal, para el desarrollo del perfil, proyecto de Investigación y sustentación final.

Mgs. Luz Elisa Moreno A.
DIRECTORA DE LA CARRERA

Mgs. Juan Carlos Marcillo
MIEMBRO DE LA COMISION DE CARRERA

Dr. Marco Vinicio Paredes R.
MIEMBRO DE LA COMISION DE CARRERA

Anexo 2. Resolución del Decanato



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

DECANATO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA No. 0334- DFCEHT-UNACH-2020

Dra. Amparo Cazorla Basantes
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

CONSIDERANDO:

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 144, literal a) expresa: "Decano, máxima autoridad académica de la Facultad, responsable de la gestión estratégica";

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 146, numeral 16, determina que es atribución del decano de la Facultad resolver las solicitudes de personal académico, administrativo y estudiantes que no sean competencia expresa de órganos de mayor jerarquía";

Que, mediante solicitud dirigida a la Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, el/a señor/ita: **Bertha Sofia Lema Portugal y Andrea Rocío Ortiz Aucatoma**, estudiante/s de la carrera de Psicología Educativa, solicita la modificación del tema de Perfil del Proyecto de Investigación que fue aprobado con Resolución Administrativa No. 0039-DFCEHT-UNACH-2020;

Que, mediante informe justificativo, remitido por la Comisión de Carrera de Psicología Educativa, recibido por correo electrónico el 20 julio de 2020, aprueba la modificación del tema del perfil del proyecto;

Que, revisado el trámite correspondiente, el proceso cumple con las exigencias pertinentes;

En ejercicio de las atribuciones que le confiere la normativa legal correspondiente;

RESUELVE:

1. Autorizar el pedido presentado el/a señor/ita: **Bertha Sofia Lema Portugal y Andrea Rocío Ortiz Aucatoma**, estudiante/s de la carrera de Psicología Educativa, referente a la modificación del tema del Proyecto de Investigación que fuera aprobado con Resolución Administrativa No. 0039-DFCEHT-UNACH-2020; quedando de la siguiente manera:

CARRERA	TEMA ANTERIOR	TEMA ACTUAL	ESTUDIANTES	TUTOR	MIEMBROS DEL TRIBUNAL
PSICOLOGÍA EDUCATIVA	"AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELLECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA CARLOS GARBAY"	"AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELLECTUAL MODERADA EN LA U.E. ESPECIALIZADA PALLATANGA"	LEMA PORTUGAL BERTHA SOFIA, ANDREA ROCIO ORTIZ AUCATOMA	MGS. PAREDES ROBALINO MARCO VINICIO	MGS. GUZMÁN YUCTA PATRICIO MARCELO MGS. JANETA PATIÑO PACO FERNANDO

2. Dejar expresa constancia que para concluir con su proceso de titulación, el citado alumno/a deberá cumplir con lo señalado en el **REGLAMENTO DE TITULACIÓN ESPECIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, Artículo 5.- Matricula para la Unidad de Titulación Especial, numerales 1) y 2) que expresa: "1) Aquellos estudiantes que se matricularon en la Unidad de Titulación Especial cursando el último nivel de la carrera, lo podrán desarrollar en un plazo adicional que no excederá el equivalente a dos periodos académicos ordinarios, para lo cual, deberán solicitar al Decano, las correspondientes prórrogas. 2) Aquellos estudiantes que terminaron su malla curricular y no iniciaron o no culminaron su trabajo de titulación, deberán solicitar al Decano la correspondiente prórroga y matricularse en la Unidad de Titulación Especial, para desarrollar y aprobar la opción de titulación escogida en un plazo adicional que no excederá el equivalente a dos periodos académicos ordinarios. El primer periodo adicional no requerirá de pago por concepto de matrícula o arancel ni valor similar. De hacer uso del segundo periodo requerirá de pago por concepto de matrícula o arancel, que establezca el Reglamento de Tasas y Aranceles de la UNACH." (Negrillas y subrayados fuera de texto original).

3. En el caso de que se determinaren irregularidades en los documentos físicos originales, que deben presentar una vez que se retorne al trabajo presencial, el trámite quedará anulado conforme lo establecido en las **Directrices para la ejecución de teletrabajo durante la declaratoria de emergencia sanitaria en la Universidad Nacional de Chimborazo**.

Dada en la ciudad de Riobamba, a los veinte días del mes de julio del año 2020.

Dra. Amparo Cazorla Basantes, PhD.
DECANA

Adjunto: Documentos de respaldo (Escaneados)
c.c. Secretaría de Subdecanato.

Elaborado: Mgs. Zolla Jácome.



Anexo 3. Matriz de Consistencia

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO – TEMA: Afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual moderada en la U.E. Especializada de Pallatanga.

AUTOR/A: Andrea Ortiz, Bertha Lema

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	3. HIPÓTESIS	4. MARCO TEÓRICO	5. METODOLOGÍA	6. TÉCNICAS E IRD – INSTRUMENTOS-RECOLECTIVOS-DATOS
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo afronta la familia a una discapacidad intelectual moderada? 	2.1 OBJETIVO GENERAL <p>Determinar las estrategias de afrontamiento de la familia frente a la discapacidad intelectual moderada en los alumnos en la U.E Especializada de Pallatanga.</p>	3.1 HIPÓTESIS GENERAL <ul style="list-style-type: none"> H1: El afrontamiento familiar permite tratar con una Discapacidad intelectual moderada. 	Variable independiente: AFRONTAMIENTO FAMILIAR <ul style="list-style-type: none"> Afrontamiento familiar Tipos de afrontamiento Mecanismos de afrontamiento Estrategias de afrontamiento. La familia y sus funciones. Afrontamiento familiar 	5.1 Enfoque o corte Cualitativo 5.2 Diseño No experimental 5.3 Tipo de investigación <ul style="list-style-type: none"> Por el nivel-alcance Diagnóstica, exploratorio, Descriptivo, Correlacional, y/o Explicativo <ul style="list-style-type: none"> Por el objetivo Básica <ul style="list-style-type: none"> Por el tiempo Transversal-Transaccional <ul style="list-style-type: none"> Por el lugar De campo, Documental	6.1 Variable independiente: AFRONTAMIENTO Técnica: Psicometría Instrumento: CBI-A: Inventario de respuestas de afrontamiento Descripción general Permite la identificación de estrategias de afrontamiento en dos grandes grupo.1, estrategias de aproximación, 2. estrategias de evitación. 6.2 Variable dependiente: DISCAPACIDAD INTELLECTUAL Técnica: Encuesta Instrumento: cuestionario Descripción general Es un instrumento que valora el desempeño de un alumno con Di. moderada en tres ámbitos.
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de la familia? ¿Cuáles son las dificultades de un alumno con discapacidad intelectual moderada en los diferentes ámbitos de la vida? 	2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS <ul style="list-style-type: none"> Identificar las estrategias de afrontamiento de las familias de los alumnos con discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga. Determinar el ámbito cognitivo, psicomotor y psicosocial en el que presenta mayor dificultad para desenvolverse un alumno con discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga. 	3.2 HIPÓTESIS DE TRABAJO <ul style="list-style-type: none"> H1: El uso de una estrategia permite afrontar una discapacidad intelectual moderada. H2: Existen alumnos que se desarrollan mejor en uno o más ámbitos de la vida. H3: Existe una correlación directa entre el afrontamiento familiar y la discapacidad intelectual moderada. 	Variable dependiente: DISCAPACIDAD INTELLECTUAL MODERADA <ul style="list-style-type: none"> Generalidades de la discapacidad intelectual. Características o criterios diagnósticos según el tipo. Clasificación Causas de la discapacidad intelectual Desenvolvimiento de los alumnos con discapacidad intelectual moderada en diferentes ámbitos. 	5.4 Unidad de análisis <ul style="list-style-type: none"> Población de estudio Tamaño de Muestra 5.5 Técnicas e IRD 5.6 Técnicas de Análisis e Interpretación de la información.	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la correlación entre el afrontamiento familiar y la discapacidad intelectual moderada? 	<ul style="list-style-type: none"> Análisis la correlación entre las variables de estudio: Afrontamiento familiar y discapacidad intelectual moderada en la U.E Especializada de Pallatanga. 				



Anexo 4. Matriz de Operacionalización de las variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: INDEPENDIENTE
TÍTULO – TEMA: AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELLECTUAL MODERADA EN LA UE ESPECIALIZADA DE PALLATANGA
AUTOR/A: Andrea Ortiz, Bertha Lema

1. VARIABLES	2. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	3. DIMENSIONES	4. INDICADORES	5. ITEMS-PREGUNTAS
1.1. Variable Independiente: AFRONTAMIENTO DE LA FAMILIA TÉCNICA: Psicométrica IRD: CRI-A	Lazarus, R y Folman, 1984 difieren al afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas o internas que son evaluadas como antecedentes con los recursos del individuo.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Afrontamiento familiar ➤ Tipos de afrontamiento ➤ Mecanismos de afrontamiento ➤ Estrategias de afrontamiento. ➤ La familia y sus funciones. ➤ Afrontamiento familiar 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Manejo de situaciones estresantes. ➤ Pueden ser entrenados y reforzados. ➤ AL, RP, EC, DE, BG, SP, AR y BR. ➤ Económica, emocional, religiosa. 	EL Inventario de Respuestas de Afrontamiento para Adultos; permite la identificación de estrategias de afrontamiento en dos grandes grupo.1, estrategias de aproximación, 2. estrategias de evitación
1.2. Variable Dependiente DISCAPACIDAD INTELLECTUAL MODERADA TÉCNICA: Encuesta IRD: Cuestionario de análisis de ámbitos: cognoscitivo, psicomotor y psicosocial.	Es el conjunto de preguntas previamente diseñadas para ser contestadas por una persona, para determinar el ámbito cognoscitivo, psicomotor y psicosocial en el que presenta mayor dificultad para desenvolverse el alumno.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Generalidades de la discapacidad intelectual. ➤ Características o criterios diagnósticos según el tipo. ➤ Clasificación ➤ Causas de la discapacidad intelectual ➤ Desenvolvimiento de los alumnos con discapacidad intelectual moderada en diferentes ámbitos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Limitaciones de las capacidades físicas y cognitivas. ➤ Lentitud motora, déficit en funciones ejecutivas. ➤ Leve, moderada, grave y profunda. ➤ Natales, prenatales y postnatales. ➤ Cognoscitivo, psicomotor y psicosocial. 	Cuestionario de análisis de ámbitos: cognoscitivo, psicomotor y psicosocial.

Anexo 5. Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
 CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA
INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO PARA ADULTOS (CRI-A)
Moss, R (1993)

DATOS INFORMATIVOS

Sexo: M F Edad Parentesco

Indicadores

Parte I

Piense en el problema más importante o la situación más difícil que haya vivido, desde el diagnóstico de discapacidad intelectual de su hijo. Brevemente describa este problema en el siguiente espacio:

A continuación, responda a las siguientes 10 preguntas y coloque una **X** en el espacio indicado.

Preguntas	SN	GN	GS	SS
	SEGURO QUE NO	GENERALMENTE NO	GENERALMENTE SI	SEGURO QUE SI
1. ¿Había tenido que resolver antes un problema como éste?				
2. ¿Sabía que este problema le iba a ocurrir a usted?				
3. ¿Tuvo suficiente tiempo de preparación para afrontar este problema?				
4. Cuando ocurrió este problema, ¿pensó en él cómo amenaza?				
5. Cuando ocurrió este problema, ¿pensó en él cómo un reto?				
6. Este problema, ¿fue causado por algo que hizo usted?				

7. Este problema, ¿fue causado por algo que hizo otra persona?				
8. ¿Sacó algo bueno de enfrentarse a este problema?				
9. ¿Se ha resuelto ya este problema o situación?				
10. Si el problema ya se ha solucionado, ¿le va ya todo bien?				

Parte 2

Lea atentamente cada una de las **48 preguntas** que aparecen a continuación y señale con qué frecuencia actúa de la manera que la pregunta indica para afrontar el problema que ha descrito en la PARTE 1. Anote sus contestaciones con una **X** en el espacio reservado para ello. Si no desea contestar una pregunta, redondee el número de dicha pregunta para indicar que ha decidido omitirla. Si alguna pregunta, no se aplica a su caso escriba **N (No aplicable)** a la derecha del número de la pregunta. Si quiere corregir alguna de sus respuestas, tache bien la primera y señale la nueva respuesta:

Preguntas	N	U	B	S
	NO NUNCA	UNA O DOS VECES	BASTANTES VECES	SI CASI SIEMPRE
1. ¿Pensó en diferentes maneras de resolver el problema?				
2. ¿Se decía a si mismo algo para sentirse mejor?				
3. ¿Habló con su cónyuge u otro familiar a cerca del problema?				
4. ¿Decidió una forma de resolver el problema y la aplicó?				
5. ¿Intentó olvidarlo todo?				
6. ¿Pensó que el tiempo lo resolvería y que la única cosa que tenía que hacer era esperar?				
7. ¿Intentó ayudar a otros a resolver un problema similar?				

8. ¿Descargó su enfado sobre otras personas cuando se sentía triste o enfadado?				
9. ¿Intentó distanciarse del problema y ser más objetivo?				
10. ¿Se recordó a si mismo que las cosas podían ser mucho peores?				
11. ¿Habló con algún amigo sobre el problema?				
12. ¿Sabía lo que tenía que hacer y se esforzó para que las cosas funcionaran?				
13. ¿Intentó no pensar en el problema?				
14. ¿Se dio cuenta que no controlaba el problema?				
15. ¿Empezó a hacer nuevas actividades?				
16. ¿Se aventuró e hizo algo arriesgado?				
17. ¿Le dio vueltas en la cabeza sobre lo que tenía que hacer o decir?				
18. ¿Intentó ver el lado positivo de la situación?				
19. ¿Hablo con algún profesional (por ejemplo, doctor, abogado, sacerdote,...)?				
20. ¿Decidió lo que quería y se esforzó en conseguirlo?				
21. ¿Fantaseó o imagino mejores tiempos y situaciones de los que estaba viviendo?				
22. ¿Creyó que el resultado sería decidido por el destino?				
23. ¿Intentó hacer nuevos amigos?				
24. En general, ¿se mantuvo apartado de la gente?				
25. ¿Intentó prever como podrían cambiar las cosas?				

26. ¿Pensó que estaba mejor que otras personas con el mismo problema que el suyo?				
27. ¿Buscó la ayuda de otras personas o grupos con el mismo tipo de problemas?				
28. ¿Intento resolver el problema al menos de dos formas diferentes?				
29. ¿Intentó no pensar en su situación, aun sabiendo que tendría que hacerlo en otro momento?				
30. ¿Aceptó el problema porque no se podía hacer nada para cambiarlo?				
31. ¿Leyó con mayor frecuencia como forma de distracción?				
32. ¿Gritó o chilló para desahogarse?				
33. ¿Trato de dar algún sentido personal a la situación?				
34. ¿Intento decirse a sí mismo que las cosas mejorarían?				
35. ¿Procuró informarse más sobre la situación?				
36. ¿Intentó aprender más cosas por su cuenta?				
37. ¿Deseó que el problema desapareciera o deseó acabar con él de algún modo?				
38. ¿Esperó que se resolviera de la peor manera posible?				
39. ¿Empleó mucho tiempo en actividades de recreo?				
40. ¿Lloró para manifestar sus sentimientos?				
41. ¿Intentó anticipar las nuevas demandas que le podían pedir?				
42. ¿Pensó en como esta situación podía cambiar su vida a mejor?				

43. ¿Rezó para guiarse o fortalecerse?				
44. ¿Se tomó las cosas día a día, pasó a paso?				
45. ¿Intentó negar que el problema era realmente muy serio?				
46. ¿Perdió la esperanza de que las cosas volvieran a ser como antes?				
47. ¿Volvió al trabajo, o a otras actividades, para enfrentar el problema?				
48. ¿Alguna vez hizo algo que pensó que no funcionaría, pero al menos usted estaba haciendo algo?				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS
PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

Señor padre de familia este es un instrumento con fines educativos y servirá para la realización del proyecto de investigación.

DATOS INFORMATIVOS

Edad del estudiante:

Año de educación:

Parentesco:

Nombre del estudiante:

INSTRUCCIONES

Con las siguientes preguntas se determinará el ámbito en el que presenta mayor dificultad para devolverse un alumno con discapacidad intelectual moderada.

CUESTIONARIO

AMBITO COGNOSCITIVO

Pregunta	Si	No	A menudo
¿Se distrae fácilmente y pierde el interés y la atención cuando realiza tareas?			
¿Se fatiga con rapidez y no mantiene su atención por un periodo prolongado?			
¿Realiza con lentitud sus tareas escolares?			
¿La mayoría de las veces no puede realizar la actividad solo, necesita compañía permanente?			
¿Necesita que le repita las instrucciones más de dos veces para poder comprenderla?			
¿Deja incompletos sus trabajos escolares?			
¿Se acerca mucho a observar los objetos, al escribir o leer abre y cierra los ojos rápidamente?			
¿Enfrenta dificultades para distinguir formas y discriminar detalles de una imagen?			
¿Presenta dificultad significativa en la escritura?			
¿Manifiesta dificultades significativas en la lectura? ?			
¿Muestra dificultad significativa en la comprensión de textos?			
¿Refleja dificultades significativas en la comprensión de problemas matemáticos; sumas-restas-multiplicaciones o divisiones?			
¿Presenta alguna alteración física que lo limita comunicarse?			
¿Maneja un escaso vocabulario, solo dice algunas palabras?			
¿Tartamudea?			
¿Sus diálogos son cortos y algunos sin sentido?			
¿Al redactar un texto libre lo hace con gran dificultad y poca claridad?			

AMBITO PSICOMOTOR

¿Tiene deficiencia física notable que lo limita para comunicarse y adoptar una postura acorde para el aprendizaje, su cuerpo luce muy rígido o muy suelto?			
¿Se desplaza con torpeza, camina tropezándose?			
¿Camina y corre con dificultad?			
¿Presenta dificultad para efectuar las actividades físicas?			
¿Utiliza algún tipo de aparata físico para caminar o trasladarse?			
¿Enfrenta dificultad para tomar de manera el lápiz, los colores, un vaso, un cuaderno, etc?			
¿Le resulta difícil realizar las siguientes actividades: amarrarse los cordones, abrocharse en buso, alimentarse solo, asearse, etc?			
¿Presenta dificultad para trabajos manuales?			

AMBITO PSICOSOCIAL

¿Con frecuencia cambia de estado de ánimo durante un mismo día; de estar muy contento a muy enojado o triste?			
¿Se enoja con facilidad, incluso puede llegar hacer golpes?			
¿Le cuesta trabajo adaptarse a cualquier situación de convivencia (reuniones de amigos, familia, fiestas)?			
¿Se relaciona muy poco o nada con sus compañeros?			
¿No respeta reglas?			
¿Es reservado al manifestar sus sentimientos y muy poco expresivo?			
¿Con frecuencia actúa sin pensar, de forma impulsiva?			
¿Se involucra en actividades peligrosas sin medir las consecuencias?			
¿Muestra comportamientos agresivos?			
¿La mayor parte del tiempo se le ve desmotivado para cualquier actividad?			

Anexo 6. Aplicación de Instrumentos de Recolección de Datos



Fuente: Microsoft Forms, aplicación del instrumento CRIA y Cuestionario DI moderada.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

Revisión: INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO PARA ADULTOS (CRI-A) PARTE 1

Contactos Preguntas

Encuestado 3 Tiempo necesario para terminar: 18:25

1. Edad
17 / 0 pts
Calificada de forma automática

2. Sexo
Masculino Femenino
Instrucción 1 / 0 pts
Calificada de forma automática

3. Parentesco
Abá. Mamá / 0 pts
Calificada de forma automática

4. Parte 1 Piense en el problema más importante o la situación más difícil que haya vivido, desde el diagnóstico de discapacidad intelectual de su hijo. Brevemente describa este problema en el siguiente espacio:
Es. Golpeada la cabeza, porque. Se ayo. Cuando.. Era pequeña / 0 pts
Calificada de forma automática

5. ¿Había tenido que resolver antes un problema como éste?
No se proporciona ninguna respuesta. / 0 pts
Calificada de forma automática

6. ¿Sabía que este problema le iba a ocurrir a usted?
SEGURO QUE NO GENERALMENTE NO GENERALMENTE SI SEGURO QUE SI
Instrucción 1 / 0 pts
Calificada de forma automática

Fuente: Microsoft Forms, aplicación del instrumento CRIA y Cuestionario DI moderada.

Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz

← Atrás Revisar siguiente

Revisión: Cuestionario DI.Moderada

Contactos Preguntas

< Encuestado 1 > Tiempo necesario para terminar: 14:34 ...

AMBITO COGNOSCITIVO

1. ¿Se distrae fácilmente y pierde el interés y la atención cuando realiza tareas? 0 / 0 pts
Calificada de forma automática

	SI	NO	A menudo
Instrucción 1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. ¿Se fatiga con rapidez y no mantiene su atención por un periodo prolongado? 0 / 0 pts
Calificada de forma automática

	SI	NO	A menudo
Instrucción 1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. ¿Realiza con lentitud sus tareas escolares? 0 / 0 pts

Fuente: Microsoft Forms, aplicación del Cuestionario DI moderada.
Autoría: Bertha Lema, Andrea Ortiz