



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE CUENCA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS
POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON UN
DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO, CASO CEDIUC,
PERÍODO MARZO-JULIO 2023

Trabajo de titulación previo a la obtención
del título de Licenciada en Psicología

AUTORAS: LEIDY ALEXANDRA CHIMBORAZO ROMERO

SELENA CAROLINA FAREZ ORELLANA

TUTORA: PS. CL. MARÍA EUGENIA BARROS PONTÓN, MGS.

Cuenca - Ecuador

2023

II. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Nosotros, Leidy Alexandra Chimborazo Romero con documento de identificación N° 0302628235 y Selena Carolina Farez Orellana con documento de identificación N° 0750598823; manifestamos que:

Somos las autoras y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.


Cuenca, 26 de junio del 2023.

Atentamente,



Leidy Alexandra Chimborazo Romero

0302628235



Selena Carolina Farez Orellana

0750598823

III. CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

Nosotros, Leidy Alexandra Chimborazo Romero con documento de identificación N° 0302628235 y Selena Carolina Farez Orellana con documento de identificación N° 0750598823, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores de la Sistematización de experiencias prácticas de investigación: “Identificación de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo, Caso CEDIUC, período marzo-julio 2023”, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

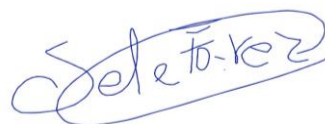
Cuenca, 26 de junio del 2023.

Atentamente,



Leidy Alexandra Chimborazo Romero

0302628235



Selena Carolina Farez Orellana

0750598823

IV. CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, María Eugenia Barros Pontón con documento de identificación N° 0102950664, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaró que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: IDENTIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO, CASO CEDIUC, PERÍODO MARZO- JULIO 2023, realizado por Leidy Alexandra Chimborazo Romero con documento de identificación N° 0302628235 y por Selena Carolina Farez Orellana con documento de identificación N° 0750598823, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 26 de junio del 2023.

Atentamente,



Ps. Cl. María Eugenia Barros Pontón

0102950664

V. Dedicatoria y Agradecimiento

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, A mis padres Luis Chimborazo y Magdalena Romero por el apoyo que me brindaron durante todo este tiempo. A mis hermanos Mario, Klever, Wilson, Claudio y Marina quienes confiaron en su pequeña.

A mis sobrinos Alex, Carol, Eileen, Brayden, Derick, Sebastián y Daniel. A mis 4 Ángeles que ya no están físicamente. A mi amiga Sele, a mis bebés Nico y Scay. Gracias familia por creer en mí y apoyarme de manera incondicional.

-Alexandra Chimborazo

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mis padres Jorge Farez y María Orellana, hermanos Geovanny, Sonia y Verónica, a mis sobrinos, a mis cuñados y cuñada, mi mejor amiga Alexandra, a mi pareja y a mi docente Isabel flores quienes siempre estuvieron presentes ayudándome en todo y haciendo posible esta gran meta. Sin duda fue un gran desafío en su momento pero que valió totalmente la pena. Sus palabras de aliento y sus efectos fueron la mejor medicina para mi cansancio y mis desvelos. A todos ustedes les dedico mi gran triunfo y aunque faltan muchas más metas estaré eternamente agradecida con todos ustedes.

- **Selena Farez**

Agradecimiento

. A la Universidad Politécnica Salesiana por haberme permitido formarme. A mi docente tutora, Mgst María Eugenia Barros principal colaboradora durante todo este proceso, quien, con su dirección, conocimiento, enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo, gracias por su compromiso

Alexandra Chimborazo

Agradecimiento

A la Universidad Politécnica Salesiana por tener a los mejores docentes profesionales y brindar un servicio educativo de calidad.

Agradezco a mi Docente Tutora María Eugenia Barros quien a pesar de las dificultades con nuestro trabajo de titulación estuvo siempre pendiente de los avances efectuados y continuamente estuvo proporcionándonos tutorías para que pudiésemos realizar de forma eficaz nuestra investigación.

Selena Farez

VI. Resumen

Las Estrategias de Afrontamiento son herramientas psicológicas que las personas emplean para manejar situaciones estresantes, estos pueden actuar como mediadores en lo social.

En el caso de los padres de familia que deben asumir un diagnóstico relacionado con el Trastorno del Neurodesarrollo, estas Estrategias de Afrontamiento pueden o no estar presentes por tal razón el objetivo de la presente investigación fue: Identificar las Estrategias de Afrontamiento utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo.

La metodología que se usó fue de corte cuantitativo, con alcance descriptivo y diseño no experimental. La población motivo del estudio fueron los representantes legales de los niños y niñas con un diagnóstico relacionado con los Trastornos del Neurodesarrollo. Para la recolección de la información se utilizó el Cuestionario COPE-28. Los resultados evidencian que el Afrontamiento activo con un 13.5% seguido de la Planificación con un 12.7% son las Estrategias más usadas por los representantes legales de los niños y niñas que asisten al CEDIUC como herramienta de afrontamiento a situaciones estresantes.

Palabras clave: Estrategia de Afrontamiento, COPE-28, Trastorno del Neurodesarrollo

VII. Abstract

Coping Strategies are psychological tools that people use to handle stressful situations, they can act as social mediators.

In the case of parents who must assume a diagnosis related to Neurodevelopmental Disorder, these Coping Strategies may or may not be present, for this reason the objective of this investigation was: Identify the Coping Strategies used by legal representatives of boys and girls with a diagnosis of Neurodevelopmental Disorder.

The methodology used was quantitative, with a descriptive scope and non-experimental design. The study population was the legal representatives of children with a diagnosis related to Neurodevelopmental Disorders. For the collection of information, the COPE-28 Questionnaire was used. The results show that Active Coping with 13.5% followed by Planning with 12.7% are the Strategies most used by the legal representatives of the children who attend the CEDIUC as a coping tool in stressful situations.

Key words: *Coping strategy, COPE-28, Neurodevelopmental Disorder.*

ÍNDICE DE CONTENIDO

IX. Planteamiento del problema.....	1
X. Justificación y relevancia	3
XI. Objetivos	5
Objetivo General:	5
Objetivos Específicos:.....	5
XII. Marco Teórico	6
Estrategias de afrontamiento	6
Trastornos del Neurodesarrollo	10
Trastorno de la comunicación.....	11
XIV. Variables	19
XV. Hipótesis	19
XVI. Marco Metodológico.....	20
Perspectiva metodológica.....	20
Diseño de investigación	20
Tipo de investigación	20
Instrumentos y técnicas de producción de datos	20
Plan de análisis	20
XVII. Población y muestra.....	22

Población.....	22
Criterios de la muestra	22
Criterios de inclusión.....	22
Criterios de exclusión.....	22
XVIII. Descripción de los datos producidos	23
XVIX. Presentación de los resultados descriptivos	24
XX. Análisis de los resultados	27
XXI. Interpretación de los resultados.....	28
XXII. Conclusiones.....	30
XXIII. Referencias Bibliográficas.....	32

INDICE DE FIGURA

Gráfico 1	24
Gráfico 2.....	25
Gráfico 3.....	26

IX. Planteamiento del problema

Los Trastornos del Neurodesarrollo es un retardo del desarrollo en las capacidades esperadas para la edad, que se encuentran vinculadas con la maduración cerebral. Es común que estos trastornos comienzan en la infancia; por ende, se manifiesta de forma diferentes en las diversas etapas del desarrollo neuronal. Siendo inexistentes los marcadores biológicos, incluso pueden estar presentes múltiples trastornos en un solo individuo (Pozo y Quintuña 2021, p.17).

El CEDIUC es un Centro de Desarrollo Infantil y es parte de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, proporciona atención a niños y niñas con Trastornos del Neurodesarrollo tales como: Trastorno del Espectro Autista (TEA), Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Discapacidad Intelectual (IDD), en edades que comprenden desde 0 meses hasta la edad de 12 años, en las diversas áreas como: Terapia Física, Fonoaudiología, Pediatría, Orientación Familiar, Estimulación Temprana, Enfermería, Psicología y Nutrición.

Es un aporte fundamental conocer las Estrategias de Afrontamiento que mayormente prevalecen y usan los representantes legales de los niños y niñas que acuden al CEDIUC para tener mayor conocimiento de cómo hacer frente a la situación de recibir un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo.

La problemática a abordar es la identificación de las Estrategias de Afrontamiento en los representantes de los niños y niñas que presentan uno o varios diagnósticos de uno de los Trastornos del Neurodesarrollo. Las Estrategias de Afrontamiento son comportamientos que se manifiestan al momento de afrontar dificultades o vivencias adversas ante situaciones que afectan a la estabilidad emocional y a nivel corporal.

Según Lazarus y Folkman (1984), las Estrategias de Afrontamiento constituyen herramientas o recursos que el sujeto desarrolla para hacer frente a demandas específicas, externas o internas. Estos recursos pueden ser positivos al permitirles afrontar las demandas de forma adecuada, o negativos, y perjudicar su bienestar biopsicosocial. (Pérez y Rodríguez, 2011).

Esta investigación se realizará considerando que en dicho centro se evidencia que por la falta o la presencia de Estrategias de Afrontamiento las diferentes terapias se afectarán o mejorarán respectivamente.

Cuando no hay una aceptación del diagnóstico emitido, las Estrategias de Afrontamiento son nulas, por tanto, no hay avances significativos en los niños, debido al escaso involucramiento y falta de cumplimiento del representante legal, con respecto de las actividades establecidas por el profesional a cargo, consecuentemente, los representantes no acuden a la orientación familiar. Mientras que, cuando existe una aceptación positiva, los representantes se involucran en el tratamiento y se evidencian avances terapéuticos importantes.

Los representantes de los niños y niñas con diagnósticos de algún tipo de Trastorno del Neurodesarrollo se enfrentan a experimentar inestabilidad emocional en su vida. El agotamiento emocional en los representantes que tienen responsabilidad con el cuidado de un niño o niña con algún Trastorno del Neurodesarrollo, es un acontecimiento presente en muchas de las familias de América latina, lo que causa desorganización en las vivencias cotidianas de los individuos. Las reacciones emocionales que las familias manifiestan son: Sentimientos de crítica, culpa, renuncia a intentarlo, enojo, dolor, miedo, vergüenza, duda, decepción (Villavicencio et al., 2018).

X. Justificación y relevancia

Cada vez se van sumando los casos de niños que poseen alguno de los Trastornos del Neurodesarrollo. Los representantes legales no se sienten preparados para hacerse cargo del cuidado especial y de las necesidades que el niño y niña requiere. Lo que provoca estrés, conflictos personales y familiares por la carga que conlleva tal responsabilidad. Se considera importante el manejo de las Estrategias de afrontamiento que emplean los representantes legales en la atención y crianza de los niños y niñas con alguno de los Trastornos del Neurodesarrollo, se busca aportar en el proceso de una mejor aceptación del diagnóstico de su representado generando un efecto positivo en el bienestar, tomando en cuenta que los representantes y sus familias son el núcleo colectivo de los niños y niñas, es ahí en el que adquieren habilidades y en donde sus necesidades especiales son atendidas adecuadamente para un mejor desarrollo.

En la presente investigación se pretenden abordar las Estrategias de Afrontamiento que muestran los representantes legales de los niños y niñas del CEDIUC, al recibir alguno de los diagnósticos de Trastorno del Neurodesarrollo. Con la identificación de las Estrategias de Afrontamiento podremos tener datos relevantes que usaremos para tener una base para el proceso terapéutico donde podamos dar asistencia a los encargados legales de niños y niñas para que puedan ampliar sus habilidades sociales, individuales y familiares para una mejor aceptación.

Esta investigación surgió por la necesidad de obtener información confiable y estadística de las Estrategias de afrontamiento que usan los representantes legales y su prevalencia. A nivel local, en la provincia del Azuay, no hay suficientes estudios realizados sobre las Estrategias de Afrontamiento de los representantes legales de los niños y niñas con

alguno de los diagnósticos de Trastorno del Neurodesarrollo. Esta investigación busca realizar un aporte teórico que dé apertura a futuras investigaciones.

XI. Objetivos

Objetivo General:

Identificar las Estrategias de Afrontamiento utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo

Objetivos Específicos:

1. Evaluar las Estrategias de Afrontamiento de representantes legales de los niños y niñas con diagnóstico de algún Trastorno del Neurodesarrollo.
2. Definir las estrategias más utilizadas en los padres con niños y niñas con Trastornos del Neurodesarrollo.

XII. Marco Teórico

Estrategias de afrontamiento

Los mecanismos de afrontamiento son vistos como herramientas psicológicas que el sujeto emplea para manejar circunstancias estresantes. Sirven para crear, evitar o reducir conflictos en las personas, atribuyéndose beneficios personales y fortaleciéndose, aunque su implementación no siempre garantiza el éxito (Macías et al., 2019).

McCubbin et al., (1982) en su libro “Family stress, coping, and social support” advierten que los mecanismos de afrontamiento pueden actuar como mediadores sociales además de tener lugar individualmente. Para mantener y/o recuperar el equilibrio y asegurar el bienestar de sus miembros, se utilizan estrategias dentro del grupo familiar para enfrentar crisis normativas o no regulatorias.

En realidad, hay muchos mecanismos de afrontamiento diferentes que uno puede usar. El tipo de factor estresante y el entorno en el que se produce suelen ser los que determinan si se utiliza en gran medida uno u otro. Por ejemplo, cuando se puede hacer algo positivo, las estrategias de resolución de problemas son más ventajosas, mientras que cuando la única opción es la aceptación, las estrategias centradas en las emociones son más ventajosas (Vázquez et al., 2018).

Tipos de estrategias

Castagnetta (2018) señala que los mecanismos de afrontamiento tienen tres características principales que se pueden categorizar de la siguiente manera: (1) *valoración*, que implica tratar de comprender el significado del evento estresante; (2) *problema*, que implica gestionar las consecuencias que aparecen; y (3) *emoción*, que implica controlar las propias emociones e intentar mantener el

equilibrio afectivo. Podemos ver por el orden de las ideas que los mecanismos de afrontamiento caen en una de las dos categorías:

Enfoques orientados a problemas.

Barrera (2017) menciona que el objetivo de este tipo de estrategias es lidiar con el problema o tomar medidas que cambien el factor estresante. En lugar de tratar de resolver la dificultad que se origina de la disonancia cognitiva, la persona se concentra en hacer frente a las circunstancias actuales.

En general, se puede decir que las técnicas de afrontamiento centradas en el problema funcionan mejor para superar los desafíos en la mayoría de las situaciones y esferas de la vida. En cuanto a su impacto en la salud, varios estudios han revelado que los participantes que utilizaron una estrategia centrada en el problema tenían una mejor salud física.

Un problema es una cuestión para la que carecemos de una solución viable o un curso de acción. En la vida, siempre hay nuevas circunstancias que surgen y ante las cuales debes reaccionar. Las situaciones por sí solas no constituyen un problema; más bien, surge un problema cuando no se responde adecuadamente.

Es aconsejable abordar estos desafíos con mayores posibilidades de éxito mediante el desarrollo de estrategias prácticas para analizar situaciones y encontrar soluciones. La técnica de resolución de problemas tiene los siguientes objetivos:

- Ayudar a las personas a identificar problemas tan pronto como surjan.
- Resiste la tentación de reaccionar precipitadamente cuando te enfrentas a una situación desafiante.
- Fomente una amplia variedad de posibles soluciones que sean apropiadas para las circunstancias y establezca un proceso para seleccionar la mejor solución para el

problema en cuestión.

Como resultado, los problemas se pueden tratar de manera más efectiva y las probables reacciones afectivas relacionadas con ellos se reducirán.

Enfoques centrados en las emociones.

Desde otra perspectiva Barrera (2017) menciona que las estrategias centradas en las emociones tratan de disminuir o controlar la incomodidad emocional provocado por la circunstancia o causado por ella. El individuo pretende controlar los efectos emocionales que ha desencadenado situaciones estresantes. Si el primer grupo de estrategias falla o es insuficiente, el objetivo es disminuir el impacto en el individuo.

Estas tácticas se componen de todas las respuestas que, si bien no abordan el problema en cuestión, sí nos ayudan a sentirnos mejor ante una amenaza o peligro.

Clasificación de las Estrategias de Afrontamiento

Frydenberg (2000) menciona 18 estrategias de afrontamiento agrupadas en tres estilos de afrontamiento. El primero de estos estilos llamado <<Resolver el problema>>, comprende las estrategias: Concentrarse en resolver el problema, Esforzarse y tener éxito, Invertir en amigos íntimos, Buscar diversiones relajantes, Distracción Física y Reservarlo para sí. El segundo estilo se denomina "Referencia a otros" y las estrategias son: Buscar apoyo social, Acción social, Buscar apoyo espiritual y buscar ayuda profesional. El último estilo, el "Afrontamiento no productivo" comprende las siguientes estrategias: Preocuparse, Hacerse ilusiones, Falta de afrontamiento, ignorar el problema, Reducción de la tensión, Reservarlo para sí y Autoinculparse.

(p.37)

Cada una de las estrategias de afrontamiento han sido definidas por la autora como:

- 1. Concentrarse en resolver el problema:** estrategia que está encaminada a la resolución de los problemas de manera sistemática y analítica desde diversos puntos de vista.
- 2. Esforzarse y tener éxito:** estrategia que compromete conductas que manifiestan dedicación y responsabilidad.
- 3. Invertir en amigos íntimos:** estrategia que compromete alguna relación personal íntima como búsqueda de solución.
- 4. Buscar pertenencia:** estrategia que manifiesta preocupación de la persona por sus relaciones con su entorno.
- 5. Fijarse en lo positivo:** estrategia que indica optimismo y positivismo de la situación considerándose afortunado.
- 6. Buscar diversiones relajantes:** estrategia que busca realizar actividades recreativas y relajantes.
- 7. Distracción física:** estrategia que se basa en la realización de ejercicios físicos y deportivos.
- 8. Buscar apoyo social:** consiste en el compartimiento de los problemas con los otros y búsqueda de apoyo para la solución.
- 9. Buscar apoyo profesional:** búsqueda de la ayuda y opinión de un profesional.
- 10. Acción social:** consiste en dejar que los demás conozcan cuál es la dificultad y escribir las peticiones y organizar actividades como grupos de amigos y reuniones.
- 11. Buscar apoyo espiritual:** Emplacación de la oración, rezo y confianza en Dios o guía espiritual.
- 12. Preocuparse:** preocupación excesiva por los sucesos a futuro y temor en lo que pueda

sucedan.

- 13. Hacerse ilusiones:** se basa en la esperanza, en la creación de una salida positiva y en la expectativa de que todo será felicidad.
- 14. Falta de afrontamiento:** incapacidad de la persona para hacer frente al problema y su tendencia a desarrollar síntomas psicósomáticos.
- 15. Ignorar el problema:** estrategia que refleja un esfuerzo consciente por negar y no aceptar el problema.
- 16. Auto inculparse:** manifiesta que el sujeto se responsabiliza y se culpa de los problemas que suceden.
- 17. Reducción de la tensión:** refleja un intento por sentirse mejor y relajar la tensión.
- 18. Reservarlo para sí:** refleja que el sujeto huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas.

Trastornos del Neurodesarrollo

Los Trastornos del Neurodesarrollo son retrasos en el desarrollo de las habilidades relacionadas con la maduración del cerebro que se esperan para la edad. Estos trastornos suelen iniciar en la infancia, pero la forma en que se presentan varía según el lugar del proceso de desarrollo neuronal en el que se produzcan. No hay marcadores biológicos y una persona puede tener varios trastornos al mismo tiempo. Las causas pueden variar desde genéticas hasta ambientales y pueden manifestarse durante el embarazo, la etapa del recién nacido o los primeros años de vida (Pozo y Quintuña, 2021)

De acuerdo al DSM-5, la clasificación de los Trastorno del Neurodesarrollo es:

Discapacidad intelectual

Discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual)

La discapacidad intelectual es una condición individual que se caracteriza por presentar dificultades significativas en el funcionamiento intelectual así también en la conducta adaptativa, se origina antes de los 18 años, tal y como se evidencia en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Tiene su origen en el cerebro variando desde dificultades muy leves hasta muy graves, esto analizado científicamente desde la anatomía, la genética, la neuroquímica, la neuropsicología, la psicología clínica y la expresión conductual nos muestra que se encuentra limitado para alcanzar determinados niveles de aprendizaje esperados (Peredo, 2016).

Trastorno de la comunicación

“Los trastornos de la comunicación comprenden las deficiencias del lenguaje, el habla y la comunicación que no pueden atribuirse a un déficit auditivo o sensorial, disfunción motora u otras afecciones médicas o neurológicas, discapacidad intelectual o retraso global del desarrollo” (Gonzales y García,2019)

Dentro del trastorno de la comunicación se encuentran los trastornos como:

Trastorno del lenguaje

Un enfoque anormal del aprendizaje, la comprensión o el uso del lenguaje hablado o escrito se conoce como trastorno del lenguaje. Todas, algunas o ninguna de las partes fonológicas, morfológicas, semánticas, sintácticas o pragmáticas del sistema lingüístico pueden estar involucradas en el problema. Las personas con trastornos del lenguaje con frecuencia tienen dificultades para desarrollar el lenguaje o separar información relevante para el almacenaje y la recuperación de la memoria a largo o corto plazo (González et al.,2019)

Trastorno fonológico

(Díaz et al., 2018) señalan que una alteración a nivel de ejecución fonológica, que se divide en tres componentes principales: producción, percepción y organización. El Trastorno Fonológico (TF) es un trastorno del lenguaje en el que hay dificultad para producir los sonidos del habla.

Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia (tartamudeo)

La tartamudez es un trastorno de la comunicación que se caracteriza por bloqueos, repeticiones y prolongaciones del habla, así como trastornos de la fluidez verbal de inicio en la infancia, conocida como disfemia o tartamudez.

La vida social, académica y/o profesional del individuo también puede verse afectada por este fenómeno, que frecuentemente se acompaña de respuestas emocionales (ansiedad, culpa, vergüenza), conductas de evitación, escape y reacciones emocionales (Navarro, 2020).

Trastorno de la comunicación social (pragmático)

Este trastorno se caracteriza por dificultades en la producción y comprensión, particularmente con respuestas que no tienen sentido a la luz de las preguntas planteadas, con el uso de expresiones irracionales y con la interpretación de la información proporcionada en una conversación.

La ASHA también ofrece un nombre para el trastorno de la comunicación social (pragmático), que se caracteriza por dificultades en el lenguaje verbal y no verbal. Seguir las reglas de la conversación, comprender el lenguaje ambiguo o no literal y la cognición social y pragmática.

Son las principales áreas de dificultad en la mayoría de las veces, nuestro comportamiento está dictado por cómo percibimos, valoramos y evaluamos la información en

lugar de como evaluamos nuestras propias habilidades para manejarla.

El problema aquí será cómo interpretamos la situación y las ideas que se forman al respecto, no la situación en sí. Por ello, en muchos casos, habrá que centrar los esfuerzos en cambiar los propios pensamientos, la manera en la que se interpreta la situación y la idea que se genera al respecto, ya que estos son los verdaderos focos de la incomodidad emocional y de las conductas inadecuadas (Gallegos, 2021).

Trastorno del Espectro Autista

El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección del desarrollo neurológico que se caracteriza por presentar dificultades en las relaciones sociales y su interacción con el entorno, deficiencia en el lenguaje comunicativo verbal y no verbal, además muestra patrones conductuales repetitivos (Celis, 2021).

Trastorno de Déficit de Atención/Hiperactividad

El trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es una alteración del neurodesarrollo, la sintomatología principal es la inatención, hiperactividad e impulsividad. En el TDAH se encuentran afectadas las funciones ejecutivas, estímulos, creación de planificaciones, organización de acciones, y reflexión de posibles consecuencias inhibiendo respuestas apropiadas de forma automática (Ruzca y Cortez, 2020)

Uno de los Trastornos del Neurodesarrollo con mayor prevalencia en niños es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). El TDAH es también una de las patologías que más se ha estudiado en profundidad en un esfuerzo por identificar marcadores neurobiológicos y cognitivos que permitan un mejor abordaje de su diagnóstico.

Trastorno específico del aprendizaje

Un trastorno específico del aprendizaje es un Trastorno del Neurodesarrollo con base neurobiológica que se caracteriza por presentar dificultades específicas en una o en más habilidades del aprendizaje. Empieza en la edad escolar y persiste hasta la adultez, causa rendimiento académico inferior o por debajo de lo esperado para la edad y año escolar. (Amado et al., 2022)

La lectura, las matemáticas y la escritura son tres áreas en las que los niños pueden manifestar y se denominan dislexia, discalculia y disgrafia. Su influencia se extiende más allá del entorno escolar y afecta las oportunidades de trabajo y educativas de las personas en una variedad de contextos de la vida diaria. (Escobar & Tenorio, 2022). Esta distinción permite separar un peligro psicosocial manifestado como un retraso en la adquisición de este aprendizaje de un riesgo biológico de manifestarse, como la dislexia, la discalculia o la disgrafía (Escobar & Tenorio, 2022).

Trastornos motores

Se refiere a una colección de condiciones que están relacionadas entre sí porque todas son discapacidades físicas que dificultan el movimiento normal de quienes las padecen. Se describen como alteraciones del sistema motor que resultan del mal funcionamiento del sistema nervioso, del sistema muscular, del sistema óseo o de una interacción de los tres sistemas, y que dificultan o imposibilitan el funcionamiento de una o más partes del cuerpo (Fiuza & Fernández, 2014).

Los niños experimentan con frecuencia trastornos de tics transitorios, que se caracterizan por guiños, parpadeo, muecas y sacudidas en el cuello que aparecen en un solo

episodio y luego desaparecen o, por el contrario, pueden persistir durante varios meses. Con periodos de remisión y recaída. Describen una progresión cefalocaudal en su inicio y afectan a la cara, cabeza, tronco y extremidades. Se puede presentar uno o más tics, que pueden ocurrir todos a la vez, en secuencia o al azar. La aparición más frecuente es en la edad de los 3 y los 10 años, e incluso puede pasar desapercibida inicialmente. Los tics vocales pueden acompañar a los tics motores, o los tics fonatorios pueden ser solo momentáneos. El cuadro clínico no puede mantenerse por un tiempo mayor a un año debido a su carácter transitorio (Nieto et al., 2019).

Por otro lado, los tics motores o fonatorios crónicos pueden ser simples o complejos y se distinguen porque no ocurren al mismo tiempo y se mantienen por un período mayor a un año. El cuadro clínico suele ser comparable al del síndrome de Gilles de la Tourette, pero puede distinguirse por síntomas menos graves y la ausencia de tics verbales y motores con el tiempo.

Trastorno del desarrollo de la coordinación

La coordinación motora es inferior a la esperada para su edad, con desafíos que afectan las habilidades motoras finas, como también las gruesas o a su vez ambas. La enfermedad o una discapacidad intelectual no pueden explicar estos problemas. Tanto el rendimiento escolar como las actividades de la vida diaria se ven afectados por el trastorno, y sus desafíos pueden durar hasta la edad adulta.

No puede usar tijeras ni abotonarse una camisa debido al Trastorno del Neurodesarrollo de la coordinación (DCD, por sus siglas en inglés), que le impide realizar tareas sencillas. Este tipo de trastorno está relacionado con problemas psicológicos como baja autoestima, pasividad, frustración y aversión a nuevas circunstancias de aprendizaje (Ros et

al., 2022).

Trastorno de tics no especificado

La categoría Trastorno de Tics No Especificado (F95.9) se da cuando los síntomas del trastorno del TIC causan ansiedad o deterioro significativos en las áreas sociales, ocupacionales u otras áreas clave de funcionamiento, pero no satisfacen completamente los requisitos de diagnóstico para un Trastorno de desarrollo de tic o Neurodesarrollo, se utiliza este enfoque.

Se usa cuando un médico decide no explicar por qué un paciente no cumplió con los estándares de diagnóstico para un Trastorno de tic o Neurodesarrollo incluye pruebas de que no hay suficientes datos para hacer un diagnóstico más preciso (Rodríguez, 2019).

Otros trastornos del Neurodesarrollo

Otro Trastorno del Neurodesarrollo especificado

Se incluyen aquí todos los síntomas y signos que tienen como causa subyacente un daño morfológico o funcional del SNC. Desde las anomalías anatómicas severas que ponen en peligro la vida (o determinan la muerte) del niño afectado hasta las manifestaciones conductuales y cognitivas más severas y sutiles que pueden ser vistas por observación casual o por cuidadosas pruebas neuropsicológicas. incluso cambios que solo pueden verse a través de microscopía o técnicas bioquímicas (Evrard, 2010).

Trastorno del Neurodesarrollo no especificado

El término Trastorno del Neurodesarrollo no especificado se refiere a una condición cuyas manifestaciones clínicas son demasiado diversas para ser clasificadas como una de las patologías de este grupo que se definen más específicamente, como el síndrome de Asperger o el autismo clásico.

Como limitación objetiva, señalamos que esta orden no registra la presencia de imágenes que pudieran pertenecer a un subgrupo particular o que compongan una entidad de presentación muy similar a un PDD y tengan la propiedad única de presentar una evolución mucho más benigna, en el que las variables de enlace juegan un papel fundamental (Sandoval et al., 2012).

Se han encontrado estudios similares de las Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes para enfrentar a los Trastornos del Neurodesarrollo como se evidencia a continuación.

En este estudio internacional realizado en la Paz Bolivia se analizarán los datos referentes a Estrategias de Afrontamiento en padres con hijos afectados con Síndrome de Down. En la figura 4 se identifica que el 57% de los padres responden a las situaciones estresantes auto inculpándose, el 53% de los padres utiliza estrategias de afrontamiento dirigidas a la solución, que traduce una actitud activa, con acciones planificadas buscando el apoyo familiar y social, se debe a que sus estrategias se basan en la dimensión resolución de problemas buscan apoyo social reestructurando su cognición evitando retirada social (Medina,2020).

Unos estudios realizados en la ciudad de Cuenca indican los siguientes resultados en cuanto a la estrategia.

Según, Atiencia y Chaca (2021) indican que los estudios nacionales realizados en Cuenca-Ecuador 2021, para la identificación de las estrategias de afrontamiento en padres cuidadores de hijos que presentan el síndrome de Down, en la fundación del Neurodesarrollo, el puntaje del test COPE-28 determina que el mayor porcentaje se visualiza es la aceptación con un 65.2%, seguida del afrontamiento activo y la religión usadas con una frecuencia alta por un

60.9%. Posterior se encuentra la reevaluación positiva con un 52.2%, y planificación con una medida alta con 47.8%. El apoyo social muestra una prevalencia de 43.5%, mientras que el área emocional un 39.1%. Por su parte el desahogo y la auto distracción son usadas por un 17.4% de la muestra, y el humor por un 13%.

Finalmente, los mecanismos que no se enfocan en la resolución del problema, se muestran con índice bajo, estas son autoinculpción y negación con un 8.7%, desconexión con un 4.3% y uso de sustancias en un 0% de los sujetos evaluados.

En un estudio realizado en la ciudad de Quito el estudio de las Estrategias de afrontamiento de los padres ante el diagnóstico del Síndrome de Down los 16 padres que realizaron la entrevista 43,75% refiere que como estrategia de afrontamiento uso la Planificación. El 18,75% refiere que enfrentó la situación poniendo su confianza en Dios, es decir, la religión. Otro 18,75% comenta no tener identificado ningún tipo de estrategia, tan sólo lo afrontó. El 6,25% buscó ayuda social, sea por medio de amigos, familiares o profesionales. Otro 6,25% refiere que la primera reacción ante el diagnóstico fue la negación. Un 6,25% además comenta haber sentido culpa por la situación (Lazcano,2021, pp. 38-40)

XIV. Variables

- 1- Estrategias de Afrontamiento
- 2- Trastorno del Neurodesarrollo

XV. Hipótesis

HI1. ¿Las estrategias de afrontamiento utilizadas por los representantes legales de niños y niñas que asisten al CEDIUC influyen en los procesos terapéuticos?

XVI. Marco Metodológico

Perspectiva metodológica

El estudio propuesto presenta una investigación con un enfoque cuantitativo que permite aplicar reactivos numéricos y estadísticos con el propósito de analizar e interpretar los resultados obtenidos. La investigación cuantitativa muestra características fundamentales que permite establecer hipótesis, antes de la recolección y análisis de datos. La recolección de información permite medir variables o conceptos, para ello se debe acudir a procesos estandarizados y aceptados por una comunidad científica. Desde este enfoque las variables de estudio deben observarse, medirse y ser analizadas por medio de métodos estadísticos (Ortega, 2018, p.5).

Diseño de investigación

Se usará un diseño no experimental con el que se observará fenómenos en su estado natural sin manipulación de las variables, serán analizados en un ambiente natural.

Tipo de investigación

Se trabaja desde el alcance descriptivo ya que busca recoger datos informativos de forma autónoma de la variable de investigación buscando especificar características importantes.

Instrumentos y técnicas de producción de datos

El instrumento de investigación, COPE 28 es un inventario que cuenta con 28 ítems y 14 sub-escalas que se aplica en una escala ordinal de tipo Likert con cuatro alternativas de respuesta (de 0 a 3) entre “no en absoluto” y “mucho”, con puntuaciones intermedias. Se pretende recopilar datos con base al test psicométrico (Aponte et al., 2022). Identificando las Estrategias de Afrontamiento prevalentes en los representantes.

Plan de análisis

Los datos que se recolectarán a través del instrumento COPE-28 serán tabulados e

interpretados mediante el programa Excel, lo cual permitirá calcular y tabular los resultados con confiabilidad. Siendo este una herramienta que mostrará los datos que se obtuvieron en el estudio y así poder conocer por medio de gráficos cuál es la prevalencia de las Estrategias de Afrontamiento de los representantes legales de niños y niñas que asisten al CEDIUC.

XVII. Población y muestra

Población

El entorno en el cual se va realizar la indagación es el CEDIUC, Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca, el centro brinda atención a niños y niñas con Trastorno del Neurodesarrollo cuenta con áreas como psicología, estimulación temprana, enfermería, pediatría, fonología, terapia física y orientación familiar, permitiendo el desarrollo de los niños, niñas y de la familia.

La muestra empleada son los representantes legales de los niños y niñas que asisten al CEDIUC, utilizando un muestreo no probabilístico. Se eligió un subgrupo de personas que cumpliera con las características que la investigación requiera seleccionando la muestra por el tiempo de permanencia de los niños y niñas en el Centro de Desarrollo Infantil dentro de los últimos tres meses hasta la actualidad, sin importar la edad. Se consideró en la muestra a 50 participantes

Criterios de la muestra

Criterios de inclusión.

- Niños y niñas que cuentan con algún diagnóstico del Trastorno del Neurodesarrollo
- Niños y niñas que están matriculados al CEDIUC
- Niños niñas que comprende en la edad de 1 año hasta los 12 años

Criterios de exclusión.

- Niños y niñas que no cuentan con algún diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo
- Niños y niñas que presentan Discapacidad Física
- Niños y niñas que no estén matriculados en el CEDIUC

XVIII. Descripción de los datos producidos

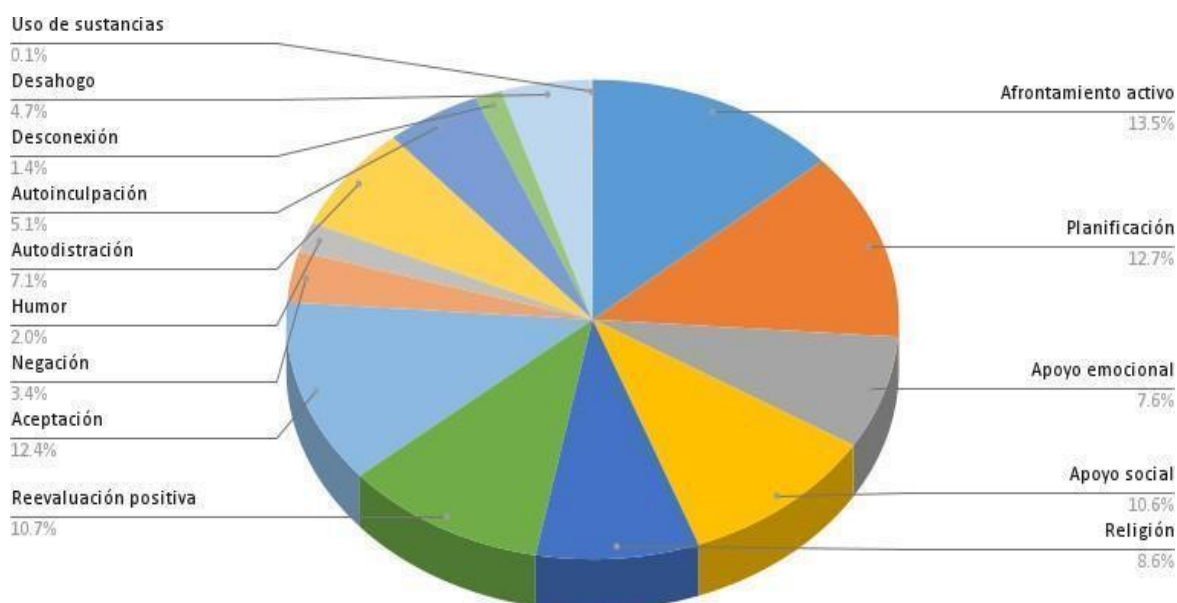
El test de evaluación fue aplicado a un total de 50 representantes legales que están a cargo del cuidado de niños y niñas con algún diagnóstico del Trastorno del Neurodesarrollo, los sujetos cumplen con los criterios de inclusión de la presente investigación. Cada uno de los participantes recibió acompañamiento de las evaluadoras a cargo quienes proporcionaron información y aclararon las dudas que tenían los participantes sobre los ítems que contiene el instrumento.

XVIX. Presentación de los resultados descriptivos

Los datos obtenidos del instrumento COPE-28 aplicado en esta investigación se presentan a continuación con el índice de las prevalencias del uso empleado en una medida alta, media o baja de las Estrategias de Afrontamiento de los representantes de los niños y niñas que asisten al CEDIUC.

Gráfico 1.

Estrategias empleadas con una frecuencia alta

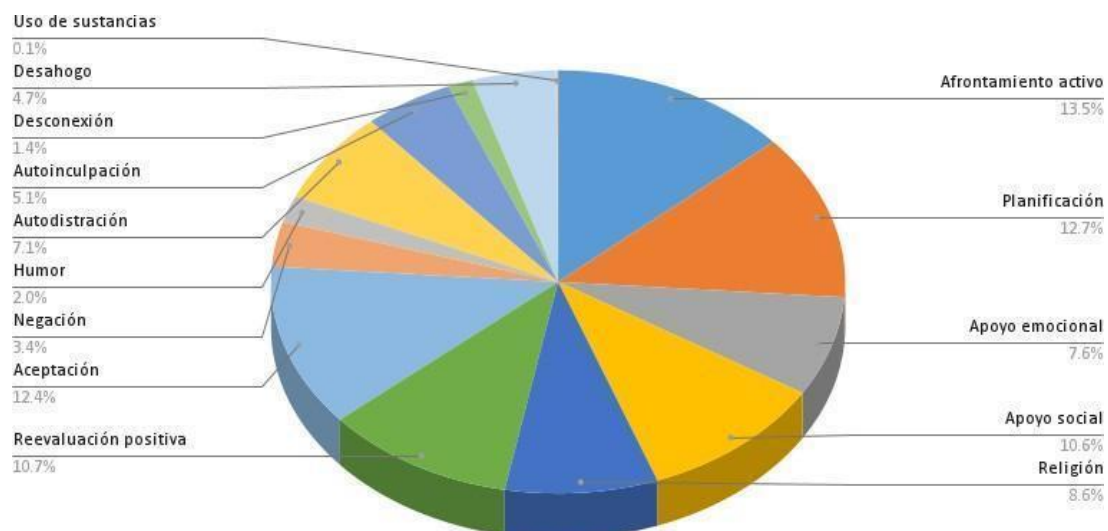


Fuente: Elaboración propia de las autoras, en base a los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento psicométrico COPE-28.

En el presente gráfico se observan porcentajes con frecuencia alta de las estrategias mayormente usadas por los participantes.

Gráfico 2

Estrategias empleadas con una frecuencia media

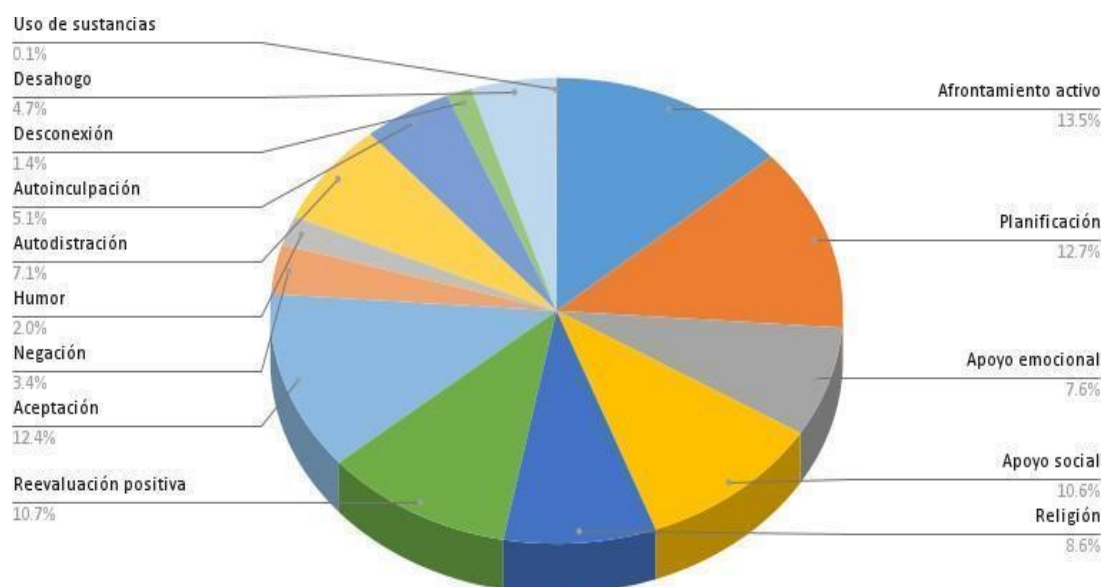


Fuente: Elaboración propia de las autoras, en base a los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento psicométrico COPE-28.

En este gráfico se estudian los porcentajes que los representantes legales emplean como lo son las habilidades de afrontamiento que se encuentran en frecuencia media.

Gráfico 3

Estrategias empleadas con una frecuencia baja



Fuente: Elaboración propia de las autoras, en base a los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento psicométrico COPE-28.

En este gráfico se proyecta la prevalencia de las Estrategias de Afrontamiento que usan los representantes con menor frecuencia.

XX. Análisis de los resultados

Los resultados del instrumento Cope-28 evidencian las Estrategias de Afrontamiento que mayormente son utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas con diagnósticos de algún tipo de Trastorno del Neurodesarrollo.

Se evidencia que el 13,5% de los representantes presentan un Afrontamiento activo siendo la más empleada al momento de afrontar situaciones adversas en relación con la salud de sus representados.

El segundo lugar, corresponde a la estrategia de Planificación que es usada por el 12,7% de los representantes. El tercer lugar se encuentra la estrategia de Aceptación que es usada por el 12.4% de los representantes lo que les permite asimilar y conllevar las adversidades. En cuarto lugar, la Reevaluación positiva en un promedio de 10.7% y en quinto el Apoyo social con el 10.6%.

Las Estrategias de Afrontamiento con frecuencia Media, utilizadas por los representantes se encuentra en primer lugar la Religión con un 8,6%, en segundo lugar, el Apoyo emocional con un 7.6, en tercer lugar Auto distracción con el 7.1% y en cuarto lugar la Auto inculpación con el 5.1% y en quinto lugar el Desahogo con el 4.7%

Se evidencia que las Estrategias de Afrontamiento que usan los representantes legales con frecuencia Baja, se encuentra en primer lugar la Negación con 3.4%, el segundo lugar corresponde al Humor con el 2.0%, en tercer lugar, la Desconexión con el 1.4% y finalmente la estrategia del Uso de sustancias que corresponde al 0.1% .

XXI. Interpretación de los resultados

En el siguiente apartado se interpretará y discutirá los resultados obtenidos en la aplicación del test ‘‘Cope 28’’.

En cuanto a los resultados del test Cope 28, se determina la prevalencia de las Estrategias de Afrontamiento mayormente usadas por los representantes. En los resultados se puede observar que son usadas con alta frecuencia el Afrontamiento activo con 13.5 % seguido de la Planificación con el 12.7% y la Aceptación con el 12.4%. Posterior se encuentra la Reevaluación positiva con un 10.7%. Como último, el Apoyo social tiene una prevalencia de 10.6%. Estos resultados tienen concordancia con los resultados obtenidos en el estudio de Atiencia y Chaca (2022) sobre las estrategias de afrontamiento en padres con niños con Síndrome de Down, en el cual se evidencia que la primera estrategia fue el Afrontamiento activo, usada por el 60.9% de dicha población, seguido del afrontamiento de Aceptación usada por el 65,2% y en la Reevaluación positiva en un porcentaje de 52.2%. Además, Lazcano (2021) en el estudio de las Estrategias de afrontamiento de los padres ante el diagnóstico del Síndrome de Down realizado en la ciudad de Quito, afronto con la Planificación usada por el 43,75% de dicha población.

En una frecuencia Media se evidencia la Religión con el 8,6%, el Apoyo emocional con el 7.6%, la Auto distracción con el 7.1% y el Desahogo con el 4.7%. En el mismo estudio, de Atiencia y Chaca (2022) se puede evidenciar una concordancia con respecto a las Estrategias de Afrontamiento usadas con frecuencia Media, por la población motivo de dicho estudio: el Apoyo emocional con un 39.1%, la Auto distracción y desahogo que son usadas por un 17.4%. evidenciándose la concordancia entre los estudios. En el mismo estudio, de Lazcano (2021) se puede evidenciar una concordancia con respecto a la Estrategia de Afrontamiento quien reporta con frecuencia Media, la Religión con el 18.75%.

El estudio realizado en Bolivia por Medina (2020) "Analizar los datos en padres con hijos afectados con síndrome de Down" reporta que el 57% de los padres responden a las situaciones estresantes auto inculpándose por lo que no presenta concordancia con el estudio realizado en el CEDIUC, ya que los representantes emplean con frecuencia media con un porcentaje del 6,25%.

Por último, la prevalencia de las Estrategias de Afrontamiento usadas con menor frecuencia, está la Negación con 3.4%, la Desconexión con el 1.4% y el Uso de Sustancias con el 0.1%. Presentando coincidencia en el estudio de Lazcano (2021) quien reporta prevalencia baja, el 6,25% refiere que la reacción ante el diagnóstico fue la Negación. Además, Atiencia y Chaca (2022) quienes reportan una prevalencia baja en la Negación con un 8.7%, la Desconexión con un 4.3% y el Uso de Sustancias con un 0%.

XXII. Conclusiones

En la presente investigación se estableció como objetivo general “Identificar las Estrategias de Afrontamiento utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo” para el cumplimiento de este objetivo se identificó la población de estudio que fueron seleccionados a base de los criterios de inclusión y exclusión de nuestro estudio.

Se constata el cumplimiento de los objetivos específicos, en el primer objetivo específico “Evaluar las Estrategias de Afrontamiento de los representantes legales de los niños y niñas con diagnóstico de algún Trastorno del Neurodesarrollo”, para esta evaluación se aplicó el instrumento de evaluación Test “COPE-28” a la población escogida, con los resultados obtenidos del test se pudo dar cumplimiento al segundo objetivo específico “Definir las Estrategias de Afrontamiento mayormente usadas por los representantes legales”, las estrategias identificadas con mayor prevalencia fueron el Afrontamiento activo con el 13.5%, la Planificación con el 12.7%, la Aceptación con 12.4%, la Reevaluación positiva 10.7% y el Apoyo social con 10.6%. Se pudo dar cumplimiento con los objetivos planteados evaluando y definiendo las Estrategias de Afrontamiento mayormente utilizadas por los representantes legales.

Debido a que existe muy pocos estudios en relación con las Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes legales con niños y niñas con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo, se considera factible que estos estudios sigan realizándose amplia y cabalmente obteniendo resultados que puedan servir para la contribución en el mejoramiento de la calidad de vida de esta población.

En cuanto a la recolección de datos, el tiempo establecido se alargó por la falta de asistencia de un número considerable de representantes legales. Se recomienda que exista

programas que generen motivación en los representantes legales, para la participación en la ejecución de estudios posteriores con la finalidad de poder obtener resultados que ayuden a crear herramientas de utilidad en beneficio de los representantes, niños y niñas que asisten al CEDIUC.

XXIII. Referencias Bibliográficas

Amado Puentes A, Fernández del Olmo A, Roche Martínez A, Joga Elviera L, Pías Peleteiro L, Poch Olivé M.L. (2022) Trastornos del aprendizaje.

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/01.pdf>

Aponte, V. C., Ponce, F. A., Araoz, R. A., & Pinto, B. (2022). VALIDEZ INTERNA Y EXTERNA DEL CUESTIONARIO BREVE DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS (COPE-28) EN CUIDADORES INFORMALES. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 20(1), 1-21. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612022000100001&script=sci_abstract

Atencia, A. E., & Chaca, M. D. (2022). *Identificar las estrategias de afrontamiento en padres cuidadores de hijos que presentan Síndrome de Down, en la Fundación de Neurodesarrollo Huiracocha Tutivén Proyecto CEDIN DOWN en el periodo octubre 2021-febrero 2022*. [Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Licenciada en psicología, Universidad Politécnica Salesiana] Repositorio institucional de la Universidad Politécnica Salesiana.

<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22637/4/UPS-CT009793.pdf>

Barrera, M. (2017). *Estrategias de afrontamiento: los recursos del individuo para hacer frente al estrés*. Bogotá: Salud Laboral. Obtenido de

https://www.google.com/search?q=estrategias+de+afrontamiento+centradas+en+la+evitacion&rlz=1C1CHBF_esEC1035EC1035&sxsrf=APwXEdddVRouhRC F-nl7KAVKLRqoto4W9w%3A1682694423557&ei=FFLZPrWIdqQwbkPqdWgkA8&oq

=estrategias+de+afrontamiento+centradas+E &gs_lcp=Cgxnd3

Castagnetta, O. (18 de Junio de 2018). *Psicología y Mente*. Obtenido de
<https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>

Celis Alcalá, G. (2021, Julio). Trastorno del espectro autista. *Unam*.65(1).
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un221b.pdf>

Delgado, X., & Zapata, M. (2018). Déficit de memoria operativa en los trastornos del neurodesarrollo. *Psicogente*, 21(39), 216-227. Obtenido de
<http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n39/0124-0137-psico-21-39-00216.pdf>

Díaz Franco, M., Esse Avendaño, K., Riffo Rojas, N., Zimmermann González, M., Fernández Gutiérrez, J., & Carmona Lopez, M. (2018). Desempeño fonológico y actividad bioeléctrica auditiva en un niño con trastorno fonológico. *Revista de la Facultad de Medicina*, 66(3), 499-503.

Escobar, J., & Tenorio, M. (2022). Trastornos específicos del aprendizaje: origen, identificación y acompañamiento. *Rev. Med. Clin. Condes-2022*, 33(5), 473-479.
 Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864022000992>

Frydenberg, E. & Lewis, R. (2000). "Teaching Coping to Adolescents: When and to Whom?", *American Educational Research Journal*, vol. 37, n.o 3, Washington, pp. 727-745.
 obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.3102/00028312037003727?cited-by=yes137%2F3%2F727>

Fiuza, M., & Fernández, M. (2014). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Ediciones Pirámide. Obtenido de
https://altacapacidades.es/portaEducacion/html/otrosmedios/Dificultades_de_a

prendizaje_y_trastornos.pdf

Gallego, A. (2021). *Propuesta de intervención para alumnos de Educación Primaria con Trastorno de la Comunicación Social (pragmático)*. Universidad de Valladolid

García, J., & González, J. (2020). Trastornos de tics. *Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria*, 1-16. Obtenido de

<https://algoritmos.aepap.org/algoritmo/74/trastornos-de-tics>

González, Z., Meneses, V., & Piña, R. (2019). Retraso global del desarrollo y la

discapacidad intelectual: revisión de la literatura médica. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 19(6), 43-52. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2018/rmn186f.pdf>

Evrard, G. S. (2010). Criterios diagnósticos del síndrome alcohólico fetal y los trastornos del espectro del alcoholismo fetal. *Archivos argentinos de pediatría*, 108(1), 61-67. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752010000100011

Huiracocha, M. (2019). *Cápsula*. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de

[https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/233-](https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/233-espa%20ol/investigaci%20n/blog-de-ciencia/1397-neurodesarrollo?Itemid=437#:~:text=Dentro%20de%20los%20trastornos%20de)

[espa%20ol/investigaci%20n/blog-de-ciencia/1397-](https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/233-espa%20ol/investigaci%20n/blog-de-ciencia/1397-neurodesarrollo?Itemid=437#:~:text=Dentro%20de%20los%20trastornos%20de)

[neurodesarrollo?Itemid=437#:~:text=Dentro%20de%20los%20trastornos%20de](https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/233-espa%20ol/investigaci%20n/blog-de-ciencia/1397-neurodesarrollo?Itemid=437#:~:text=Dentro%20de%20los%20trastornos%20de)
[l, trastornos%20del%20sue%C3%B1o%20y%20otros](https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/233-espa%20ol/investigaci%20n/blog-de-ciencia/1397-neurodesarrollo?Itemid=437#:~:text=Dentro%20de%20los%20trastornos%20de)

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Estrés y procesos cognitivos*. Martínez Roca: Barcelona.

Lazcano Garzón, A.J. (2021), *Estrategia de afrontamiento de los padres ante el*

diagnóstico del síndrome de Down. [Tesis de posgrado, Universidad Politécnica

Salesiana]. Universidad Politécnica Salesiana.

<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20419/1/UPS-MSQ168.pdf>

Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J. (2019). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=213286000>

McCubbin, H., Cuble, E., & Patterson, J. (1982). *Family stress, coping, and social support*. Springfield: Thomas Publisher.

Medina Rosales, M.M. (2020). Estrategia de afrontamiento y bienestar psicológico en padres con hijos afectados con síndrome de Down en distintas instituciones de la ciudad de la paz [Tesis de grado, Universidad Mayor de San Andres] repositorio Umsa. <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/24995/T-1288.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

Navarro, L. (2020). *Trastorno de la fluidez verbal de inicio en la infancia: análisis de causas, consecuencias y estrategias de intervención*.

Nieto, A. M., Rueda, A., & Mora, V. M. (2019). Trastornos por tics en niños: un caso con retraso diagnóstico. *CES Medicina*, 33(2), 126-133. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052019000200126

Ortega, A. (2018). *Enfoques de investigación*. Quito. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Alfredo_Otero_Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION_TABLA_DE_CONTENIDO_Contenido/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION-

TABLADECONTENIDO-Contenido. pdf

- Peredo Vide, R. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones. *Revista de Investigación Psicología*, ISSN 2223-3032. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322016000100007
- Pozo, G. S., & Quituña, J. Y. (2021). *Prevalencia de los trastornos del neurodesarrollo y discapacidades en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca en el periodo 2015-2019*. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36522/1/Proyecto%20de%20investigacion.pdf>
- Rodríguez, P. (2019). *La perspectiva neurocognitiva en psicopedagogía. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los trastornos del neurodesarrollo*. Córdoba: Universidad Católica de Córdoba. Obtenido de https://pa.bibdigital.uccor.edu.ar/1860/1/TF_RodriguezdelaTorre.pdf
- Ros, G., Rodrigues, L., Maraña, A., Monfort, L., & Delgado, L. (2022). Trastornos del desarrollo de la coordinación. *Protoc diagn ter pediatr* (1), 43-49. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/05.pdf>
- Rusca-Jordán, F., y Cortez-Vergara, C. (2020, septiembre). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Scielo*. 83(3). http://www.scielo.ore/sg.pcielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000300148.
- Sandoval, A., Moyano, A., & Barrera, P. (2012). Trastorno generalizado del desarrollo no especificado: Una reflexión sobre este diagnóstico. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 50(3), 202-203. Obtenido de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272012000300010&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Vázquez, C., Crespo, M., & Ring, J. (2018). Capítulo 31. Estrategias de Afrontamiento. En C. Vázquez, *Estrategias de Afrontamiento, una recopilación estratégica* (págs. 425-435). Barcelona: Masson.

Villavicencio, C., Romero, M., Criollo, M., & Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Academo (Asunción)*, 5(1), 88-98. Obtenido de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2414-89382018000100089

ANEXOS

Investigación sobre las Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes de los niños al momento que recibieron el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo, Cediuc, período marzo-julio 2023.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes de los niños al momento que recibieron el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo, Cediuc, período marzo-julio 2023.

Investigadoras Principales: Selena Carolina Farez Orellana, CI 0750598823 y Lady Alexandra Chimborazo Romero, CI 0302628235

¿De qué trata este documento?

Usted está invitado (a) a participar en este estudio que se realizará denominado Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes de los niños al momento que recibieron el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo. En este documento denominado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los riesgos, sus beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

La presente investigación surge de la necesidad de Determinar las Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes de los niños al momento que recibieron el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo.

Es un aporte fundamental conocer las estrategias de afrontamiento que más prevalecen y que son utilizadas por los representantes legales de los niños y niñas que asisten al CEDIUC para tener un amplio conocimiento de cómo hacer frente a la situación de recibir un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo.

La presente investigación por tanto permite por medio de la evolución de las estrategias de afrontamiento que utilizan las personas al momento que recibieron el diagnóstico.

Objetivo del estudio

El objetivo de La presente investigación es Determinar las Estrategias de Afrontamiento que utilizan los representantes de los niños que asisten al Cediuc al momento que recibieron el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo.

Descripción de los procedimientos

Para conocer las Estrategias de Afrontamiento a través de una aplicación de un cuestionario, se procederá a

- Evaluar las estrategias de afrontamiento de los representantes
- Determinar las Estrategias de Afrontamiento que prevalece en los representantes de los niños y niñas que asisten al CEDIUC.

Riesgos y Beneficios

En la presente investigación existe la posibilidad de presentarse alguna situación de riesgo mínima relacionada con el manejo de la información en cuanto a los datos estadísticos, si bien se considera la confidencialidad respectiva con respeto al nombre de los participantes lo cual permanecerá anónimo, los resultados de la aplicación del cuestionario aplicado para determinar las Estrategias de Afrontamiento van hacer utilizados con fines de análisis.

Además, es importante recalcar que usted como participante no obtendrá ningún beneficio directo del presente estudio, sin embargo, los resultados obtenidos del mismos aportarán a la Determinación de Estrategias en representantes con niños con un diagnóstico de Trastorno del Neurodesarrollo.

Otras opciones si no participa en el estudio

La participación en esta investigación es voluntaria, pudiendo el participante retirarse en cualquier momento sin que esto ocasione algún tipo de perjuicio o penalización. Se consideran las mismas acciones para quienes no deseen participar en dicha investigación.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llámé a los siguientes teléfonos 0985017443-0983470137 que pertenecen a Selena Farez y Alexandra Chimborazo o envié un correo electrónico carolinaorellana8517@gmail.com o ladychimborazo2001@gmail.com.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación

Comprendo mi participación en este estudio. He entiendo los riesgos y beneficios de participar en el mismo. Me he tomado tiempo suficiente para tomar la decisión de participar.

Acepto

Nombres y Apellidos Completos

Número de Cédula o pasaporte

Correo electrónico

Fecha actual



Cuenca, 26 de abril de 2023

Doctor
Julio Jaramillo Oyervide
DIRECTOR DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA - CEDIUC
Ciudad

De mi consideración

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca.

Por medio del presente me permito solicitar se autorice la ejecución del Trabajo de titulación, práctica de investigación de las Srtas. **LADY ALEXANDRA CHIMBORAZO ROMERO** con C.C. 0302628235 y **SELENA CAROLINA FÁREZ ORELLANA** con C. C. 0750598823, estudiantes del último ciclo de la carrera en la Institución que acertadamente dirige.

El tema propuesto por las estudiantes es "IDENTIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO QUE UTILIZAN LOS REPRESENTANTES DE LOS NIÑOS AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE UN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO, CASO CEDIUC, PERIODO MARZO – JULIO 2023" mismo que se desarrollará bajo la tutoría de un docente de la carrera.

Las estudiantes deberán aplicar el Cuestionario COPE 28.

Cabe indicar que la información que proporcionará la Institución será tratada con el sigilo y responsabilidad que merece y será utilizada únicamente con fines académicos.

Al final del proceso, posterior a la sustentación ante el tribunal que el Consejo de carrera determine, las estudiantes se comprometen a realizar la entrega de los resultados a la respectiva autoridad.

Segura de contar con su gentil apoyo, me despido no sin antes reiterar mis sentimientos de estima y gratitud.

Atentamente,

Mst. Ma. Lorena Cañizares
DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGÍA



RECIBIDO 26 ABR. 2023

08:00

F. Reygo

CARRERA DE PSICOLOGÍA

Cuenca: Calle Vieja 12-30 y Eja Luit • Casilla 2074 • Telf: (593 7) 4135250 • Fax: 2869112 • E-mail: psicologia@ups.edu.ec

NOMBRE: _____		
EDAD	CENTRO	_____

Afrontamiento: Cuestionario COPE de 28 ítems

INSTRUCCIONES. Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a los problemas personales o situaciones difíciles que en la vida causan tensión o estrés. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2 ó 3 en el espacio dejado al principio, es decir, el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse a ello, al problema. Gracias.

0 = No, en absoluto	1 = Un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
---------------------	-------------	--------------	-----------

1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.
5. Me digo a mí mismo "esto no es real".
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.
7. Hago bromas sobre ello.
8. Me critico a mí mismo.
9. Consigo apoyo emocional de otros.
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.
13. Me niego a creer que haya sucedido.
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.
19. Me río de la situación.
20. Rezo o medito.
21. Aprendo a vivir con ello.
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.
23. Expreso mis sentimientos negativos.
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.



INFORME SOBRE ANÁLISIS DE SIMILITUD O ANTIPLAGIO A TRAVÉS DE TURNITIN

Cuenca, 27 de junio de 2023

Señora.

Ps. Cl. Lorena Cañizares Jarrín, Mgs.
DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGÍA
Presente,

Por medio del presente como profesor encargado del informe de similitud o antiplagio del trabajo de titulación denominado: "IDENTIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO, CASO CEDIUC, PERÍODO MARZO-JULIO 2023." que ha sido desarrollado por las estudiantes **Leidy Alexandra Chimborazo Romero y Selena Carolina Farez Orellana**, bajo la opción de titulación **SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN**, informo que, de acuerdo al informe de similitud o antiplagio del sistema TURNITIN el documento presenta un 9% de similitud a otros documentos publicados.

De antemano agradezco por la gentil atención brindada a la presente.

Atentamente,

ALVARO
ESTEBAN
LUCERO ARIAS

Firmado digitalmente
por ALVARO ESTEBAN
LUCERO ARIAS
Fecha: 2023.06.27
19:15:34 -05'00'

Ps. Org. Alvaro Lucero A, Mgs.

C.I. 0104178454