



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTA DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MEDICA

Trabajo Académico

“Capacidad funcional y estrés parental de niños con parálisis cerebral infantil
de un centro privado de Arequipa, 2023”

Para optar el Título de
Especialista en Fisioterapia en Neurorrehabilitación

Presentado por:

Autora: Manrique Valdivia, Giannina


Código Orcid: 0000-0003-0341-7920

Asesor: Mg. Melgarejo Valverde, José Antonio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8649-0925>

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Giannina Manrique Valdivia egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023" Asesorado por el docente: Mg. José Antonio Melgarejo Valverde DNI 06230600 ORCID 0000-0001-8649-0925 tiene un índice de similitud de 4% (cuatro por ciento) con código: oid:14912:327274520, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Giannina Manrique Valdivia
 DNI: 41410988

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Mg. José Antonio Melgarejo Valverde
 DNI: 06230600

ÍNDICE

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA	5
1.1. Planteamiento del problema	5
1.2. Formulación del problema	6
1.1.1 Problema general	7
1.1.2 Problemas específicos	7
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1 Objetivo general	7
1.3.2 Objetivos específicos	8
1.4. Justificación de la investigación	8
1.4.1 Teórica	8
1.4.2 Metodológica	9
1.4.3 Práctica	9
1.5. Delimitaciones de la investigación	10
1.5.1 Temporal	10
1.5.2 Espacial	10
1.5.3 Población o unidad de análisis	

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Formulación de hipótesis	21

2.3.1 Hipótesis general	21
2.3.2 Hipótesis específicas	22

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA 23

3.1. Método de la investigación 23

3.2. Enfoque de la investigación 23

3.3. Tipo de investigación 23

3.4. Diseño de la investigación 24

3.5. Población, muestra y muestreo 24

3.6. Variables y operacionalización 26

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 32

3.7.1 Técnica 32

3.7.2 Descripción de instrumentos 32

3.7.3 Validación 36

3.7.4 Confiabilidad 37

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos 37

3.9. Aspectos éticos 37

CAPITULO IV

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 39

4.1. Cronograma de actividades (se sugiere utilizar el diagrama de Gantt) 39

4.2. Presupuesto 39

5. REFERENCIAS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	52
Anexo 2: Instrumentos	56
Anexo 3: Validez del instrumento	83
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	85
Anexo 5: Formato de Asentimiento Informado	87
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin	88

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La prevalencia de parálisis cerebral infantil (PCI) en el mundo es de 2 a 2.5 por cada mil recién nacidos, a diferencia de los países en vías de desarrollo, siendo más elevada, teniendo hasta 5 casos por cada mil nacidos. (1)

La PCI es una de las enfermedades que por sus características típicas tanto motoras como sensoriales, van a ser de gran impacto para la familia, es por eso que, la dedicación y crianza de la familia a un hijo con PCI puede resultar en sentimientos de estrés, frustración y hasta incluso puede afectar y disminuir el estilo de vida del cuidador. (2)

En lo que respecta al nivel o capacidad funcional de los niños con PCI, los que presentan una mayor capacidad funcional son aquellos mayores a los 11 años, según el tipo de parálisis cerebral coincide que el predominio es de tipo espástica y una igualdad en el nivel III, IV y V del Gross motor. (3)

El Estrés parental es influido por la sociedad, por la cantidad de hijos y por todos los cambios, retos o dificultades que trae el tener hijos con alguna discapacidad, como el dejar de trabajar para dedicarse al cuidado de su hijo, donde mayormente es la madre la que deja todo por el cuidado de su hijo con discapacidad, el aumento de los gastos del hogar para el cuidado y tratamiento de su hijo con discapacidad. (4)

El cuidador llega al punto de olvidarse de sí mismo, y esto se ve reflejado en la disminución de su tiempo libre para actividades de recreación, y la disminución de sus relaciones sociales generando restringir su participación social. (5)

Se encontró que en México el nivel de estrés parental es mayor en las familias que tienen un hijo con discapacidad leve, en comparación a las familias con un hijo con discapacidad severa. (6) En cambio, en Brasil se encontró que casi la mitad de los cuidadores presentó niveles altos de estrés. (7)(8)

El estrés en padres de hijos con alguna discapacidad se caracteriza por ser un estancamiento en el rol parental, según una investigación en Chiclayo (9); en cambio en Ica más de la mitad de las madres con niños con discapacidad tienen un nivel de estrés parental de tipo normal. (10)

Al comparar el nivel de estrés en padres de hijos con y sin habilidades diferentes, se encontró que hay mayor estrés en padres de hijos con habilidades diferentes. (11)

En Arequipa según el CONADIS (Consejo Nacional Para la Integración de la Persona con Discapacidad), en el periodo de 2000 al 2022 hay un total de 1,789 niños entre 0 a 17 años con discapacidad. (12) Los padres no cuentan con factores económicos y emocionales necesarios para la adaptación que se necesita el tener un hijo con discapacidad, esto se debe a los prejuicios de la sociedad que crean una perspectiva errónea sobre las capacidades y habilidades que adquieren las personas con discapacidad. (13)

Por lo expuesto anteriormente en donde el nivel de estrés en padres con niños con parálisis cerebral oscila entre niveles altos y medios dependiendo de la capacidad funcional del niño con discapacidad, se propone el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

P.G. ¿Cuál es la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

P.E.1 ¿Cuál es la capacidad funcional del niño con PCI en un centro privado, Arequipa, 2023?

P.E.2 ¿Cuál es el estrés parental en un centro privado, Arequipa, 2023?

P.E.3 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023?

P.E.4 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023?

P.E.5 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parenteral en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023?

P.E.6 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parenteral en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023?

P.E.7 ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de padres y niños con parálisis cerebral de un centro privado de Arequipa, 2023?

P.E.8 ¿Cuáles son los factores clínicos de niños con parálisis cerebral de un centro privado de Arequipa, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

O.G. Determinar la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

1.3.2. Objetivos específicos

O.E.1 Identificar la capacidad funcional del niño con PCI en un centro privado.

O.E.2 Identificar el estrés parental en un centro privado.

O.E.3 Identificar la relación que existe entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

O.E.4 Identificar la relación que existe entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

O.E.5 Identificar la relación que existe entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

O.E.6 Identificar la relación que existe entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

O.E.7 Describir los factores sociodemográficos de padres y niños con parálisis cerebral infantil.

O.E.8 Describir los factores clínicos de niños con parálisis cerebral infantil.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Según Daza J. (22) la capacidad funcional son las habilidades de una persona para realizar actividades funcionales de una manera exitosa, se entiende por actividades funcionales como un conjunto de tareas que componen el desempeño normal y autónomo de un individuo, su actividad ocupacional y su

interacción social.

Según Esteinou R. (26) el estrés parental ha sido definido como una reacción emocional adversa por parte de los padres a las demandas del desempeño de su rol de cuidador de los hijos, de su socialización y crianza.

De acuerdo a estos dos conceptos esta investigación permitirá dar mayor conocimiento sobre la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral, sirviendo como fuente de consulta para futuros estudios, así como para el centro de rehabilitación privada MMI.

1.4.2. Metodológica

La investigación se justifica metodológicamente al relacionar capacidad funcional del niño con parálisis cerebral con estrés parental, siendo un estudio de corte transversal, donde se utilizarán los instrumentos de versión española “pediatric evaluation disability inventory” (PEDI- CAT) y el Cuestionario de Estrés Parental, nueva versión peruana CEP (PSI_SF), los cuales tendrán que pasar por una prueba de confiabilidad para su uso de estudio, de esta manera estos instrumentos puedan servir para estudios similares en futuras investigaciones.

Para la recolección de datos se utilizará una ficha de recolección de datos sociodemográficos y clínicos elaborada por el autor, la cual se llevará a validación de expertos sirviendo para futuras investigaciones.

1.4.3. Práctica

La investigación tendrá como objetivo determinar la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral, pudiendo reconocer aquellos factores estresantes de los cuidadores en relación a la

capacidad funcional de cada niño, así como factores sociodemográficos y clínicos que intervengan en su estrés, de esta manera poder crear talleres o charlas educativas en donde se les enseñe a los cuidadores un mejor manejo del niño en el hogar en cuanto a cuidado postural, así como algunos ejercicios que pudieran hacer en casa con sus niños usando materiales propios de casa, también se podrá realizar charlas a los colegas del centro privado para que ellos también puedan contribuir a mejorar estos factores estresantes en los cuidadores, por lo tanto, este trabajo de investigación beneficiará tanto a los niños con parálisis cerebral que asisten al centro de terapia física así como a sus cuidadores, pudiendo ser utilizada a futuro por otros colegas.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se llevará a cabo desde el mes de julio 2022 hasta julio 2023.

1.5.2. Espacial

La investigación se llevará a cabo en un centro privado de Terapia Física llamado MMI Perú (Medical Ministry International Perú) ubicado en calle 28 de julio 609 Vallecito-Arequipa.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará integrada por los niños con PCI y sus cuidadores. La unidad de análisis será un niño con parálisis cerebral y un cuidador, del centro de terapia física MMI.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Sindeaux, et al. (7). Tuvieron como objetivo en el 2021 “Estudiar los indicadores de estrés parental entre los cuidadores de niños con Parálisis Cerebral”. Su metodología fue descriptiva y corte transversal. En su investigación participaron un total de 132 cuidadores. Los instrumentos que utilizaron para su investigación fueron: Inventario Sociodemográfico, GMFCS y cuestionario de estrés PSI. Obtuvieron que el 93% de cuidadores eran las madres de los niños, sus edades tuvieron una media de 31.8 años, el 72,7% casados o vivían con una pareja y el 83% eran trabajadores informales, en cuanto al género de los niños fue mitad varones y mitad mujeres, la edad media era de 6 años. La mayoría presentaba discapacidad motora severa, con respecto al PSI, un 46,2% de cuidadores presentaron valores altos de estrés en los padres, el dominio con alto porcentaje del cuestionario de estrés fue el Sufrimiento Parental (60,6%). Teniendo como conclusión que existe un alto índice de estrés sobre todo en la dimensión del PSI de sufrimiento parental y también más de la mitad de los cuidadores refieren abandono de proyectos personales en favor del niño.

Musi et al., (6). En el 2018 tuvieron como objetivo “Determinar si el nivel de estrés de los padres de hijos con discapacidad aumenta si el grado de dependencia para sus actividades de sus hijos es mayor”. Su investigación fue descriptiva, correlación, corte transversal. Con una muestra de 100 personas.

Utilizaron la Escala de Apreciación del Estrés y para la Independencia Funcional la Escala Wee FIM (Wee - Functional Independence Measure). Los resultados fueron un 97% cuidadores mujeres, sus edades estuvieron comprendidas entre los 24-58 años y de sus hijos fue entre los 3-19 años, el número de hijos fue entre 1 a 6, el nivel socioeconómico fue entre el nivel medio 47% a nivel bajo 53%. Los grados de estrés que tuvieron los cuidadores fueron: alto 9%, medio 32%, bajo 59%. Se concluyó que hay mayor estrés en las familias con mínima discapacidad de sus hijos y menor estrés en las familias con un niño totalmente dependiente.

Kleber, L. (3). En el 2018 en su estudio, tuvo como objetivo “Determinar el nivel funcional motor grueso de pacientes con PCI que asisten al Instituto de Educación Especial de Ibarra”. Su investigación fue descriptivo, transversal y exploratorio. Participaron 32 pacientes. Utilizó el test Gross Motor Function Measure. En sus resultados se observaron que el 65% eran del sexo femenino y el 24% tenían 15 años. El tipo de PCI predominante fue diplejía espástica con 25% en el nivel I y V del gross motor. Concluyen que según el gross motor con edad, tipo de PCI y con mayor dificultad en sus actividades fueron los niños mayores de 11 años.

Ferreira M. et al. (8). En su estudio del 2014, donde su objetivo fue “Evaluar el estrés familiar de madres de niños y adolescentes con parálisis cerebral”. Siendo una investigación de corte transversal y descriptivo. Participaron 223 madres de hijos con PCI. Utilizaron el cuestionario de Estrés Familiar (PSI/SF), el Gross Motor (GMFCS) y el Cuestionario Sociodemográfico. Sus resultados fueron que las edades comprendían a niños de 17,6 meses, 5 años

y medio y 13 años, el 45,3% de las madres presentaron altos niveles de estrés; en donde el 63,2% presentaron alto nivel de estrés en la subescala sufrimiento familiar ($p < 0,001$), existen diferencias en el estrés entre las madres de hijos con leve y grave comprometimiento motor; las madres de niños mayores estaban más estresadas que las madres de niños menores y de adolescentes; el trabajo remunerado y el tiempo libre redujeron el estrés. Concluyeron que las madres de niños y adolescentes con PCI, cuyos hijos presentan compromiso motor, de leve a grave, son vulnerables al estrés familiar.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Jordan K. y Prada J. (10). En su estudio del 2021 donde tuvieron como objetivo “Determinar la relación de los estilos de afrontamiento y el estrés en las madres de niños con discapacidad”. Su investigación fue descriptivo correlacional y cuantitativo. Obtuvieron la participación de 34 madres, cuyos rangos de edades están entre 21 y 43 años. Utilizaron el instrumento para afrontamiento y el cuestionario PSI. Sus resultados fueron que, dentro del rango normal de estrés estuvieron un 54,5% de las madres, mientras que en el rango de significación clínica estuvieron sólo un 45,5%. Sus conclusiones fueron que, si existe relación entre las variables de la investigación, la cual demostró que, si las maneras de afrontamiento son los correctos, entonces el rango o grado de estrés en las madres será bajo.

Diaz A. (9). En el 2020 se realizó una revisión conceptual en el cual su objetivo fue “Explicar la base teórica del estrés en padres con hijos que presentan discapacidad, describiendo los factores mediadores del estrés en estos padres”, buscando datos relacionados con la variable y los rasgos del

grupo humano. La información recolectada fue ordenada en base a sus conceptos, estadísticas, características, y diferentes factores. En el cual concluyeron que el estrés parental genera un problema en el ámbito del hogar y una dificultad en el rol como padres, llegando a desencadenar problemas emocionales que provienen del vínculo directo entre padres e hijos, de los factores del papa y el niño, y las proyecciones sobre las discapacidades del menor.

Matos J. (1). En el 2020 en su investigación tuvo como objetivo “Conocer la asociación entre el estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños con parálisis cerebral”. Fue una investigación descriptiva simple. Participaron 65 cuidadores entre 19 y 60 años. Su Instrumento para el estrés fue el PSI-SF y para el afrontamiento el COPE. Los resultados fueron que la mayoría de cuidadores fueron mujeres 87.7% entre 19 y 60 años, casi el 30% terminó la secundaria y más del 50% realizó estudios superiores, el 90.8% indica que un familiar lo apoya, el 73.8% cuenta con una pareja estable y la media de hijos es 2.1, el 61.5% de los participantes no cuentan con un trabajo actualmente, el 61.5% de los niños con PCI fueron varones y en cambio el 38.5% fueron mujeres, sus edades fueron de 1 a 18 años, casi la mitad (44.6%) de ellos se encontraba en el nivel 5 del GMFCS, los cuidadores de los niños con nivel 3 de funcionalidad motora obtuvieron bajos rangos de estrés en comparación a los demás niveles. Concluyó que, los niveles de estrés disminuían cuando los cuidadores reciben ayuda de otras personas, cuando se dedican a otras actividades fuera del hogar y cuando sus hijos se encuentran en un nivel intermedio de funcionalidad motora.

Vásquez, M (11). En el 2020 en su objetivo fue “Determinar la relación existente entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes”. Su investigación fue cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. Participaron 154 padres de niños con y sin diferentes habilidades. Su instrumento fue el PSI para el estrés y el Carver para el afrontamiento. Los resultados mostraron que, la mitad de los cuidadores de niños con habilidades diferentes, obtuvieron un alto grado de estrés parental, y un 51.4% de cuidadores con niños sin habilidades diferentes obtuvieron un grado bajo de estrés. Conclusión, si existe correlación entre el estrés de los padres y las formas de afrontamiento de padres con y sin hijos de habilidades diferentes ($p=0.00$).

Nuñonca G. (14). En su investigación del 2019, donde su objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de estrés y el estilo de afrontamiento en madres de niños con discapacidad”. Su estudio fue descriptivo correlacional no experimental. Tuvo una participación de 114 madres de hijos con diferentes discapacidades. Para su instrumento utilizó la escala de estrés percibido y el COPE para el afrontamiento. Sus resultados fueron que un 78.9% de las madres de niños con diferentes discapacidades, obtuvieron rangos de estrés medio y un 21.1% rangos de estrés alto. Concluyó que no hay correlación entre los rangos de estrés y los métodos de afrontamiento.

Montero, B (15). En su estudio realizado en el 2017, donde su objetivo fue “Medir las habilidades de los alumnos de un centro educativo, reflejándolo en puntuaciones y nivel de habilidades”. Su estudio fue descriptivo, teniendo como muestra 94 participantes de 6 a 20 años. Su instrumento fue el PEDI-

CAT (Pediatric Evaluation of Disability Inventory), tuvo como resultados que más de la mitad del estudiantado obtuvieron disminuidas sus habilidades funcionales, un 44,7% obtuvieron sus habilidades funcionales en un rango promedio y el 0% resulto con habilidades funcionales más arriba de lo que se esperó, también que si existe relación entre la habilidad funcional según la edad ($p < 0,05$), según el género ($p > 0,05$), según el grado de estudio y según el dictamen médico ($p < 0,05$). Tuvo como conclusión que más de la mitad de los alumnos tuvieron habilidades funcionales más bajas de lo requerido.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Parálisis cerebral infantil

El término parálisis cerebral infantil (PCI) tuvo su origen en 1862 cuando el cirujano ortopedista inglés William John Little, encontró alteraciones del tono y del desarrollo en un grupo de niños, describiéndolo así, como rigidez espástica (16). La PCI es un conjunto de alteraciones a nivel central, que, en los periodos iniciales de la vida se descubren, es una alteración del desarrollo del tono de la postura y del movimiento, que generan dificultad del rol en sus tareas del día a día, luego de una injuria que no es progresiva, de un sistema nervioso aun por madurar, los signos de PCI pueden modificarse según vayan transcurriendo los años y los estímulos dados del medio ambiente. (17) (18)

Este grupo de limitaciones genera que el niño no pueda realizar sus tareas diarias de forma correcta, como el propio cuidado, juego, educación, lenguaje y participación, todos estos factores que caracterizan al niño con PCI los cuales uno de sus signos clínicos será el retraso del área motora que se observa entre los 12-18 meses de edad, también estos niños con PCI necesitan y

requieren de atenciones especiales por parte de sus cuidadores (papá y mamá) y de otros integrantes de su familia, los cuales van a experimentar cambios en sus vidas. (19) (18)

Las principales causas y factores de riesgo van desde factores maternos (ingesta de tóxicos, desprendimiento de placenta, infecciones), factores placentarios (trombosis, infección) hasta factores fetales (malformaciones, síndromes), produciéndose en etapas prenatal, perinatal y postnatal. (20)

2.2.1.1. Tipos de Parálisis Cerebral

Según su tono muscular:

Según su tono muscular los autores nos hablan de tres tipos de parálisis cerebral: Parálisis cerebral espástica, con afectación piramidal en donde predomina el elevado tono muscular; Parálisis cerebral Distónica, afectación de los núcleos basales en donde predominan los movimientos anormales (corea /atetosis) con fluctuaciones del tono y la postura; Parálisis cerebral hipotónica por afectación del cerebelo en donde predomina la ataxia que se mantiene en el tiempo. La espasticidad estará presente en el 85% de los niños diagnosticados de PCI y va a dar lugar a problemas funcionales en las AVD (marcha, alimentación, higiene, vestido). (16) (21)

Según su distribución topográfica:

Según su distribución topográfica se encuentran tres tipos: Hemiplejía en donde se caracteriza por parálisis de un hemicuerpo, generalmente con mayor compromiso de la extremidad superior; Diplejía, donde existe compromiso piramidal de las 4 extremidades, con mayor grado de las inferiores y Cuadriplejía caracterizada por compromiso de las 4

extremidades, se asocia frecuentemente a compromiso cognitivo, déficit sensorial, epilepsia. (16)

La PCI casi siempre está asociado con aproximadamente diez trastornos que involucran otras áreas de funciones cerebrales superiores, los trastornos asociados más frecuentes son: retardo mental, epilepsia, trastornos de visión y audición, sensitivos, tróficos, alimenticios, lenguaje, psicosociales, autismo conductuales y emocionales, trastornos respiratorios y trastornos del sueño. (17)

2.2.2. Capacidad funcional

La capacidad funcional son las habilidades de una persona para realizar actividades funcionales de una manera exitosa, se entiende por actividades funcionales como un grupo de actividades que juntos conforman el rendimiento normal y propio de una persona, su ocupación u oficio y su participación en la sociedad, teniendo en cuenta las demandas que le plantea su medio ambiente. (22)

Este funcionamiento de la persona se puede subdividir en físico, mental, emocional y social. En funcionamiento físico están las actividades relacionadas con el movimiento y la locomoción como son caminar, subir gradas, correr etc. correspondiente a las actividades de la vida diaria. En funcionamiento mental comprende a la percepción y comprensión de los estímulos del ambiente y la respuesta a los mismos, por ejemplo, están la comunicación, aprendizaje, memoria, concentración, etc. (22)

En funcionamiento emocional comprende los sentimientos, comportamiento, identidad, etc. En funcionamiento social comprende las participaciones

sociales, roles que tiene el individuo en un contexto social, estilos de vida, etc. (22)

Los niños con alguna discapacidad como la PCI requieren de tareas bien estructuradas y repetitivas para lograr el aprendizaje motor y de esta manera poder satisfacer sus tareas diarias, haciéndolo de manera independiente; entonces ellos podrán obtener una mayor autoestima y consecuentemente una buena calidad de vida, por tener una capacidad funcional adecuada por ende proyectar una imagen de autosuficiencia y madurez. (23)

Instrumento para medir la capacidad funcional en niños con parálisis cerebral: Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI-CAT)

El PEDI es un instrumento de medida multidimensional desarrollado por Haley y Cols en 1996, evalúa la capacidad funcional en niños entre 6 meses y 7 años y medio con discapacidades. Tiene tres aplicaciones principales: detectar déficits funcionales, monitorizar progresos y evaluar resultados al alta de un programa rehabilitador. El PEDICAT fue llamado así actualmente porque se adaptó esta prueba para realizarla en computadora, es una escala de valoración para niños y jóvenes, se puede aplicar en todos los diagnósticos de discapacidad. Compuesta de 276 actividades funcionales adquiridas a lo largo de la infancia y edad adulta. Debe ser completado por el padre o cuidador. Se utiliza en niños de 0 años hasta jóvenes de 20 años con una variedad de condiciones físicas (uso de dispositivos para caminar) cognitivas o conductuales. Mide la función de cuatro dominios: actividades diarias, movilidad, social/cognitivo y responsabilidad. (24)

2.2.3. Estrés parental

Cuando la familia recibe la llegada de un hijo/a, es una gran alegría para la familia pero cuando llega un niño/a con PCI, es una noticia inesperada y que supone un cambio en la estructura familiar, donde peligró la relación entre el niño/a y los miembros de su familia, puesto que la familia se encuentra en un estado de tristeza, confusión y desconcierto, pero la manera en que la familia acepta la llegada de un niño con habilidades diferentes dependerá de varios factores, como las ideologías de cada familia así como el número de hijos, su resiliencia para enfrentar estas situaciones, su nivel socioeconómico, su nivel de estudios, etc.(25)

El estrés parental por lo tanto se entiende como una respuesta en el aspecto emocional por parte del cuidador sea madre o padre, frente a las exigencias y responsabilidades que conlleva el ser cuidador, de su área social y crianza. (26)

El cuidado que conlleva el tener un hijo con PCI es motivo de un gran impacto y un gran reto ya que sus necesidades tanto físicas como emocionales requieren tiempo, esfuerzo y dedicación, causando como resultado un agotamiento físico, emocional, social y económico en la familia. (27)

La percepción de la conducta del niño cambia según los niveles de estrés de los padres, al mismo tiempo, una percepción distorsionada interviene en la calidad de la interacción madre-hijo/a, el cual repercute en los problemas de conducta en los niños y con conductas agresivas de las madres hacia los niños. (28)

La relación conflictiva que hay entre padre e hijo que se ha ido formando a lo

largo del tiempo, está relacionada con las expectativas que proyectan los padres en sus hijos, la calidad de la relación que hay entre ambos, y el reforzamiento que reciben de sus hijos. (29)

Los niveles de estrés se han visto relacionados con la gravedad de la discapacidad, grado de dependencia, edad del niño, estatus socioeconómico, nivel de educación de los padres, apoyo social, entre otros. (1)

Instrumento para medir el estrés parental: Cuestionario de Estrés Parental, nueva versión (peruana) CEP (PSI_SF)

El cuestionario de Estrés Parental está basado en el formato multidimensional de estrés por la crianza establecido por Abidin (1995), la versión original de este cuestionario estuvo compuesta al inicio por 120 ítems agrupado en 2 dimensiones que son el dominio de los padres y dominio del niño, luego se generó versión abreviada compuesta por 36 ítems agrupado en 3 dimensiones, y cada dimensión compuesta por 12 ítems, Asimismo, esta versión española se adaptó a una versión peruana, con propiedades psicométricas satisfactorias de 3 dimensiones (malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo, niño o adolescente difícil) la cual está compuesta por 24 ítems, de los cuales siete ítems miden la dimensión Malestar Paterno, seis ítems para la dimensión Interacción Disfuncional Padre- Hijo, 11 ítems para la dimensión Niño difícil. (29)

2.2. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H.i: Si existe relación significativa entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado. Arequipa, 2023.

H.o: No existe relación significativa entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado. Arequipa, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H.i.1 Existe relación significativa entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.

H.o.1 No Existe relación significativa entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.

H.i.2 Existe relación significativa entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.

H.o.2 No existe relación significativa entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.

H.i.3 Existe relación significativa entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023

H.o.3 No existe relación significativa entre la dimensión social cognitivo de la

capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023

H.i.4 Existe relación significativa entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023

H.o.4 No existe relación significativa entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se utilizará será el Hipotético Deductivo, que consiste en ir desde la observación o descubrimiento de un problema, formulación de una o varias hipótesis, deducción de consecuencias contrastables (observables y medibles) de la hipótesis; observación y verificación para determinar la verdad o falsedad de los hechos., contrastar estas predicciones con nuestras observaciones, y descartar aquellas hipótesis cuyas predicciones no son avaladas por los datos. (30) (31)

3.2. Enfoque de la investigación

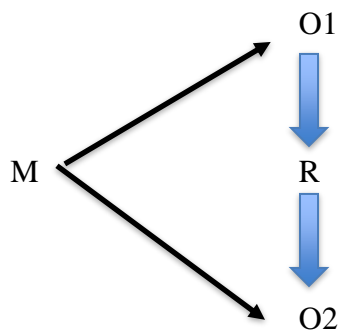
La investigación será de enfoque cuantitativo, puesto que parte de identificar y formular un problema científico en donde se realizará una recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, así como dar la verificabilidad necesaria a las hipótesis planteadas o refutarlas, en donde se precisan las variables fundamentales de la investigación, las que son definidas conceptual y operacionalmente. (32) (33)

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo Aplicada, la cual tiene como base la investigación básica, pura o fundamental que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, se basa en los hallazgos, descubrimientos y soluciones que se planteó en el objetivo del estudio, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación (34) (35)

3.4. Diseño de la investigación

La investigación tendrá un diseño No Experimental, puesto que se realizará sin manipular deliberadamente variables, se observa los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, de Sub Diseño Correlacional, para poder relacionar entre dos o más variables en un momento determinado y de corte transversal porque se recolectarán datos en un solo momento y en un tiempo único, también será de nivel descriptivo porque se especifica las propiedades de las variables, a su vez se definen y miden las variables, (36)(37)



M: Niños con parálisis cerebral infantil del centro privado. Arequipa.

O1: capacidad funcional del niño con PCI

O2: estrés parental

R: Índice de relación entre capacidad funcional (PEDI) y estrés parental (Cuestionario de Estrés Parental PSI_SF).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población serán los 80 niños con PCI y sus 80 padres que asisten al centro privado MMI – Arequipa.

Muestra: Se tomará toda la población, siendo una muestra de 80 niños PCI entre 2 a 8 años y sus 80 padres.

Muestreo: No probabilístico de tipo censal, es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales

oportunidades de ser seleccionado. (38)

Criterios de Inclusión

- Niños con PCI de ambos géneros que acuden al centro privado MMI con su respectivo cuidador.
- Niños con parálisis cerebral de 2 a 8 años.
- Niños con parálisis cerebral con hemiplejía, diplejía y cuadriplejía.
- Niños con parálisis cerebral con trastorno asociado de autismo, retardo mental y problemas de lenguaje.
- Padres que firmen voluntariamente el consentimiento informado y el asentimiento de la colaboración de sus niños en este estudio.

Criterios de Exclusión

- Niños con PCI que tengan sordera y ceguera
- Niños con PCI post operados recientemente
- Padres que no terminen de completar su ficha de recolección de datos
- Padres que desertaron en la participación.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Capacidad funcional y **Variable 2:** Estrés parental

3.6. Variables y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa(niveles o rangos)
Variable 1: Capacidad Funcional	La capacidad funcional son un grupo de actividades que en conjunto conforman el rendimiento normal y propio de una persona, su ocupación u oficio y su participación en la sociedad (22)	Puntuación que da, resultante de una evaluación dada por el profesional, que será realizada según PEDI CAT.	Actividades diarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vestido ➤ Higiene ➤ Tareas domésticas 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 0–29 puntos. Habilidades funcionales disminuidas. ➤ 30-70 puntos Promedio esperado en sus habilidades funcionales ➤ 71-100 puntos Habilidades funcionales por encima de lo requerido
			Movilidad	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Movimiento básico ➤ Transferencias hasta bípedo ➤ Transferencias pararse y dar pasos ➤ Transferencias para caminar y correr. 		
			Social cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Comunicación ➤ Interacción ➤ Cognición cotidiana ➤ Autogestión 		
			Responsabilidad.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización y planificación ➤ Manejo de la salud ➤ Cuida de sus necesidades 		

				diarias. ➤ Mantenerse seguro.		
Variable 2: Estrés Parental	El estrés parental se entiende como una respuesta en el aspecto emocional por parte del cuidador sea madre o padre, frente a las exigencias y responsabilidades que conlleva el ser cuidador, de su área social y crianza.(26)	Resultante si el cuidador presenta o no estrés a partir de tres subescalas: malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil, medido por el instrumento (PSI_SF)	Malestar paterno	7 ítems, del 1 al 7	Razón	Rango Normal: 24 a 72 (No presenta estrés) Significación clínica: 73 a 120 (presenta estrés)
			Interacción disfuncional padre – hijo.	6 ítems del 8 al 13		
			Niño o adolescente difícil	11 ítems del 14 al 24		
Variable interviniente 1 Factores sociodemográficos	Características asignadas a la edad, género, tipo de formación, economía, condición civil,	Características cuantitativas y cualitativas que se pueden obtener de los participantes de este proyecto del centro de terapia física MMI.	Factores sociodemográficos del cuidador	CUIDADOR A CARGO (persona que se encarga de las necesidades del niño)	Nominal	➤ Madre ➤ Padre
				EDAD (Tiempo transcurrido a partir	Razón	➤ 18años – 20años ➤ 21años – 25años ➤ 26años – 30años

ocupación, constitución familiar. Includo para cada integrante de la sociedad. (39)			del nacimiento)		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 31 años – 40años ➤ más de 40años
			GENERO (rasgos biológicas y fisiológicas)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Femenino ➤ Masculino
			NIVEL DE EDUCACION (nivel más óptimo de estudios que un individuo haya realizado y terminado)	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Primaria ➤ Secundaria completa ➤ Secundaria incompleta ➤ Superior técnica ➤ Superior universitario
			OCUPACION (se define a lo que una persona se dedica; a su empleo, actividad profesión u oficio, lo que realiza en cierto tiempo)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Profesional ➤ Técnico ➤ Ama de casa
			CONDICION DE TRABAJO (Relación laboral, la cual el trabajador presta servicios a determinada empresa realizando una jornada de trabajo)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dependiente ➤ Independiente

				ESTADO CIVIL (grupo de factores de una persona, la cual le corresponden un conjunto de derechos y obligaciones)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ casado/a ➤ soltero/a ➤ viudo/a separado/a ➤ conviviente
				LUGAR DE PROCEDENCIA (lugar desde donde se traslada para su terapia)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cercado Arequipa ➤ Distrito ➤ Provincia
				NUMERO DE HIJOS (cuantos hijos tienen las parejas)	Razón	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 ➤ 2 ➤ 3 ➤ más de 3
				APOYO CON EL CUIDADO DE SU HIJO/A (persona/s que ayuden en el cuidado de su hijo/a)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hijos ➤ Abuelos ➤ Tíos ➤ Otros ➤ Nadie.
				TIEMPO QUE LE DEDICA A SU HIJO/A. (tiempo que ocupa en el día para el cuidado de su	Razón	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2 a 4 horas ➤ 4 a 6 horas ➤ más de 6 horas

				hijo)		
			Factores sociodemográficos del niño	EDAD (Tiempo transcurrido a partir del nacimiento)	Razón	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2-4años ➤ 5año-8años
				GENERO (características biológicas y fisiológicas)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Femenino ➤ Masculino
Variable interviniente 2 Factores clínicos	Entidades clínicas patológicas que están presentes en el paciente (40)	Factores que permiten evaluar las patologías así como sus secuelas de cada paciente en el centro de terapia física MMI.	Factores clínicos del niño	PESO (cantidad de masa que tiene el cuerpo de un individuo)	Razón	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Menos de 10k ➤ 10 – 20kilos ➤ 21-30 kilos ➤ 31-40 kilos ➤ Más de 40 kilos
				TALLA (Estatura o altura de una persona)	Razón	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Menos de 1m ➤ 1.00-1.20m ➤ 1.21-1.40m ➤ 1.41-1.60m ➤ Más de 1.60m
				TIPO DE PCI (según tono muscular) afectación del tono muscular para mantener una postura y realizar actividades)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Espástica ➤ Hipotónica ➤ Distónica

				TIPO DE PCI (topográficamente) (según la afectación de los miembros superiores o inferiores o ambos)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuadriplejia ➤ Hemiplejia ➤ diplejía
				TRANSTORNO ASOCIADO (afectación en otras áreas cerebrales superiores)	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Autismo ➤ Retardo mental ➤ Problemas de lenguaje

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para medir la capacidad funcional del niño con PCI realizando la técnica de la observación con el PEDI - CAT y para medir el estrés parental se realizará la técnica de la entrevista mediante el instrumento estrés parental (PSI_SF).

Para las variables intervinientes del estudio se utilizará una hoja de datos que será creada por el autor.

Para la recolección de datos se realizará lo siguiente:

- Se pedirá autorización de la coordinadora del centro privado de Arequipa Lic. Manuela Tuesta Valdivia, con quien también se procederá a coordinar para el ingreso al centro y la organización para la recolección de información de los cuidadores y niños.
- El proceso se iniciará con la clasificación de los niños con diagnóstico de PCI que vengán acompañados por un cuidador (madre o padre).
- La recolección de información se desarrollará en un tiempo aproximado de 30 a 40 minutos en total, donde el PEDI-CAT tomará un tiempo de 20 a 25 minutos y el PSI_SF entre 10 a 15 minutos.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se elaborará una ficha de recolección de datos, que tendrá 4 partes.

I parte: Contendrán los datos sociodemográficos del cuidador: cuidador a cargo (Madre/Padre), edad (18 a 20 años, 21 a 25 años, 26 a 30años, 31 a 40años, más de 40años); genero (femenino, masculino); nivel de educación (primaria, secundaria completa, secundaria incompleta, superior técnica, superior universitario); ocupación (profesional, técnico, ama de casa); condición de trabajo (dependiente, independiente); estado civil

(casado/a, soltero/a, viudo/a, separado/a, conviviente); lugar de procedencia (cercado Arequipa, distrito, provincia); número de hijos (1, 2, 3, más de 3); apoyo con el cuidado de su hijo/a (hijos, abuelos, tíos, otros, nadie); tiempo que le dedica a su hijo/a (2 a 4 horas, 4 a 6 horas, más de 6 horas). Datos sociodemográficos del niño: edad (2 a 3 años, 3 a 4 años, 4 a 5 años, 5 a 6 años, 6 a 7 años, 7 a 8 años); genero (femenino, masculino).

II parte: Contendrán los datos clínicos del niño: peso (menos de 10k, 10 a 20kilos, 21 a 30 kilos (Kg), 31 a 40 kg, 41 a 50kg, Más de 50 kg); talla (menos de 1m, 1 a 1.20m, 1.21 a 1.40m, 1.41 a 1.60m, más de 1.60m); tipo de PCI según el tono muscular (espástica, hipotónica, distónica); tipo de PCI según topográficamente (cuadriplejia, hemiplejia, diplejía); trastorno asociado (autismo, retardo mental, problemas de lenguaje).

III parte Capacidad Funcional: Se utilizará el PEDI - CAT, y se aplicará a los cuidadores de niños con PCI, tiene como finalidad establecer la capacidad funcional de personas con discapacidad desde los 0 años hasta los 20 años, en sus 4 dimensiones: actividades diarias, movilidad, social y responsabilidad. Cuenta con 276 ítems con un tiempo estimado de 20-25 minutos. Las puntuaciones del instrumento tienen como mínimo, 0 cuando no realiza la actividad y 5 si llega a completar la actividad, lo que nos dará como resultado final las habilidades funcionales disminuidas de 0 a 29 puntos, promedio esperado 30 a 70 puntos y de 71 a 100 puntos por encima de lo esperado. (18)

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO PEDIATRIC EVALUATION OF DISABILITY INVENTORY - PEDI CAT	
Nombre:	Inventario de evaluación pediátrica de discapacidad (PEDI-CAT)

Autor:	Dr. Halley y Cold 1996
Versión Española:	Guillemin y Cold Ganoti, Cruz 2001
Aplicación en Perú:	Montero Vicente Brayan 2017
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach 0,842
Validez:	3 especialistas cualificados
Población:	Niños con discapacidad.
Administración:	Personal encargado, profesional
Duración de la prueba:	20-25 minutos
Uso:	Personas con discapacidad.
Materiales:	Cuestionario en físico
Distribución de los ítems:	<p>Tiene 276 Ítems con 4 dominios. Actividades diarias, movilidad, cognición/ social y responsabilidad.</p> <p>Con una puntuación de (0-100).</p> <p>Habilidades funcionales:</p> <p>Disminuidas presentan un resultado de 0–29 puntos</p> <p>Promedio esperado de 30-70 puntos</p> <p>Encima de lo esperado 71-100 puntos</p>

IV parte Estrés parental: se utilizará el cuestionario de Estrés Parental, nueva versión (peruana) CEP (PSI_SF), este modelo fue presentado por el psicólogo Abidin en el año 1995, quien diseño y elaboró el Cuestionario de Estrés Parental, para evaluar los niveles de estrés en los padres de familia. El cuestionario está conformado por 24 ítems, de tres dimensiones, malestar de los padres, (7 ítems) interacción disfuncional entre padres e hijos (6 ítems), y características de los hijos o adolescente difícil (11 ítems). Cada ítem tiene 5 alternativas, el puntaje más alto que se puede tener es 120 y el mínimo es 24. (9)

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO PSI_SF	
Nombre:	Cuestionario de Estrés Parental (PSI_SF)
Autor:	Abidin 1995
Versión Española:	Sarriá y Méndez, 2006
Aplicación en Perú:	Jordán Vivanco Karol Romina y Prada Lagos Jorge Luis 2021
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach 0,72.
Validez:	9 especialistas cualificados
Población:	Niños con discapacidad.

Administración:	Personal encargado/profesional
Duración de la prueba:	10-15 minutos
Uso:	Estrés del cuidador de niños con discapacidad
Materiales:	Cuestionario en físico
Distribución de los ítems:	<p>Consta de 3 dimensiones y 24 ítems:</p> <p>Malestar paterno (7 ítems)</p> <p>Interacción disfuncional Padre-hijo (6 ítems)</p> <p>Niño difícil (11 ítems)</p> <p>El mayor puntaje alcanzado para la prueba total es 120 y el menor es 24</p> <p>Rango Normal: 24 a 72 (No presenta estrés)</p> <p>Significación clínica: 73 a 120 (presenta estrés)</p>

3.7.3 Validación

Según los antecedentes de esta investigación se tendrá en cuenta la validación del PEDI-CAT que fue de 0.91(15) y del cuestionario de estrés parental con un 0.82(4) en estudios similares significando excelente validez.

Por ello, estos instrumentos son validados por 3 expertos, obteniendo así una validez para el PEDI-CAT y para el cuestionario de estrés parental según Herrera de 1.0 que significa validez perfecta para estos instrumentos. (41)

3.7.4 Confiabilidad

Para que el instrumento PEDI-CAT que según los antecedentes se obtuvo un Alfa de Cron Bach de 0.98 (15) y para el cuestionario de estrés parental un Alfa de Cron Bach de 0.72(10) sean confiables en la población de estudio, se realizó una prueba piloto en 20 cuidadores y niños con PCI, obteniendo un valor final para el PEDI-CAT de 0.94 y para el cuestionario de estrés parental de 0.92 que según Herrera brinda una excelente confiabilidad. (41)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez finalizada la recopilación de información, se corroborará si los instrumentos hayan sido completados de forma óptima, de lo contrario no serán incluidos para la investigación. Después se creará un banco de datos en Microsoft Excel y se realizará la codificación de dichas variables del estudio. La información obtenida y codificada se pasará al programa IBM SPSS versión 27.0 para el análisis correspondiente.

Para seleccionar que método estadístico se va utilizar en este estudio se realizará una prueba de normalidad para datos paramétricos y no paramétricos obteniendo así el método estadístico a utilizar.

3.9. Aspectos éticos

Se les hará llenar el consentimiento informado a cada cuidador, así como el llenado del asentimiento informado para sus hijos, el trabajo no presenta ningún daño en la salud de los participantes.

Los datos obtenidos serán totalmente confidenciales, el responsable del trabajo es la única persona que tendrá conocimiento de los resultados y la comunicación brindada.

Se brindará a cada participante su identificación, los resultados solamente serán entregados a los padres o apoderados. Este estudio se tomó en la declaración de Helsinki, que nos explica las condiciones de dignidad, protección de los derechos, bienestar de las personas que participaran de este estudio, respeto. Según la ley N° 29733.

	2022												2023																						
	Jul.			Ago.			Set.			Oct.			Nov.			Dic.			Ene.			Feb.			Mar.			Abr.			mayo			J u n i o	
Elaboración del proyecto.	X	X	X																																
Diseño de la investigación													X	X	X	X																			
Diseño de los instrumentos																X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Validación y confiabilidad de los instrumentos (juicio de expertos-prueba piloto)																									X	X	X	X	X						
Validación y aprobación - presentación al asesor de tesis																												X	X	X	X				
Presentación																															X	X	X		

4.2. Presupuesto

Recursos humanos

Servicios	Unidad	Costo unitario	Costo total (soles)
Investigador	1	2000	2000
Asesor académico	1	1500	1500
Sub total	3500		

Bienes

Bienes	Unidad	Costo unitario	Costo total
Hoja bond	2 millares	30.0	60.0
Lapiceros	6 unidades	1.0	6.0
Impresora	1 unidad	240.0	240.0
cartucho	1 unidad	50.0	50.0
engrapador	1 unidad	6.0	6.0
Grapas	1 caja	5.0	5.0
File	5 unidades	1.0	5.0
Mascarillas	30 unidades	1.0	30.0
Sub total			402.0

Servicios

Servicios	Unidad	Costo unitario	Costo total (soles)
Alimentación	1 persona	12.0	120.0
Transporte	1 persona	4.00	120.0
Internet	1 unidad	170.0	170.0
Luz eléctrica	1 unidad	150.0	150.0
Celular	1 unidad	70.00	70.00
Subtotal			S/ 630.0

Total

Recursos	3500.0
Bienes	402.0
Servicios	630.0
Total	4532.0

REFERENCIAS

1. Matos J. Estrés parental y afrontamiento en madres y padres de niños con parálisis cerebral. [Tesis para optar el grado de licenciatura en psicología]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2020. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/18471/MATOS_MENDOZA_JUDITH_ELIZABETH%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Torres A. Experiencias de madres con niños con parálisis cerebral infantil que acuden al control de crecimiento y desarrollo c.s. José Olaya, Chiclayo – 2018. [Tesis para optar el grado de segunda especialidad profesional área del cuidado profesional: especialista en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/7935/BC-4308%20TORRES%20LAZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Kleber L. Determinar el nivel de funcionalidad motora gruesa en parálisis cerebral infantil del Instituto de Educación Especial Ibarra período 2018. [Tesis para la obtención de título de licenciatura en terapia física médica]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8818/1/06%20TEF%20236%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
4. Correa E. Estrés y competencias parentales en padres de niños con habilidades diferentes de un centro educativo especial del distrito Los Olivos. [Tesis para optar el grado de licenciatura en psicología]. Lima: Universidad Privada del Norte, 2018. Disponible en

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/15301/Vasquez%20Correa%20c%20Eva.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

5. García S., Martínez J., y Castellanos V. Los retos del cuidador del niño con parálisis cerebral. Rev. Ciencia [Internet] 2017 v 68 (2): 76-83 Disponible en: https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/68_2/PDF/retoscuidadorParalisisCerebral.pdf
6. Musi M., Vega B., Laur M. Comparación del estrés en padres y el nivel de dependencia del hijo con discapacidad. [Internet] México: Psicología-online, 28 febrero 2018. [Consultado el 24 julio 2022]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/comparacion-del-estres-en-padres-y-el-nivel-de-dependencia-del-hijo-con-discapacidad-579.html>
7. Sindeaux M., Leal E., Ramos F., Ramos A., Souza S. Parálisis Cerebral: Estrés Paternal de Cuidadores. Rev. Psico-USF, Bragança Paulista [Internet] 2021 v. 26(2) 357-368. Disponible en : <https://www.scielo.br/j/pusf/a/yT9J97NYsBvMkYGH8zYCcMx/?format=pdf&lang=en>
8. Ferreira M., Lima A., Vandenberghe L., Celso C. Estrés familiar en madres de niños y adolescentes con parálisis cerebral. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2014 v. 22(3):440-447. Disponible en : <https://www.scielo.br/j/rlae/a/vVjLphnsmjNxB4HNqXcH8Pq/?format=pdf&lang=es>
9. Díaz a. Estrés en padres con hijos que presentan discapacidad. [Tesis para optar el grado académico de bachiller en psicología]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2020. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3135/1/TIB_DiazMeraAlison.pdf

10. Jordan K., Prada J.L. Estilos de afrontamiento y estrés parental en las madres de niños con discapacidad del centro de rehabilitación wasi esperanza, Ayacucho – 2021. [Tesis para optar el título de licenciatura en Psicología]. Ica: Universidad Autónoma de Ica, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1509/1/Karol%20Romina%20Jordan%20Vivanco.pdf>
11. Vásquez, M. Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes. [Tesis para optar el título de Licenciatura en Psicología]. Lima: Universidad Privada del Norte, 2020. Disponible en : <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23733/V%c3%a1squez%20Vilchez%2c%20Mayra%20Milena%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. CONADIS. Registro Nacional de la Persona con Discapacidad (RNPCD) | Reporte enero 2022 [Internet]. [Consultado el 13 Julio 2022]. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1jIU_n_64ic0wWjdE7mOFFLtG618S-2LZ/view
13. Boza D., Calapuja M. Factores sociales y emocionales que influyen en la adaptabilidad de los padres de familia ante la llegada de un hijo con discapacidad del centro educativo básica especial (cebe) – polivalente distrito cercado – Arequipa – 2019. [Tesis para optar el grado académico de licenciadas en trabajo social] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11444/TScavime%26bovidr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Nuñonca G. Nivel de estrés y estilos de afrontamiento en madres de niños con multidiscapacidad en los cebes de cusco 2018. [Tesis Para optar el grado académico de Maestro en Ciencias, con Mención en Psicología Clínica - Educativa, Infantil y

- Adolescencia] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9501/PSMvinug.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Montero B. Habilidades funcionales en alumnos de primaria de un centro de educación básica especial, Lima 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciado en Tecnología Médica en el área de Terapia Física y Rehabilitación]. Peru: Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6209>
 16. Kleinstauber K., Avaria M., Varela X. Parálisis Cerebral. Chile: Rev. Pediátrica Electrónica. [Internet] 2014 v. 11(2): 54-70. Disponible en: https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2014/vol11num2/pdf/PARALISIS_CEREBRAL.pdf
 17. Gómez S., Jaimes V., Palencia C., Hernández M., Guerrero A. Parálisis Cerebral Infantil. Venezuela: Rev. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. [Internet] 2013 v. 76(1): 30-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367937046008>
 18. Espinoza C., Amaguaya G., Culqui M., Espinosa J., Silva J., Angulo A., Rivera J., Avilés A. Prevalencia, factores de riesgo y características clínicas de la parálisis cerebral infantil. Venezuela: Rev.AVFT Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica [Internet] 2019 v. 38(6) 778-789. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/17_prevalencia.pdf
 19. Pérez E. Cambios psicosociales, salud y calidad de vida de padres de niños con parálisis cerebral. Peru: Rev. Neuropsiquiatría [Internet] 2019 v. 82(4). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3647>

20. Peláez J., Córdón A., Madrid A., Núñez E., Ramos J.M., Gallego S., Moreno E. Parálisis cerebral en pediatría: problemas asociados. Ecuador: Rev. Ecuatoriana en neurología [Internet] 2021 v. 30(1). Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812021000100115
21. Peláez M.J., Moreno E., Córdón A., Gallego S. Abordaje integral del niño con parálisis cerebral. España: Rev. Anales de pediatría [Internet] 2021 v. 95(4). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403321002496>
22. Daza J. Evaluación clínico funcional del movimiento corporal humano [Internet]. Colombia (Bogotá): Editorial medica internacional; 2007 [consultado 2022 ago16]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=mbVsjZ82vncC&oi=fnd&pg=PA305&dq=capacidad+funcional++definicion+articulos+cientificos&ots=k14G-clh5c&sig=0jm4MT3AisdUpj6G24DH7-lje4E#v=onepage&q&f=false>
23. Almonte B. Habilidades funcionales en los niños/as de 5 años de la institución educativa básica especial J.M. Itard del distrito de sabandia, arequipa-2019. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Educación Especial e Inclusiva con Atención a la Diversidad]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10566/EDSallibc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Calle C., Guartatanga C. Evaluación de los dominios funcionales de los niños y niñas de La unidad educativa especial adinea y cedin down a través de la Escala pedicat.

- Cuenca 2019-2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en Estimulación Temprana en Salud]. Ecuador: Universidad de Cuenca, 2020. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35005/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
25. Ceacero M. Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en padres de niños con parálisis cerebral. [trabajo de fin de grado] España: Universidad de Jaén, 2019. Disponible en: https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/10571/1/Ceacero_Gutierrez_M_de_los_Remedios_TFG_Psicologa.pdf
26. Esteinou R. Fortalezas y desafíos de las familias en dos contextos: Estados Unidos de América y México [Internet]. Mexico: Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, sistema nacional para el desarrollo integral de la familia, 2006 [Consultado 2022 ago 16]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=JI3ahDfQoegC&oi=fnd&pg=PA167&dq=estres+parental+definicion&ots=RnYzzR44K_&sig=Tjpl1k_8u6ZX7ygns6VzmyaDuX0#v=onepage&q=estres%20parental%20definicion&f=true
27. Arroyo N. Calidad de vida de los cuidadores informales de niños que padecen parálisis cerebral. Revisión bibliográfica. [Tesis para optar licenciatura en enfermería] España: Universidad de Valladolid, 2022. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54046/TFG-H2411.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Arotoma C. Estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “control de crecimiento y desarrollo” en el Centro de Salud Chilca-Huancayo. [Tesis para optar el grado de licenciatura en Psicología] Perú: Huancayo, Universidad Continental,

2019. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7002/2/IV_FHU_501_TE_Arotoma_Vega_2019.pdf
29. Fernández L., Rodríguez A., Armada E. ¿Cómo se enfrentan los padres al estrés que se genera ante la discapacidad de un hijo?. España: Revista de estudios e investigación en psicología y educación. [Internet] 2015 v. 5, 19-23. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/e122/3640eba602c98a8da5ec7ba2dc03250ed677.pdf>
30. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A., Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. [Internet] Colombia (Bogotá): Ediciones de la U, 2014. [consultado el 12 noviembre 2022]. Disponible en:
https://www.lopezgalvezasesores.com/descargas/metodologia_investigacion.pdf
31. Farji A. Una forma alternativa para la enseñanza del método hipotético-deductivo. Venezuela: Rev. Interciencia. [Internet] 2007 vol 32(10). Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-18442007001000015
32. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Ecuador: Instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico Educativo, Rev. Scientific [Internet] 2020, vol. 5 (16): 99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>
33. Fernandez T. Acerca de los enfoques cuantitativo y cualitativo en la investigación educativa cubana actual. Cuba : Universidad de Matanzas Camilo Cienfuegos, Rev. Atenas [Internet] 2016 v. 2(34). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/4780/478054643001/478054643001.pdf>

34. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Costa Rica: Rev. Educacion [Internet] 2009, v. 33(1) 155-165. Disponible en: <file:///D:/Users/Giannina/Downloads/538-Texto%20del%20art%C3%ADculo-848-2-10-20120803.pdf>
35. Arias J., Covinos M. Diseño y Metodología de la Investigación. [Internet] Peru: Arequipa, Editorial enfoques consulting eirl; 2021. [consultado el 13 noviembre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
36. Hernandez R., Fernandez C., Baptista M. Metodologia de la investigación. [Internet] Mexico, mcgraw-HILL / interamericana editores, s.a; 2014. [consultado el 14 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones. [Internet] Perú: Lima; Universidad de Lima; 2020. [consultado el 14 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%202818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
38. García L. A. Muestreo probabilístico y no probabilístico. Teoría. [Internet] Rev. Gestipolis 2017. [Consultado el 14 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.gestipolis.com/author/luis-angel-garcia-gonzalez/>
39. Martinez C. Parco E. Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología]. Perú: Universidad Cayetano

Heredia, 2018. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20\(14\).](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14).)

40. Murrugarra S. Factores sociodemográficos y clínicos relacionados a la mortalidad en pacientes COVID-19. Hospital II EsSalud –Chocope. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49032/Murrugarra_SS_T%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Herrera A. Notas de Psicometria 1-2 - Historia de Psicometria y Teoria de La Medida [Internet]. 1998 Scribd. [consultado el 09 de Diciembre 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/211979988/Herrera-A-1998-Notas-de-Psicometria-1-2-Historia-de-Psicometria-y-Teoria-de-La-Medida#>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL P.G. ¿Cuál es la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado Arequipa, 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS P.E.1: ¿Cuál es la capacidad funcional del niño con PCI en un centro privado, Arequipa, 2023? P.E.2. ¿Cuál es el estrés parental en un centro privado, Arequipa,</p>	<p>OBJETIVO GENERAL O.G. Determinar la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS O.E.1 Identificar la capacidad funcional del niño con PCI en un centro privado. O.E.2 Identificar el estrés parental en un centro privado. O.E.3 Identificar la relación que existe entre la dimensión actividades diarias de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL H.i: Existe relación significativa entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>H.o: No existe relación significativa entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA H.i.1 Existe relación significativa entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del</p>	<p>VARIABLE 1: Capacidad Funcional</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Actividades diarias ➤ Movilidad ➤ Social cognitiva ➤ Responsabilidad <p>VARIABLE 2: Estrés Parental</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ malestar paterno ➤ interacción disfuncional padre – hijo. ➤ niño difícil <p>VARIABLE INTERVINIENTES:</p>	<p>METODO: Hipotético Deductivo</p> <p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Aplicada</p> <p>NIVEL O ALCANCE: Descriptivo Correlacional</p> <p>DISEÑO: No Experimental, Sub Diseño Correlacional, Transversal</p> <p>POBLACIÓN: Padres de niños con parálisis cerebral que asisten al centro privado MMI – Arequipa.</p> <p>MUESTRA: 80</p> <p>MUESTREO:</p>

<p>2023?</p> <p>P.E.3 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado? Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.4 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado? Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.5 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parenteral en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado</p>	<p>la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.</p> <p>O.E.4 Identificar la relación que existe entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.</p> <p>O.E.5 Identificar la relación que existe entre la dimensión social cognitiva de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.</p> <p>O.E.6 Identificar la relación que existe entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.</p>	<p>centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>H.o.1 No Existe relación significativa entre la dimensión actividades diarias de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>H.i.2 Existe relación significativa entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>H.o.2 No existe relación significativa entre la dimensión de movilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023.</p> <p>H.i.3 Existe relación</p>	<p>1.- VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS DEL NIÑO: EDAD: 2 a 3 años 3 a 4años; 4 a 5 años; 5 a 6años; 6 a 7años;7 a 8años GENERO: masculino, femenino</p> <p>DEL CUIDADOR: CUIDADOR A CARGO: madre, padre EDAD: 18años – 20años, 21años – 25años, 26años – 30años, 31años – 40años, más de 40años GENERO: masculino, femenino</p> <p>NIVEL DE EDUCACION (padre/a): (primaria, secundaria completa, secundaria incompleta, superior técnica, superior</p>
---	--	--	--

<p>Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.6 ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parenteral en niños con parálisis cerebral infantil del centro privado Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.7 ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de padres y niños con parálisis cerebral del centro privado Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.8 ¿Cuáles son los factores clínicos de niños con parálisis cerebral del centro privado Arequipa, 2023?</p>	<p>O.E.7 Describir los factores sociodemográficos de padres y niños con parálisis cerebral infantil.</p> <p>O.E.8 Describir los factores clínicos de niños con parálisis cerebral infantil.</p>	<p>significativa entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023</p> <p>H.o.3 No existe relación significativa entre la dimensión social cognitivo de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023</p> <p>H.i.3 Existe relación significativa entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa, 2023</p> <p>H.o.3 No existe relación significativa entre la dimensión responsabilidad de la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil, del centro privado. Arequipa,</p>	<p>universitario),</p> <p>OCUPACION (profesional, técnico, ama de casa)</p> <p>CONDICION DE TRABAJO (dependiente, independiente)</p> <p>ESTADO CIVIL (casado/a, soltero/a, viudo/a, separado/a, conviviente)</p> <p>LUGAR DE PROCEDENCIA: Cercado, Distrito, Provincia</p> <p>NUMERO DE HIJOS: 1, 2, 3, más de 3</p> <p>APOYO CON EL CUIDADO DE SU HIJO/A: hijos, abuelos, tíos, otros, nadie.</p> <p>TIEMPO QUE LE DEDICA A SU HIJO/A: 2 a 4 horas, 4 a 6 horas, más de 6 horas.</p>	
---	---	--	--	--

		2023	<p>2.- VARIABLES CLINICAS DEL NIÑO</p> <p>PESO: menos de 1 kilo, 10 – 20 kilos 21-30 kilos 31-40 kilos Más de 40 kilos</p> <p>TALLA: menos de 1 metro, 1.00-1.20m 1.21-1.40m 1.41-1.60m Más de 1.60m</p> <p>TIPO DE PCI (según tono muscular): espástica, Hipotónica, Distónica</p> <p>TIPO DE PCI (topográficamente): cuadriplejia, hemiplejia, diplejía</p> <p>TRANSTORNO ASOCIADO: autismo, retardo mental, problemas de lenguaje</p>	
--	--	------	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

“CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023”

Esta ficha de recolección de datos permitirá obtener información tanto de los cuidadores como de los niños con PCI, datos importantes para la presente investigación.

Lea con atención y marque con una (X) en cada respuesta.

Autora: Lic. T.M. Giannina Manrique Valdivia

Fecha: _____

I. FICHA DE RECOLECCION DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS SOBRE EL NIÑO/A:

1. **Edad:** () 2 a 3 años () 3 a 4 años () 4 a 5 años () 5 a 6 años () 6 a 7 años () 7 a 8 años
2. **Género:** Masculino _____ Femenino _____

DATOS DEL CUIDADOR:

1. **Cuidador a cargo:** Padre _____ Madre: _____
2. **Edad:** () 18 años – 20 años, () 21 años – 25 años, () 26 años – 30 años, () 31 años – 40 años, () más de 40 años
3. **Género:** Masculino _____ Femenino _____
4. **Nivel de educación** (padre/a): primaria _____ secundaria completa _____ secundaria incompleta _____ superior técnica _____ superior universitario _____
5. **Ocupación:** Profesional _____ Técnico _____ Ama de casa _____
6. **Condición de trabajo:** Dependiente _____ Independiente _____
7. **Estado civil:** casado/a _____ soltero/a _____ viudo/a _____ separado/a _____ conviviente _____

8. **Lugar de procedencia:** Cercado_____ Distrito: _____ Provincia: _____
9. **Número de hijos:** 1 _____ 2_____ 3_____ más de 3_____
10. **Apoyo con el cuidado de su hijo/a:** hijos_____ abuelos_____
- Tíos_____ otros_____ nadie_____
11. **Tiempo que le dedica a su hijo/a:** 2 a 4 horas_____ 4 a 6 horas_____
- más de 6 horas_____.

II. FICHA DE RECOLECCION DE DATOS CLINICOS

1. **Peso:** menos de 10 kilos___ 10 – 20kilos_____ 21-30 kilos_____ 31-40 kilos___ Más de 40 kilos___
2. **Talla:** menos de 1m_____ 1.00-1.20m_____ 1.21-1.40m_____ Más de 1.40m_____
3. **Tipo de pci (según tono muscular):** espástica_____ Hipotónica_____ Distónica_____
4. **Tipo de pci (topográficamente):** cuadriplejía_____ hemiplejía_____ diplejía_____
5. **Trastorno asociado:** autismo_____ retardo mental_____ Problemas de lenguaje_____

INVENTARIO PARA LA EVALUACIÓN PEDIÁTRICA DE LA DISCAPACIDAD-
PEDI CAT (DISCAPACIDAD EN NIÑOS)

Elija qué respuesta describe mejor la capacidad de su hijo(a) para realizar las siguientes actividades.

Puntaje de cada pregunta del test:

- Le resulta imposible (0) = No puede hacerlo, no sabe cómo hacerlo o es muy pequeño para hacerlo
- Le resulta difícil (1) = Logra hacerlo con mucha ayuda, tiempo o esfuerzo adicional
- Le resulta un poco difícil (2) = logra hacerlo con un poco de ayuda, tiempo esfuerzo adicional.
- Le resulta fácil (3) = logra hacerlo sin ayuda, tiempo ni esfuerzo adicional, o bien, las habilidades del niño superan este nivel
- No sé (NS)





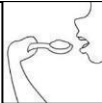

RESULTADO: DEL NIVEL DE CAPACIDAD FUNCIONAL


















- **0-29 puntos:** Habilidades funcionales disminuidas.
- **30-70 puntos:** Habilidades funcionales en el promedio esperado.
- **71-100 puntos:** Habilidades funcionales por encima de lo esperado.

















DOMINIO: ACTIVIDADES DIARIAS

Daily Activities (DA) Ítems (Las Actividades Diarias)






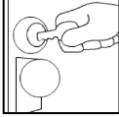


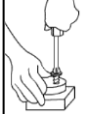




El dominio de las actividades diarias que incluye 68 elementos en cuatro áreas de contenido: comer, asearse, vestirse, y el mantenimiento del hogar.

N° de Ítem	Content Area	Ítem	Ilustración
DA 002	Eating y Mealtime	Come los alimentos en puré/licuados/ colados	
DA 003	Eating y Mealtime	Come con los dedos alimentos pequeños o del tamaño de un bocado	
DA 004	Eating y Mealtime	Sostiene y bebe de un vaso o taza sin tapa	
DA 006	Eating y Mealtime	Sostiene y come un sándwich o hamburguesa	
DA 007	Eating y Mealtime	Come independientemente con una cuchara (derrama mínimamente)	
DA 008	Eating y Mealtime	Bebe líquidos con un sorbete	

DA 009	Eating y Mealtime	Come independientemente con un tenedor (derrama mínimamente)	
DA 010	Eating y Mealtime	Utiliza un cuchillo para untar mantequilla y mermelada en el pan	
DA 011	Eating y Mealtime	Corta verduras o carne con un tenedor y un cuchillo de mesa	
DA 012	Eating y Mealtime	Coloca un sorbete en una caja de jugo	
DA 013	Eating y Mealtime	Vierte líquido de una caja de cartón grande en un vaso	
DA 014	Eating y Mealtime	Revuelve para mezclar los ingredientes	
DA 015	Eating y Mealtime	Pasa los alimentos del recipiente a una bandeja para hornear	
DA 016	Eating y Mealtime	Puede abrir una bolsa sellada de bocaditos/refrigerio	
DA 019	Eating y Mealtime	Quita las tapas de los recipientes de plástico para alimentos	
DA 020	Eating y Mealtime	Abre las cajas de cartón de los alimentos sellados	
DA 021	Eating y Mealtime	Utiliza tijeras para abrir paquetes de plástico duro	
DA 022	Eating y Mealtime	Cierra una botella de tapa rosca	
DA 025	Eating y Mealtime	Pela alimentos como papas o zanahoria	
DA 026	Eating y Mealtime	Corta frutas o verduras en trozos pequeños o rodajas	
DA 027	Eating y Mealtime	Utiliza un abrelatas para abrir una lata	
DA 028	Keeping Clean	Se frota las manos para limpiarse	
DA 030	Keeping Clean	Se limpia bien la nariz con un pañuelo de papel	

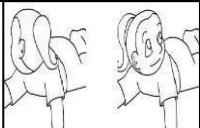
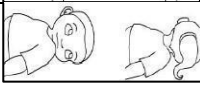
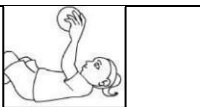
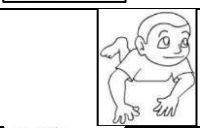
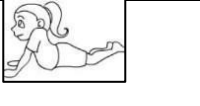

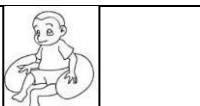
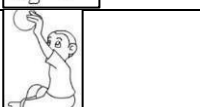


DA 031	Keeping Clean	Abre y cierra el caño del lavadero	
DA 034	Keeping Clean	Coloca pasta dental en el cepillo y se cepilla bien los dientes	
DA 036	Keeping Clean	Se corta las uñas de ambas manos	
DA 039	Getting Dressed	Cierra broches para el cabello	
DA 040	Getting Dressed	Se ata el cabello en una cola de caballo	
DA 044	Keeping Clean	Se afeita la cara con una máquina de afeitar eléctrica o de afeitadora desechable	
DA 046	Getting Dressed	Cierra la correa del reloj de pulsera	
DA 047	Getting Dressed	Cierra un collar o cadena	
DA 049	Keepig Clean	Se corta las uñas de ambos pies	
DA 051	Keepig Clean	Se baña el cuerpo completamente de una bañera o ducha	
DA 052	Keepig Clean	Se seca el cabello con una toalla	
DA 054	Keepig Clean	Coge un champú, se lava y enjuaga el cabello	
DA 055	Keepig Clean	Se seca el cabello con un secador de cabello	
DA 057	Getting Dressed	Se quita las medias	
DA 058	Getting Dressed	Se saca la camiseta	
DA 060	Getting Dressed	Se pone una camiseta	













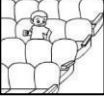
DA 061	Getting Dressed	Se pone una camisa con botones en frente y la abotona	
DA 062	Getting Dressed	Se saca los pantalones con cintura elástica	
DA 064	Getting Dressed	Se pone los pantalones y se los cierra/abrocha	
DA 065	Getting Dressed	Se abrocha la hebilla del pantalón	
DA 066	Getting Dressed	Se coloca la camisa o blusa dentro del pantalón	
DA 067	Getting Dressed	Se pone las medias	
DA 068	Getting Dressed	Se pone zapatos sin cordones	
DA 069	Getting Dressed	Conecta y cierra cremalleras que no están fijadas en la parte inferior	
DA 070	Getting Dressed	Se ata los cordones del zapato	
DA 072	Getting Dressed	Ensarta los cordones en los zapatos	
DA 073	Getting Dressed	Se pone guantes	
DA 074	Getting Dressed	Se pone el brasier y lo abrocha adelante o atrás	
DA 075	Getting Dressed	Se pone medias largas	
DA 079	Keeping Clean	Se limpia solo con papel higiénico luego de haber evacuado	
DA 081	Keeping Clean	Abre, cierra y traba con cerrojo la puerta de los baños públicos	
DA 083	Home Tasks	Utiliza el control remoto para tv	
















DA 084	Home Tasks	Opera un video juego	
DA 086	Home Tasks	Utiliza el mouse de la computadora para clic sobre iconos o vínculos	
DA 087	Home Tasks	Utiliza el teclado de la computadora para escribir	
DA 089	Home Tasks	Limpia un mostrador o mesa con un paño	
DA 091	Home Tasks	Apila tazas y platos frágiles	
DA 092	Home Tasks	Abre la cerradura de una puerta con una llave	
DA 093	Home Tasks	Cambia la funda de una almohada	
DA 094	Home Tasks	Cambia (enrosca y desenrosca) la bombilla de una lámpara de mesa	
DA 095	Home Tasks	Ajusta los tornillos flojos con un destornillador	
DA 096	Home Tasks	Se pone una cinta en un corte pequeño en la mano	
DA 097	Home Tasks	Abre recipientes a prueba de niños con vitaminas o medicamentos	
DA 098	Home Tasks	Oprime Los botones de teclado numéricos como un teléfono.	
DA 100	Home Tasks	Extrae un solo billete de la billetera	










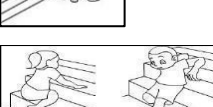


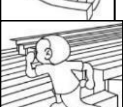
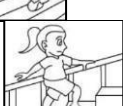
DOMINIO: MOVILIDAD















El dominio de Movilidad se ocupa de cinco áreas de contenido: movimientos y transferencias básicas, bipedestación y marcha, pasos e inclinaciones, correr y jugar y silla de ruedas. Noventa y siete artículos de dirección de movilidad temprana y actividades de funcionamiento físico tales como control de cabeza, transferencias, caminar, escalar, escaleras y áreas de juego, con artículos específicamente para niños que usan dispositivos de movilidad como ayudas para caminar (bastones, muletas, andadores) y / o sillas de ruedas.








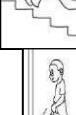





Item Number	Content Area	Item	Illustration
MB002	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, gira la cabeza hacia ambos lados	
MB003	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca arriba, gira la cabeza hacia ambos lados	
MB006	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca arriba estira los brazos para alcanzar un juguete	
MB007	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, se levanta empujando con los brazos	
MB008	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, utiliza sus manos para incorporarse	
MB009	Basic movement and transfers	Se puede apoyar sobre las manos y rodillas	
MB012	Basic movement and transfers	Se sienta en el suelo con la ayuda de una almohada como soporte	
MB014	Basic movement and transfers	Mientras está sentado en el suelo levanta un brazo por encima de la cabeza para alcanzar un juguete pequeño	
MB016	Basic movement and transfers	Se sienta en el suelo sin la ayuda de una almohada como soporte	
MB017	Basic movement and transfers	Se levanta de una silla para adultos	

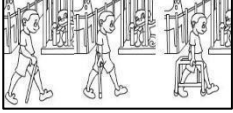
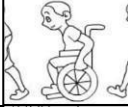


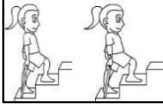
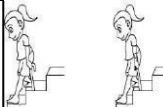
MB019	Basic movement and transfers	Se sienta en una silla para adultos con respaldo	
MB022	Basic movement and transfers	Se da vueltas en la cama o en la cuna	
MB024	Basic movement and transfers	Se sube y baja de su propia cama	
MB025	Basic movement and transfers	Se mete debajo de las sabanas o mantas y acomoda la almohada para estar más cómodo en la cama	
MB027	Basic movement and transfers	Se levanta del centro del piso	
MB030	Standing and walking	Se mantiene de pie durante unos minutos	
MB031	Standing and walking	Se para de puntitas para tratar de alcanzar algo	
MB032	Basic movement and transfers	Entra y sale de la bañera	
MB033	Basic movement and transfers	Entra y sale de la ducha	
MB034	Basic movement and transfers	Se sienta y se levanta de un inodoro para adultos	
MB035	Standing and walking	Mientras está de pie se agacha y recoge objetos en el suelo	
MB036	Standing and walking	Se pone de cuclillas y luego se vuelve a poner de pie	
MB037	Standing and walking	Camina sosteniéndose de muebles o paredes	
MB038	Standing and walking	Camina de habitación en su casa (no escaleras)	
MB041	Standing and walking	Camina entre las filas de un auditorio o entre los asientos de un cine	



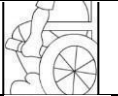

MB042	Standing and walking	Abre y cierra la puerta para entrar y salir de su casa		
MB044	Standing and walking	Camina sobre superficies interiores húmedas y resbaladizas		
MB045	Standing and walking	Camina llevando un vaso lleno sin derramarlo		
MB046	Standing and walking	Camina llevando una mochila ligera		
MB047	Standing and walking	Camina llevando una mochila pesada		
MB048	Standing and walking	Arrastra un carrito pesado lleno de juguetes o con un niño pequeño		
MB049	Standing and walking	Camina llevando una bandeja de alimentos		
MB050	Standing and walking	Camina llevando una bolsa con asas		
MB051	Standing and walking	Empuja un carrito de compras para adultos		
MB053	Standing and walking	Camina sobre césped mantillo o grava		
MB054	Steps and inclines	Sube y baja aceras (veredas)		
MB055	Steps and inclines	Camina sobre una superficie estrecha y elevada		
MB056	Steps and inclines	Sube y baja rampas		
MB057	Steps and inclines	Sube colinas durante 3 – 5 kilómetros		
MB058	Standing and walking	Camina varias horas con su familia o en una excursión escolar		

MB059	Standing and walking	Camina lo suficientemente rápido para cruzar la calle de dos carriles		
MB060	Running and playing	Cuando corre es capaz de pasar alrededor de personas y objetos		
MB065	Running and playing	Se mueve hacia adelante en los juegos de paseo sin pedales		
MB066	Running and playing	Anda en triciclo		
MB067	Running and playing	Anda en triciclo sin ruedas de entrenamiento		
MB068	Basic movement and transfers	Sube y baja de un automóvil		
MB069	Steps and inclines	Sube y baja de un autobús público i de un autobús escolar		
MB070	Basic movement and transfers	Sube y baja de una furgoneta, camión o camioneta		
MB071	Standing and walking	Viaja de pie sostenido de algo en un vehículo en movimiento (autobús, tren, etc.)		
MB072	Steps and inclines	Sube y baja escaleras gateando o sentado de nalgas		
MB074	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sin sostenerse de la baranda		
MB075	Steps and inclines	Sube y baja escaleras mecánicas		
MB076	Steps and inclines	Sube y baja tribunas en un gimnasio o estadio		
MB077	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sosteniéndose de la baranda		

MB078	Steps and inclines	Baja un tramo de las escaleras sosteniéndose de la baranda		
MB079	Steps and inclines	Baja un tramo de las escaleras sin sostenerse de la baranda		
MB083	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sosteniendo con las dos manos una cesta llena de ropa sucia		
MB085	Running and playing	Patea una pelota en movimiento mientras se encuentra de pie		
MB086	Steps and inclines	Salta de un escalón		
MB088	Running and playing	Salta la soga 10 veces seguidas		
MB090	Basic movement and transfers	Se sienta en un columpio del parque mientras alguien lo empuja		
MB092	Running and playing	Se empuja con las piernas y se hamaca en u columpio del patio de juegos		
MB095	Running and playing	Sube la escalera de un tobogán		
MB096	Running and playing	Sube y baja de una estructura para escalar		
MB097	Running and playing	Se desplazas por las estructuras de barras para trepar		
MB098	Steps and inclines	Sube escaleras portátiles para interiores		
MB099	Running and playing	Sale de una piscina utilizando la escalera		
MB100	Running and playing	Sale de una piscina sin utilizar la escalera		

MB125	Basic movement and transfers	Se sube a un sofá o silla para adultos		
MB126	Standing and walking	Cuando camina logra girar alrededor de personas y objetos		
MB127	Steps and inclines	Pasa por encima de obstáculos de más de 2 pies de alto (60 cm aproximadamente)		
MB128	Steps and inclines	Sube a una escalera de mano para colocar una caja pesada en una estante alto		
MB129	Standing and walking	Camina 5 kilómetros		
MB130	Standing and walking	Camina 50 pies (25 metros aproximadamente) llevando una bolsa de 25 libras (12 kg aproximadamente)		
MB132	Steps and inclines	Sube corriendo 2 tramos de escaleras		
MB102D	Standing and walking	Camina asistido en casa (ejemplo bastón, muletas, caminador/andador) para desplazarse de cuarto a cuarto (sin escaleras)		
MB104D	Standing and walking	Utiliza un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador), mantiene su lugar en una fila de gente en movimiento		
MB107D	Standing and walking	Camina asistido sobre superficies interiores húmedas y resbaladizas (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)		
MB108D	Standing and walking	Camina asistido sobre el césped, mantillo o grava (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)		
MB109D	Steps and inclines	Sube y bajas aceras asistido (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)		
MB111D	Steps and inclines	Sube y baja rampas con un dispositivo de ayudas para caminar (ejemplo: bastón, muletas,		

		caminador/andador	
MB112D	Standing and walking	Camina varias horas durante salida familiares o excursiones escolares, con dispositivo de apoyo paracaminar (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB113D	wheelchair	Utiliza una silla de ruedas para desplazarse de habitación en habitación en su casa	
MB115D	wheelchair	Conserva su lugar en una fila de gente en movimiento mientras utiliza su silla de ruedas	
MB116D	wheelchair	Abre y cierra la puerta para entrar y salir de su casa mientras utiliza una silla de ruedas	
MB119D	wheelchair	Se desplaza sobre césped mantillo o grava con una silla de ruedas	
MB120D	wheelchair	Sube y baja aceras en la silla de ruedas	
MB121D	wheelchair	Sube y baja aceras en la silla de ruedas	
MB124D	wheelchair	Empuja la silla de ruedas durante varias horas durante salidas familiares o escolares, como visitas al zoológico, parque de diversiones o ferias.	
MB133D	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB134D	Steps and inclines	Sube y baja de un autobús público o del autobús escolar con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB135D	Steps and inclines	Baja un tramo de escaleras con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB138D	Wheelchair	Se pasa de una silla de ruedas a una silla para adultos	

MB139D	Wheelchair	Usa la silla de ruedas dentro de la casa para desplazarse rápidamente a responder el teléfono o el timbre de la puerta		
MB140D	Wheelchair	Ajusta el cinturón de seguridad de la silla de rueda		
MB141D	Wheelchair	Pone y quita los frenos de la silla de ruedas		
MB142D	Wheelchair	Puede sentarse en la silla de ruedas desde el suelo		

DOMINIO SOCIAL COGNITIVO

Dominio Social-Cognitivo

El dominio social/cognitivo incluye 60 ítems que abordan cuatro áreas de contenido: la interacción, la comunicación, la cognición cotidiana y la autogestión.

Item Number	Content de Area	Item
SC001	communication	Utiliza palabras, gestos, señales para pedir algo
SC002	communication	Utiliza varias palabras o señales juntas, por ejemplo “váyase a casa ahora mismo” y “váyase papi”
SC004	communication	Utiliza palabras o señales para hacer preguntas como ¿Dónde está mi mamá? O “¿Qué es eso?”
SC005	Interaction	Mantiene una conversación con una persona conocida, escucha y responde adecuadamente
SC008	communication	Le enseña a otra persona un juego o una actividad nueva por medio de ejemplo y explicaciones
SC010	Interaction	Saluda apropiadamente a personas nuevas cuando se las presentan
SC011	Everyday cognition	Sigue las instrucciones dadas por un líder adulto en un grupo pequeño (d 4 a 5 niños o adolescentes)
SC012	Interaction	Pide permiso antes de utilizar las pertenencias de otras personas
SC013	Everyday cognition	Presta atención y sigue las instrucciones dadas por un entrenador o maestro en un grupo grande (de 20 a 30 niños o adolescentes)
SC014	Interaction	Utiliza el lenguaje apropiado según la circunstancia, por ejemplo, lenguaje formal en una entrevista de trabajo o informal en una reunión con amigos
SC016	Interaction	Pide un cambio de planes o responsabilidades con respeto,

		por ejemplo, pide a la maestra que extienda una fecha limite
SC018	Interaction	Sigue la mirada de otra persona para mirar al mismo lugar u objeto
SC019	Interaction	Juega al peek-a-boo (juego que consiste en esconderse y reaparecer para hacer reír a un bebé) o a pat-a-cake (juego que consiste en chocar palmas junto con el niño al compás de una canción infantil)
SC020	Interaction	Interactúa brevemente con un compañero durante un juego
SC021	Interaction	Invita a uno o más compañeros a jugar mediante palabras o gestos
SC022	Interaction	Se turna con sus compañeros para compartir un juguete favorito
SC023	Interaction	Participa en actividades de roles como jugar a la escuela o jugar a ser un personaje famoso
SC024	Interaction	Juega independientemente con niños de su misma edad durante varias horas
SC025	Interaction	Se turna y sigue las reglas de juegos simples de mesa, de cartas o video juego
SC026	Interaction	Utiliza estrategias y sigue reglas estrictas de juegos complejos de mesa, de cartas o video juegos
SC028	Interaction	Muestra una reacción positiva ante el logro de un amigo, por ejemplo, felicita a un compañero por anotar un gol o aprobar un examen
SC029	Interaction	Trabaja con un amigo para llegar a un acuerdo cuando tienen ideas diferentes
SC030	Interaction	Mantiene amistades que implica dar y recibir, comprometerse y ser leal
SC031	Interaction	Trata de resolver un conflicto con amigos o compañeros
SC032	Everyday cognition	Reconoce su nombre en letra imprenta
SC033	Everyday cognition	Escribe su nombre y apellido en letra imprenta de manera legible
SC035	Everyday cognition	Escribe una lista legible de 3 o 4 elementos
SC036	communication	Escribe notas cortas o envía mensajes de texto o correos electrónicos
SC037	Everyday cognition	Comunica ideas en una tarea o informe escrito de 2 o 3 paginas
SC038	Everyday cognition	Reconoce números en un reloj o en un teléfono
SC039	Everyday cognition	Cuenta la cantidad correcta de monedas para pagar por una compra de 1 dólar (sol)
SC040	Everyday cognition	Comprende letreros en la comunidad, por ejemplo, baño o salida
SC041	Everyday cognition	Cuenta la cantidad correcta de billetes y/o monedas para pagar por una compra de entre 20 y 40 dólares (soles)
SC042	Everyday	Utiliza un mapa para planificar la ruta hacia un lugar nuevo

	cognition	
SC043	Everyday cognition	Busca un número de teléfono o dirección en un directorio telefónico o en el computador
SC044	Everyday cognition	Sigue instrucciones estrictas de 2 o 3 pasos
SC045	Everyday cognition	Sigue instrucciones estrictas complejas, por ejemplo, como instalar un nuevo software
SC047	communication	Utiliza los términos ayer/mañana /hoy correctamente
SC048	Everyday cognition	Asocia los días de la semana con las actividades típicas de esos días, por ejemplo, practica de futbol el día martes, tareas domésticas el día sábado
SC049	Everyday cognition	Asocia una hora específica con una actividad específica, por ejemplo, un programa favorito de la tele que comienza a las 3
SC051	Everyday cognition	Utiliza un reloj pulsera o un reloj de pared para prepararse para una actividad, por ejemplo, para tomar el autobús escolar o mirar un programa de la tv.
SC056	Self-Management	Acepta el hecho de tener que esperar una o dos horas para que un pedido pueda ser cumplido
SC057	Self-Management	Cuando se enoja, responde sin dar puñetazos, golpear o morder
SC058	Self-Management	Acepta consejos u opiniones de un maestro, un entrenador o un jefe de buena manera sin perder la calma
SC059	Self-Management	No se lleva objetos peligrosos o materiales de uso doméstico a la boca
SC0060	Self-Management	Actúa de manera segura en situaciones con riesgos de caídas, por ejemplo, en el tobogán del patio de juegos o cerca de las escaleras
SC0063	Everyday cognition	Se fija en el tráfico a ambos lados de la calle y sabe cuándo es apropiado cruzar
SC0064	Everyday cognition	Muestra interés en objetos sostenidos cerca mirándoles, tocándolos o escuchándoles
SC0065	Everyday cognition	Presiona, empuja o aprieta los juguetes para que funcionen
SC0066	Everyday cognition	Arma un rompecabezas de 05 o 10 piezas que no han armado antes
SC0067	Everyday cognition	Utiliza juguetes en juegos de personificación simples, por ejemplo, acuesta a una muñeca o maneja un camión de juguete
SC0068	Everyday cognition	Constituye estructuras simples con objetos, por ejemplo, una torre o una casa hecha de bloques
SC071	Comunicación	Utiliza palabras sueltas, gestos o señales para indicar lo que quiere
SC072	Comunicación	Describe que tipo de ayuda necesita para resolver un problema, por ejemplo, se acerca al personal de la tienda para encontrar un artículo o le pide a un amigo que le preste un libro que necesita para hacer los deberes
SC073	Everyday	Cambia el modo de ser las cosas cuando estas no resultan,

	cognition	por ejemplo, coloca la pieza del rompecabezas en otra dirección o toma otro camino en un video juego
SC074	Everyday cognition	Utiliza un calendario o una agenda para registrar y estar al tanto de citas deberes o eventos
SC076	Comunicación	Da explicaciones por lo que hace, por ejemplo, porque gasto dinero en un artículo en particular.
SC077	Self-Management	Permanece quieto en lugares públicos cuando la situación así lo exige
SC078	Comunicación	Proporciona su dirección y su número de teléfono cuando se le pregunta
SC079	Self-Management	Cambia de una actividad familiar a otra, por ejemplo, del patio de juegos al aula, del baño a la cama

DOMINIO DE RESPONSABILIDAD

¿En qué medida su hijo es responsable en las siguientes actividades?

- El adulto o la persona a cargo tiene toda la responsabilidad El adulto o persona a cargo de su cuidado tiene toda la responsabilidad, el niño no tiene ninguna responsabilidad
- El adulto o persona a cargo de su cuidado tiene la mayor parte de la responsabilidad y el niño tiene solo un poco de responsabilidad
- Tanto el adulto o persona a cargo de su cuidado como el niño comparten la misma responsabilidad
- El niño tiene la mayor parte de la responsabilidad, pero con un poco de instrucción, supervisión o guía del adulto o persona a cargo de su cuidado.
- El niño tiene toda la responsabilidad sin ningún tipo de instrucción, supervisión o guía del adulto o persona a cargo de su cuidado

La escala de Responsabilidad incluye 51 ítems que evalúa hasta qué punto una persona esta manejando las tareas de la vida diaria que permiten la independencia con los artículos que dirigen a diario, como los horarios y planificación, salud e higiene, cocina, nutrición. Los artículos están organizados en los siguientes cuanto dominio de contenido: Organización y Planificación, Cuidado en las necesidades diarias, gestión de la salud y mantenerse seguro.

Item Number	Content Area	Item	Include (Incluye)
RS001	Organization and planning	Se prepara en la mañana a tiempo	Se levanta, se viste, desarrolla actividades relacionadas con el aseo personal y la higiene, desayunar,

			terminar a tiempo
RS002	Organization and planning	Mantiene noción del tiempo durante todo el día	Llega a tiempo a las actividades y citas programadas, vuelve a casa a la hora planeada, termina una actividad a tiempo para seguir el horario
RS004	Organization and planning	Planea y sigue un programa semanal a fin de realizar todas las actividades cuando sea necesario	Identifica que actividades deben hacerse durante la semana, determina cuánto tiempo se necesitara para realizar cada actividad y cuando se deberán realizar, lleva a cabo un plan hace ajustes necesarios debido a demoras o eventos inesperados
RS005	Organization and planning	Cuenta con todo lo que será necesario antes de salir de la casa	Determina lo que será necesario (ejemplo, dinero, tareas, teléfono celular, almuerzo), se asegura de tener dentro de la mochila, bolso, etc.
RS006	Health management	Gestiona citas médicas de rutinas y actividades relacionadas	Hace y asiste a citas con médicos o dentistas, renueva las recetas
RS007	Taking care of daily needs	Bebe y come alimentos apropiados para mantenerse saludable y con energía	Evita la mala alimentación, el exceso de comida y la deshidratación, selecciona alimentos variados
RS008	Health management	Sigue los requisitos de tratamientos médicos y de salud	Toma los medicamentos recetados según las indicaciones, sigue restricciones alimenticias, cumple las rutinas de ejercicios y otras rutinas de tratamientos.
RS009	Health management	Se ocupa de las necesidades pequeñas de salud	Cuida/cortes cortadas y quemaduras pequeñas; toma medicinas de venta sin receta para la fiebre, gripe, influenza cuando sea necesario
RS010	Health management	Busca atención médica en caso de enfermedad o lesiones graves cuando sea necesario	Reconoce cuando se necesita asistencia médica, se comunica con los profesionales adecuados, sabe los números telefónicos de emergencia
RS011	Staying safe	Permanece a salvo en una ubicación familiar que es segura como la casa de un amigo o el parque local	Evita el contacto con personas extrañas, objetos, comportamiento o situaciones que puedan ser peligrosas
RS012	Staying safe	Determina el grado de seguridad de un lugar nuevo como un barrio desconocido o un gran evento con muchas personas, y responder de	Identifica y evita situaciones de posible peligro (ejemplo; calles oscuras, obras en construcción conciertos llenos de gente), evaluar la seguridad de una persona antes de buscar asistencia (ejemplo, un oficial

		manera adecuada para permanecer a salvo	de policía dueño de una tienda)
RS013	Organization y planning	Elige y programa sus propias interacciones sociales	Planea y se reúne con amigos, acepta invitaciones a eventos sociales o invita a otras personas, incorpora planes de evento sociales en su horario, programar el transporte
RS014	Taking care of daily needs	Prepara comidas sencillas que no implican cocinar como cereales o un sándwich	Identifica que hay para comer, selecciona los alimentos y utensilios necesarios en la preparación de estas mezclas, verter, etc.
RS015	Taking care of daily needs	Sigue una receta o instrucciones para cocinar que incluyen entre 3 y 4 ingredientes y pasos, como los macarrones con queso o brownies	Identifica y obtiene los ingredientes necesarios en las cantidades apropiadas, desarrolla la receta en el orden correcto, calcula el tiempo adecuado para cada caso.
RS016	Taking care of daily needs	Maneja en forma segura los electrodomésticos como la estufa, el microondas o el lavaplatos automático	Toma medidas de precaución al usar superficies calientes o aparatos eléctricos, controla los electrodomésticos cuando los está usando, identifica las posibles situaciones de inseguridad y responde de manera apropiada a estas.
RS017	Taking care of daily needs	Utiliza utensilios como un cuchillo o rallador de manera segura durante la preparación de la comida	Toma medidas de precaución al encontrarse cerca de objetos filosos, evita cortes, identifica posibles situaciones de inseguridad y responde de manera apropiada a dichas situaciones
RS018	Taking care of daily needs	Administra la Necesidad de alimentos para toda la semana	Compra alimentos en supermercados/tiendas o restaurantes, preparas comidas cuando las necesita
RS019	Taking care of daily needs	Utiliza prácticas Seguras de manipulación de alimentos en la cocina	Se lava las manos y limpia bien las superficies, los platos y los utensilios, desecha alimentos vencidos o en mal estado
RS020	Taking care of daily needs	Mantiene la limpieza del espacio donde vive	Limpia líquidos derramados y recoge restos de alimentos, limpia el fregadero y la bañera, saca la basura, cambia o repara artefactos u objetos rotos
RS022	Organization	Guarda elementos y	Sabe dónde se guardan los objetos,

	y planning	objetos después de utilizarlos	organiza las pertenencias y los objetos a fin de poder encontrarlos fácilmente cuando sea necesario
RS023	Taking care of daily needs	Selecciona la vestimenta apropiada según el clima, el programa diario y las actividades	Identifica normas y expectativas de vestimenta según el evento, busca información sobre el pronóstico del tiempo para el día
RS025	Taking care of daily needs	Reconoce cuando la apariencia o la higiene necesitan atención y toma de medidas al respecto	Limpia las manchas de suciedad, de comida y de otro tipo del cuerpo, la cara y la ropa, controla el olor mediante el baño, el cepillado de los dientes, el uso de desodorantes y la ropa limpia; se peina el cabello, lleva la camisa dentro del pantalón, arregla la ropa después de salir del baño para mantener una buena apariencia
RS026	Taking care of daily needs	Lava y cuida la ropa	Determina cuando la ropa esta sucia, lava la ropa según las instrucciones de cuidado de las prendas, plancha la ropa cuando sea necesario, se asegura de contar con ropa limpia disponible cuando sea necesario
RS027	Organization y planning	Desarrolla y sigue un plan para alcanzar un objetivo específico (ejemplo: comprar una bicicleta, ganarse el lugar en un equipo)	Identifica un objetivo, planifica pequeños pasos para conseguirlo, lleva a cabo el plan y lo ajusta según sus necesidades
RS028	Organization y planning	Da prioridad y coordina objetivos múltiples (mantener buenas notas y al mismo tiempo mantener actividades después de la escuela)	
RS029	Staying safe	Supervisa o cuida a otra persona (ejemplo: un hermano, otro niño o un abuelo)	Garantiza la seguridad y el bienestar de otra persona brinda asistencia a otra persona cuando sea necesario
RS030	Taking care of daily needs	Controla los intestinos y la vejiga durante la noche	Utiliza el baño o productos para incontinencia, para evitar accidentes
RS031	Taking care of daily needs	Controla los intestinos y la vejiga durante el día.	Utiliza el baño o productos para incontinencia, para evitar accidentes
RS033	Taking care of daily	Controla el ciclo menstrual	Compra o tiene productos de higiene femenino disponible, utiliza productos

	needs		de higiene femenina de manera segura e higiénica
RS034	Health management	Toma medidas de precaución para evitar enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados	Se abstiene de mantener actividad sexual, utiliza anticonceptivos, consulta con un profesional de la salud
RS036	Organization y planning	Hace un seguimiento de los gastos y administra el dinero	Recuerda o registra el dinero gastado, programa un presupuesto, ahorra dinero, para gastos, reconoce cuando se ha excedido el presupuesto y ajusta los gastos de manera apropiada
RS037	Organization y planning	Paga las facturas y otras cuentas a tiempo	Utiliza cheques, dinero en efectivo, orden de pago o realiza pagos por el computador, identifica la fecha de vencimiento y hace el pago a tiempo
RS038	Organization y planning	Administra los gastos diarios	Prevé eventos o necesidades para el día y sus costos, obtiene dinero de un ATM (cajero automático), paga dinero en efectivo
RS039	Organization y planning	Completa trámites legales y/o personales	Solicita licencia o permiso, llena solicitudes de seguro o de empleo
RS040	Staying safe	Toma precauciones para proteger la privacidad de la información personal	Otorga información personal (ejemplo, número del seguro social, dirección) solo cuando sea apropiado
RS041	Organization y planning	Localiza servicios o asistencia necesaria (ejemplo, encontrar un programa comunitario o una tienda de reparación)	comunitario o una tienda de reparación)
RS042	Organization y planning	Resuelve errores en asuntos personales como facturas, inscripción y otras cuentas	Identifica y se comunica con las personas adecuadas, se comunica de manera efectiva para explicar un problema
RS043	Organization y planning	Organiza documentos e información importantes y los encuentra cuando los necesita	Reconoce que documentos deben ser guardados (ejemplo, formularios de impuestos ya completos, contratos, pasaporte), los guarda en un lugar seguro
RS045	Staying safe	Viaja seguro dentro de la comunidad	Identifica y sigue una ruta segura, utiliza métodos de transporte disponibles (ejemplo: caminar, conducir, transporte público)

RS047	Staying safe	Come de manera segura sin ahogarse ni quemarse	Mastica los alimentos de manera adecuada, toma bocaditos del tamaño apropiado, controla la temperatura de los alimentos, come despacio
RS048	Taking care of daily needs	Empaca todos los elementos necesarios para la noche	Determina que elementos serán necesarios (ejemplo; cepillo de dientes, ropa para el día siguiente), se asegura de que todos esos elementos se encuentren dentro del equipaje, bolso etc.
RS049	Taking care of daily needs	Comprar ropa d una tienda, de un catálogo o en línea	Compra ropa, incluida tanto de calle como de ropa interior
RS050	Organization y planning	Mantiene los aparatos electrónicos personales en buen estado de funcionamiento (ejemplo:teléfono celular,computadora)	Mantiene los aparatos cargados y disponibles cuando sea necesario, actualiza el software
RS051	Health management	Sobrelleva el estrés, las preocupaciones lo la ira	Evalúa su estado emocional actual identifica y utiliza estrategias de enfrentamiento (ejemplo: respirar hondo tomar un descanso)
RS052	Health management	Comunica las necesidades de salud, al igual que busca información y servicios según sea necesario	Identifica preguntas para hacerle al profesional de la salud, entiende términos básicos de salud, identifica problemas y posibles soluciones
RS053	Health management	Toma decisiones saludables para mantener el bienestar y la salud	Hace ejercicios con regularidad, evita el abuso de drogas o estar expuesto a peligros del medio ambiente
RS054	Organization and planning	Busca y se inscribe en un club, una organización comunitaria u otros grupos sociales, para diversión, recreación y socialización	Encuentra grupos disponibles, selecciona y se une a grupos u organizaciones que sean de su interés
RS055	Health management	Vota en las elecciones locales y nacionales	Identifica cuál es el lugar correcto de votación, comprende el proceso y los derechos electorales, solicita el voto a distancia cuando sea necesario
RS057	Staying safe	Utiliza internet de manera segura	Reconoce estafas y acercamientos inadecuados de parte de personas extrañas, evita publicar imágenes inapropiadas, evalúa la seguridad de

			los archivos antes de bajarlos
RS058	Staying safe	Prueba y regula la temperatura del agua antes de darse una ducha o tomar un baño	Se alegra de que le agua este a una temperatura adecuada, evita el contacto con agua muy caliente
RS059	Organization and planning	Informa a la familia, la escuela o el trabajo cuando este por llegar tarde o no vaya a asistir	Solicita cambios en el programa por adelantado, prevé que información de los contactos será necesario en caso de emergencia

CUESTIONARIO DE ESTRÉS PARENTAL, NUEVA VERSIÓN (PERUANA) CEP

(PSI SF)

Instrucciones:

Al contestar el siguiente cuestionario piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones siguientes le pedimos que indique, por favor, rodeando con un círculo, la respuesta que mejor describa sus sentimientos. Si encuentra que una respuesta no describe con exactitud sus sentimientos, señale la que más se acerca a ellos. Debe responder de acuerdo con la primera reacción que tenga después de leer cada oración.

Las posibles respuestas son:

MA=Muy de acuerdo

A=De acuerdo

NS=No estoy seguro

D=En desacuerdo

MD=Muy en desacuerdo

Por ejemplo; Sí usted le agrada ir al cine, debería rodear con un círculo A, como respuesta al siguiente enunciado: Me gusta ir al cine MAA NS D MD

1.	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)	MA	A	NS	D	MD
2.	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	MA	A	NS	D	MD
3.	Desde que he tenido este hijo(a), he sido incapaz de hacer cosas nuevas	MA	A	NS	D	MD
4.	Desde que he tenido este hijo (a), siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan	MA	A	NS	D	MD
5.	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas	MA	A	NS	D	MD
6.	Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por relacionarme con otras personas de mi entorno.	MA	A	NS	D	MD
7.	Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas	MA	A	NS	D	MD

8.	Siento que mi hijo(a) prefiere estar con otras personas que conmigo	MA	A	NS	D	MD
9.	Mi hijo(a) me conversa menos de lo que yo esperaba	MA	A	NS	D	MD
10.	Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) es más lento que el de otros niños (y esto me genera conflicto)	MA	A	NS	D	MD
11.	Me parece que mi hijo(a) sonríe menos que los otros niños (y eso me genera conflicto)	MA	A	NS	D	MD
12.	Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba (y eso me pone de mal ánimo)	MA	A	NS	D	MD
13.	A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas (que yo realizo)	MA	A	NS	D	MD
14.	Mi hijo(a) parece llorar más a menudo que la mayoría de los niños	MA	A	NS	D	MD
15.	Mi hijo(a) se despierta de mal humor	MA	A	NS	D	MD
16.	Siento que mi hijo(a) se enoja con facilidad	MA	A	NS	D	MD
17.	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan mucho (y eso me genera estrés)	MA	A	NS	D	MD
18.	Mi hijo(a) reacciona mal cuando sucede algo que le desagrada	MA	A	NS	D	MD
19.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	MA	A	NS	D	MD
20.	<p>Marque una sola opción. He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mucho más difícil de lo que me imaginaba 2. Algo más difícil de lo que esperaba. 3. Como esperaba 4. Algo menos difícil de lo que esperaba 5. Mucho más fácil de lo que esperaba 					

21.	<p>Escriba en las líneas punteadas, y luego cuente, el número de conductas o actividades que le molesta que haga su hijo (a) (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.). Luego, marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya contado.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10 + 8-9 6-7 4-5 1-3</p>				
22.	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	MA	A	NS	D	MD
23.	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	MA	A	NS	D	MD
24.	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños	MA	A	NS	D	MD

Resultados:

Son 5 respuestas del 1 al 5: muy de acuerdo 1, muy desacuerdo 5

Rango normal: 24 a 72

Significación n clínica: 73 a 120

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

TITULO: CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable]

Aplicable después de corregir] No

aplicable]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Patricia Esperanza López Núñez

DNI: 42563491

Especialidad del validador: Mg. Docencia Universitaria

01 de abril de 2023



Mg. T.M. PATRICIA LÓPEZ NÚÑEZ
C.T.M.P 7061

Feresapeuta Física del Depto. Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral
en el Desarrollo Psicomotor

"INSTITUCIÓN NACIONAL DE REHABILITACIÓN"

"Dra. Adriana Rebaza Flores"

"Amistad Perú - Japón"

1. **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 2. **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 3. **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Puelles Villar Sonia Amelia

DNI: 09671381

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

01 de abril 2023



MG. T.M. SONIA PUELLES VILLAR
C.T.M.P 3155

Docente de la Universidad Privada Norbert Wiener

Firma del experto informante

1. **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 2. **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 3. **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:


Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Lic. Marlene de la Cruz Santos

DNI: 07072111

Especialidad del validador: Especialista en Neurorehabilitación

Lima 12 de abril del 2023



Firma del experto informante

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Fecha de aceptación del participante:

Fecha de aceptación del cuidador:

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si el niño a su cargo y usted participarán en este estudio de investigación en salud: “CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023”

Antes de decidir, si participa en este proyecto, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran el documento. No debe dar consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas. Una vez firmado el consentimiento informado usted recibirá una copia de este.

Título del proyecto: “CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023”

Nombre del investigador principal: Lic. Giannina Manrique Valdivia

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre capacidad funcional y estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil de un centro privado de Arequipa, 2023. Para ello se utilizará el Inventario de Evaluación Pediátrica de Discapacidad PEDI CAT, para medir la capacidad funcional de los niños y el cuestionario de estrés parental, nueva versión (peruana) CEP (PSI_SF), para medir el estrés parental.

Beneficios por participar:

Usted se beneficiará porque conocerá el nivel de capacidad funcional de su niño y cómo se relaciona con el estrés parental; siendo importante pues se desarrollará charlas y talleres para tener un mejor abordaje de su niño en su hogar, mejorando así su capacidad funcional y su estrés.

Por lo tanto, con su apoyo estará aportando más conocimientos en el área de la salud permitiendo diseñar protocolos de manejo preventivo - asistencial tanto para la comunidad científica como para la sociedad.

Inconvenientes y riesgos:

Su participación en el estudio no representa ningún riesgo tanto para su salud emocional, física e integral.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Costos por participar: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Renuncia por participar: Si usted se siente incómodo durante la ejecución de las pruebas,

podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Consulta posterior: Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Giannina Manrique Valdivia (957741132).

Contacto con el comité de Ética: Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01- 706 5555 anexo 3286.

.....

Participante

.....

Investigador

Nombres y Apellidos:

DNI:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Fecha de aceptación del apoderado:

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento nacional de identidad:

Correo electrónico personal o institucional:.....

ANEXO 5: ASENTIMIENTO INFORMADO

Asentimiento para participar en un estudio de investigación

(Menores de 12 años)

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador: Lic. Giannina Manrique Valdivia
Título: “CAPACIDAD FUNCIONAL Y ESTRÉS PARENTAL DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL DE UN CENTRO PRIVADO DE AREQUIPA, 2023”

Propósito del estudio:

Hola _____ mi nombre es Giannina Manrique Valdivia. Estoy haciendo un estudio para determinar cómo se relaciona la capacidad funcional con el estrés parental en niños con parálisis cerebral infantil.

Si decides participar te observaré cuando realices tus movimientos y desplazamientos.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces no habrá ningún cambio en tu casa, en las terapias o en tu colegio.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: Licenciada Giannina Manrique Valdivia 957741132 (Arequipa), investigadora principal.

¿Tienes alguna pregunta? Si () No ()

¿Deseas colaborar con nosotros? Si () No ()

 Testigo (Si el participante es analfabeto)

Nombre:

DNI:

 Fecha:

 Investigador

Nombre: Giannina Manrique Valdivia

DNI: 41410988

 Fecha:

ANEXO 6: INFORME DEL TURNITIN

● 4% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
4	dissertation.npmcn.edu.ng Internet	<1%
5	Universidad Wiener on 2022-12-10 Submitted works	<1%
6	Universidad Wiener on 2023-06-27 Submitted works	<1%
7	tesis.pucp.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-09-04 Submitted works	<1%