

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL
CON MENCIÓN EN: AUDICIÓN Y LENGUAJE



ASPECTOS SOCIO EMOCIONALES EN PADRES DE NIÑOS CON
DISCAPACIDAD AUDITIVA

Trabajo Académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL EN:
AUDICIÓN Y LENGUAJE

AUTORES (A)

Br. NANCY MIRIAN ALLAUCA QUISPE.

Br. SONIA DORIS ALLAUCA QUISPE.

ASESOR

Mg. COTRINA VÁSQUEZ DE VIGO LUZ ELENA

<https://Orcid.org/0009-0006-2290-5662>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DERECHO A LA EDUCACIÓN E INCLUSIÓN

TRUJILLO - PERÚ

2023

ASPECTOS SOCIO EMOCIONALES EN PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	3%
3	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
4	gacetasanitaria.org Fuente de Internet	1%
5	www.un.org Fuente de Internet	1%
6	ddd.uab.cat Fuente de Internet	<1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
8	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1%
9	venezuela.elmilitante.org Fuente de Internet	

Autoridades universitarias

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Dr. Luis Orlando Miranda Diaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Decana de la Facultad de Humanidades

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofia Reategui Marín

DEDICATORIA.

Agradecerle a DIOS por permitirme estar con vida a lado de mis seres queridos, de la misma manera agradecer a mis padres, hijos y a mi esposo por ser la fortaleza de seguir logrando mis metas sin ellos hubiera sido imposible lograrlo.

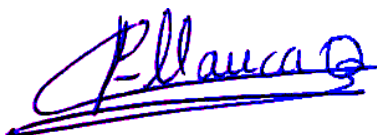
AGRADECIMIENTO

A Dios, por protegerme, a mi familia por su amor y dedicación. A mis profesores y a la Universidad por darme todas las herramientas para lograr esta meta.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros Sonia Doris Allauca Quispe con DNI 40733034 y Nancy Mirian Allauca Quispe con DNI 3119171 , egresados del Programa de Segunda Especialidad en EDUCACIÓN ESPECIAL CON MENCIÓN EN AUDICIÓN Y LENGUAJE de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, Certificamos haber cumplido rigurosamente con los procedimientos académicos y administrativos realizados por la Universidad para la elaboración y presentación del Trabajo Académico titulado: **“Aspectos socio emocionales en padres de niños con discapacidad auditiva”**, el cual consta de un total de 45 páginas, en las que se incluye 0 tablas y 0 figuras, más un total de 0 páginas en anexos.

Damos fe de la originalidad y autenticidad de la investigación antes mencionada, y afirmamos bajo juramento de conformidad con los requisitos éticos que el contenido de dicho trabajo es totalmente nuestro en términos de edición, diseño, metodología y formato. Además, nos comprometemos a que los fundamentos teóricos se apoyan en las referencias bibliográficas, responsabilizándose plenamente del tratamiento autor y cita y garantizando un mínimo porcentaje de omisiones accidentales. declaró que el porcentaje de similitud es del 19%, el cual ha sido aceptado por la Universidad Católica de Trujillo. Las autoras



DNI 31191711



DNI 40733034

INDICE

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	ii
CONFORMIDAD DEL ASESOR.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	vi
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRAC.....	x
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Realidad problemática y formulación del problema.....	1
1.2. Formulación de objetivos.....	3
1.2.1. Objetivo general.....	3
1.2.2. Objetivo específicos.....	3
1.3. Justificación de la Investigación.....	3
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes de la investigación.....	5
2.2. Referencia teóricos.....	6
2.2.1. La Audición.....	6
2.2.2. Concepto de discapacidad.....	6
2.2.3. Discapacidad auditiva.....	8
2.2.4. Pérdida de la audición normal.....	8
2.2.5. Identificación de grado de una pérdida auditiva.....	9
2.2.6. Afrontamiento familiar.....	12
2.2.7. Afrontamiento de los padres ante una discapacidad del hijo.....	12

2.2.8. Estilos o dimensiones de afrontamiento de los padres con sus hijos.....	12
2.2.9. Elementos de afrontamiento	13
2.2.10. Funciones del afrontamiento.....	13
2.2.11. Naciones Unidas y las personas con discapacidad	14
2.3. Marco conceptual.....	15
III. MÉTODOS.....	17
3.1. Tipo de investigación.....	17
3.2. Método de investigación.....	17
3.3. Diseño de investigación.....	17
3.4. Instrumentos de recolección de la información.....	17
3.5. Ética investigativa y rigor científico.....	18
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21

RESUMEN

El objetivo de la investigación denominada como “Aspectos socio emocionales en padres de niños con discapacidad auditiva” fue determinar el nivel de afrontamiento socioemocional que muestran los padres cuyos hijos tienen algún tipo de discapacidad auditiva. La investigación fue de tipo bibliográfico. La recolección de información fue realizada a través de fuentes bibliográficas, desarrollo de tesis, páginas web relacionadas al tema. Con el fin de establecer los objetivos de la investigación. En cuanto a los resultados obtenidos se logra conocer que los padres que poseen hijos con discapacidad auditiva no tienen una labor fácil, ya que según estudios estadísticos Alrededor del 70% de los individuos presentan un nivel medio de afrontamiento del problema, mientras que el 30% restante exhibe un alto nivel de afrontamiento. También se determinó que las emociones que experimentan se resumen en perturbación, la negación, la tristeza, la vergüenza, la aceptación, depresión y finalmente la reorganización.

Palabras claves: Afrontamiento, Audición, Apoyo Social, Discapacidad Auditiva, Expresión de Emociones.

ABSTRAC

The objective of the research called "Social-emotional aspects in parents of hearing impaired children" was to determine the level of social-emotional coping shown by parents whose children have some kind of hearing impairment. The research was of bibliographic type. The collection of information was done through bibliographic sources, thesis development, web pages related to the topic. In order to establish the objectives of the research. As for the results obtained, it is possible to know that parents who have children with hearing impairment do not have an easy job, since according to statistical studies, about 70% of individuals have a medium level of coping with the problem, while the remaining 30% exhibit a high level of coping. It was also determined that the emotions they experience are summarized as disturbance, denial, sadness, shame, acceptance, depression and finally reorganization.

Keywords: Coping, Hearing Impairment, Hearing, Social Support, Expression of Emotions.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática y formulación del problema

Se considera que el 10 % de la población mundial, o 650 millones de personas, son personas con discapacidad, lo que las convierte en el grupo minoritario más grande del mundo. Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el 80% de la población discapacitada del mundo reside en países en vías de desarrollo.

Según las estimaciones más probables , entre el 13 y el 18 por ciento de la población está discapacitada. Pero es un tema mayormente ausente de las esferas públicas de la sociedad peruana durante mucho tiempo; el gobierno, las élites políticas y los medios de comunicación no han mostrado mayor interés en el tema (Suazo, 2016).

Falta de conciencia sobre el tema de la discapacidad. Como un todo, la sociedad y el estado ven a las personas con discapacidades como un drenaje de sus recursos, en lugar de como personas únicas con un potencial sin explotar y habilidades que la sociedad se interpone en el desarrollo (Zorrilla, 2017). Las estimaciones iniciales sugieren que los discapacitados pierden alrededor del 7% del PIB debido a sus discapacidades, una suma mayor que las contribuciones de las principales industrias como la minería y la agricultura.

Desde el nacimiento, las familias tienen un papel importante en la configuración del desarrollo de los niños y jóvenes. Es a través de las interacciones con sus padres y otros miembros de la familia que aprenden sobre el mundo y desarrollan su propio conjunto de valores y hábitos. Por lo tanto, no se puede subestimar la importancia de que los padres que tienen hijos con discapacidades continúen su educación. La primera escuela a la que asiste un niño suele ser el segundo hogar de la familia (López, 2021, pág. 27).

La relación entre un niño con discapacidad auditiva y sus padres marcará claramente su desarrollo psicológico. Para evitar interferencias en estas

relaciones, los expertos recomiendan a la familia realizar visitas a psicólogos para recibir orientación sobre el tema y apoyo (Izuzquiza et al., 2015).

Cuando se trata del crecimiento emocional de un niño con pérdida auditiva, el entorno del hogar juega un papel clave. El apoyo emocional para niños con discapacidades comienza con el procesamiento y la aceptación de la condición de su hijo por parte de los padres, lo cual es esencial para que los padres guíen a sus hijos a convertirse en miembros contribuyentes de la sociedad. La capacidad de los padres para inculcar en sus hijos rasgos como la resiliencia y la persistencia sin duda ayudará en el desarrollo emocional y social del niño con discapacidad auditiva (López, 2021).

Las personas particularmente vulnerables enfrentan prejuicios y barreras discriminatorias de la sociedad en general y, a menudo, de sus propias familias a medida que se desarrollan. Se ha demostrado que los niños que nacen con estos rasgos usan gestos con las manos idénticos para expresar sus emociones mientras interactúan con otras personas significativas, como lo hacen los niños de la misma edad con un desarrollo típico (Rodríguez, 2004). Por ejemplo, su mímica de una sonrisa o risa, su ceño fruncido en señal de duda, su nariz arrugada, etc. El lenguaje, la cultura, el desarrollo de la personalidad y la adaptación al entorno de un niño pueden verse atrofiados a medida que crece si los adultos responsables de estimular y guiar su desarrollo no pueden mantener una comunicación con el niño, como suele ser habitual .el caso de los niños de la misma edad que no presentan síntomas de sordera. Tal procedimiento a menudo comienza en el hogar y requiere suficiente preparación para enfrentarlo de manera efectiva (Pillaga, 2015, pág. 28).

La investigación muestra que las familias con niños pequeños enfrentan obstáculos cuando intentan tomar un papel activo en la educación de sus hijos. Los padres se preocupan porque no conocen el alcance total de las consecuencias del déficit o la probabilidad de un resultado positivo , por lo que pueden establecer expectativas poco realistas o adoptar estilos de crianza sobreprotectores que impiden el crecimiento de sus hijos como adultos independientes, Además, hay otros que ponen expectativas poco razonables

sobre los niños y se niegan a dejar que aprendan el lenguaje de señas (Rueda et al., 2016, pág. 29).

Dado que la sociedad moderna continúa fomentando los prejuicios hacia las personas con discapacidad, sus familias a menudo se encuentran en situaciones sociales difíciles en las que deben aprender a navegar de diferentes maneras. Muchos de los padres más débiles son incapaces de satisfacer las necesidades emocionales y educativas de sus hijos, lo que a menudo hace que sus hijos muestren una falta de habilidades sociales y dificultades de comunicación; Por eso es crucial que los educadores y otros científicos sociales trabajen juntos para encontrar una solución a este problema; requiere una estrategia interdisciplinaria (Pastor, 2005, pág. 30).

Ante esto nos realizamos la pregunta ¿Cuáles son los aspectos socioemocionales que deben enfrentar los padres al tener un hijo con discapacidad auditiva para poderlos incorporar a la sociedad activa?

1.2. Formulación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Determinar los aspectos socioemocionales que deben enfrentar los padres al tener un hijo con discapacidad auditiva para poderlos incorporar a la sociedad activa.

1.2.2. Objetivo específicos

- Identificar las dificultades que enfrentan socialmente los padres de hijos con discapacidad auditiva.
- Conocer el impacto emocional que sufren los padres al tener un hijo con discapacidad auditiva.
- Estudiar la participación del Estado en beneficio de las personas con discapacidad auditiva.

1.3. Justificación de la Investigación

La presente investigación sobre los aspectos socioemocionales de los padres con hijos con discapacidad auditiva, se justifica por las siguientes razones:

Relevancia social: Este estudio tiene trascendencia social ya que busca comprender las reacciones emocionales de los padres ante la deficiencia auditiva de sus hijos que no han asistido a centros de educación especial. Nadie quiere dejar al margen de sus derechos a quienes ayudan a los discapacitados para que sean tratados con justicia y respeto por su valor y dignidad inherentes. Este hecho es particularmente verídico en el ámbito de la educación y el empleo, donde existe una importante subrepresentación de individuos con discapacidad.

Respecto a su valor teórico y legal: Las normas legales, los protocolos internacionales de inclusión educativa vigentes, usando las políticas nacionales de educación inclusiva y las directivas regionales de educación inclusiva como base, esta investigación analiza cómo estos dos conjuntos de políticas pueden trabajar juntos para servir mejor a todos los estudiantes.

Es crucial porque educa a los padres sobre sus derechos y los empodera para abogar por sus hijos con discapacidades, particularmente en las áreas de atención médica y empleo. Esto, a su vez, ayuda a los niños con discapacidades a convertirse en adultos más independientes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Se han redactado importantes investigaciones sobre la discapacidad auditiva y como afecta a la familia en especial los padres cuando tiene un hijo en estas condiciones. A continuación se presentan algunas de estas investigaciones sobre el tema:

Salvatierra (2019) menciona que realizaron una investigación en Colombia Cali, la cual tuvo como objetivo principal la mejora de la comunicación entre los niños con pérdida auditiva y sus madres requiere la creación de estrategias educativas y de sensibilización. Esto se hizo con los niños pequeños sordos de la provincia de Cundinamarca , quienes no tienen acceso a instalaciones adecuadas para fomentar el desarrollo emocional a lo largo del proceso de aprendizaje. Dados los hallazgos de este estudio, está claro que el diagnóstico temprano y preciso es crucial para garantizar que los niños con pérdida auditiva no experimenten ningún retroceso en su desarrollo social y emocional como resultado de sus dificultades para interactuar con los demás en sus entornos inmediatos (en el hogar, en la escuela y en la comunidad en general), dado que la empatía es la conexión más cercana que los humanos pueden establecer entre sí, es crucial que los niños aprendan a mostrar compasión hacia los demás y a controlar sus propias emociones.

(Morán et al., 2021) realizaron la investigación que tuvo como objetivo Identificar los efectos de la discapacidad auditiva en la vida hogareña de los estudiantes a nivel de escuela primaria. Aquí podemos concluir que la pérdida auditiva de los padres provoca resentimiento y discusiones en el 39% de las parejas, separación en el 22%, dificultades de comunicación en el 13% y pérdida de espacio personal en el 11% de las parejas. Esto, a su vez, lleva a que las madres sean responsables de sus hijos discapacitados, el cuidado de los hijos solo en el 63% de los hogares, el padre en el 22% y el cuidado conjunto en el 7% restante.

Bringas et al. (2021) realizaron la investigación con el objetivo de determinar la disparidad entre la comprensión lectora de estudiantes con y sin deficiencias auditivas. Se hace la hipótesis de que diferentes parejas de oyentes tienen diferentes niveles de comprensión cuando se trata de esta modalidad. Además, se investigan los efectos del sexo, los antecedentes académicos y el estilo de administración escolar de los estudiantes en su rendimiento de comprensión lectora. Los hallazgos brindan un amplio respaldo a la hipótesis de que los estudiantes masculinos y femeninos con discapacidad auditiva en la escuela primaria y secundaria obtuvieron puntajes más altos en comprensión de lectura que sus compañeros con discapacidad auditiva. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre la comprensión auditiva de los estudiantes de escuelas públicas y privadas, sin embargo, los estudiantes con trastornos del procesamiento auditivo obtuvieron peores resultados en la comprensión de lectura en las escuelas públicas.

Martínez & Rosas (2022) El propósito de este estudio fue evaluar los trastornos del procesamiento auditivo central en pacientes con EM enfatizando la lateralización auditiva a través de pruebas psicoacústicas y determinando si estos trastornos se correlacionan o no con los niveles de discapacidad medidos por la Escala Expandida del Estado de Discapacidad (EDSS). Se realizó un estudio en 26 personas con esclerosis múltiple y 26 controles para investigar el trastorno del procesamiento auditivo central (CAPD) utilizando escalas de depresión (HADS), EDSS y 9 pruebas psicoacústicas. Se llevó un cabo de pruebas de confirmación entre la Escala Expandida del Estado de Discapacidad (EDSS) y las pruebas psicoacústicas. las nueve pruebas psicoacústicas mostraron diferencias significativas ($P < 0,05$) tanto en el lado derecho como en el izquierdo (14/19 exploraciones) con respecto al control. Se reducirá una ventaja del oído izquierdo en los dígitos dicóticos en comparación con el RDD predominante. Se demostró que las pruebas se correlacionan significativamente con las subescalas de la Escala ampliada del estado de discapacidad (EDSS). la ventaja del oído derecho, cuando se detecta e interpreta como una expresión de influencias inadecuadas en la pantorrilla y se centra en la esclerosis múltiple, justifica un estudio adicional. Se demostró una relación correlacional entre las

evaluaciones psicoacústicas y las funciones específicas de la Escala Expandida del Estado de Discapacidad (EDSS).

(Díaz-Alonso et al., 2021) El objetivo de este estudio fue realizar una encuesta en la red de atención primaria en España para determinar la prevalencia de la discapacidad auditiva y la vulnerabilidad social entre los pacientes mayores. Método: estudio transversal realizado en una muestra de 445 adultos de 65 años o más residentes en la comunidad (190 hombres y 255 mujeres) reclutados en centros de atención primaria en España. Se utilizaron preguntas de pérdida para evaluar el deterioro auditivo. Considerados socialmente frágiles si cumplieron dos o más de los siguientes criterios en los últimos tres meses: vivir solos, la ausencia de una persona que pudiera ayudarlos, contacto poco frecuente con familiares y amigos, falta de confianza y falta de ayuda con las actividades diarias. Se utilizaron modelos de regresión ajustados por factores de confusión como la fragilidad física para analizar la conexión entre la pérdida auditiva y la vulnerabilidad social. Los resultados fueron: la edad promedio de los participantes fue del 76,2% (77,5% para las mujeres). Un total del 54,4% de los participantes informaron haber experimentado pérdida auditiva, mientras que la frecuencia de pérdida de fragilidad social se encontró que era del 23,2%. La fragilidad fue de 23,2%. El estudio encontró una asociación entre la pérdida auditiva y la fragilidad social (odds ratio ajustado [aOR] = 1,78; intervalo de confianza [IC] del 95% : 1,04-3,06). Se encontró que la asociación dependía del género (p para la interacción = 0,041). El análisis estratificado reveló que la asociación solo se encontró en mujeres (ORa = 3,21; IC 95% : 1,44- 7,17). Concluyéndose que se observó asociación entre hipoacusia y fragilidad social en mujeres, pero no en hombres. Se requieren investigaciones longitudinales para corroborar dicha relación y comprender el impacto diferencial del género.

(Mirón Canelo et al., 2019) El estudio se realizó con el objetivo de evaluar la sensibilización y capacitación brindada por una experiencia desarrollada en el Departamento de Atención Integral a las Personas con Discapacidad de la Facultad de Medicina. El método consistió en una intervención de antes y después con 120 estudiantes universitarios de medicina

que no fueron asignados a un grupo de control. Resultados: falta de educación en esta área y son conscientes de los roles médicos y sociales que pueden desempeñar para abordar las desigualdades en salud entre las personas con discapacidad (PcD). el conocimiento sobre los derechos de la PCD , los factores de riesgo, la gravedad de la discapacidad, el diseño universal, la acción positiva y las adaptaciones curriculares mejoraron significativamente como resultado de la intervención. entre las competencias que se deben adquirir, cabe destacar la capacidad para emitir informes médicos de invalidez y el conocimiento de las habilidades sociales y comunicativas necesarias para ello. Conclusiones: A través de la intervención educativa se aumenta la importancia del papel del médico en la DCP y como resultado, se evalúan las habilidades y conocimientos necesarios para brindar una mejor atención médica.

(Concha et al., 2022) realizaron una investigación con los siguientes objetivos: a) comparar la comprensión emocional de niños en edad preescolar con y sin retrasos cognitivos con la de sus compañeros de desarrollo típico; b) examinar la relación entre varios factores, como la edad cronológica, la edad de implantación, la experiencia auditiva y el tipo de audición discapacidad. Metodología: Estudio transversal. Participantes: 18 preescolares con deficiencia auditiva (11 niñas y 7 niños), con edades comprendidas entre los 3 y los 6 años, sin patologías asociadas y con al menos 6 meses de edad auditiva. la comprensión se midió utilizando la Prueba de comprensión emocional (ECT) desarrollada por Pons y Harris en 2000. Resultados: Los hallazgos evidencian que la edad cronológica está significativamente relacionada tanto con el reconocimiento de expresiones emocionales como con la comprensión de emociones complejas. la influencia que ejerce la presencia de hermanos en la comprensión del papel que desempeñan las creencias en las emociones. Conclusiones: Los infantes que presentan IC son evaluados en función de su edad cronológica para determinar su progreso evolutivo. Es de gran relevancia investigar el impacto de las interacciones familiares y fraternas en el desarrollo de las habilidades emocionales, mediante estudios específicos que permitan analizar esta relación. Sería óptima contar con una muestra más amplia para llevar a cabo dicha investigación. Las sugerencias sugieren relevantes para

la orientación familiar y áreas de investigación, tales como la exploración del impacto del entorno familiar.

Pérez-Jara & Ruíz (2022) identificar, cuantificar y explicar los cambios cognitivos, conductuales y sociales provocados por anomalías en la estructura o función del cerebro, los científicos realizaron un estudio llamado prueba neuropsicológica. los cuestionarios, las pruebas y la observación del paciente se utilizan en las evaluaciones neuropsicológicas de niños con trastornos del neurodesarrollo para compilar un perfil individual del desarrollo cognitivo de cada niño, lo cual es crucial para tomar decisiones de tratamiento “a la medida”. En este artículo se exponen los objetivos de la evaluación, su estructura y procedimiento, y las consideraciones a tener en cuenta al interpretar y retroalimentar los resultados. Se discutirán los trastornos , incluido el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno del espectro autista (TEA) y las dificultades de aprendizaje.

(Pabón, 2019) realizado una investigación con el objetivo de comprender más acerca de los niños con discapacidad auditiva, incluyendo las causas de su comportamiento, cómo progresa su desarrollo psicológico, los tipos de enfermedades mentales que se les pueden diagnosticar y otros aspectos de sus personalidades. ten en cuenta, ya que nos será difícil comprender su comportamiento y saber lo que sienten debido a la incapacidad para expresarse, abstraerse de la realidad de su entorno e interactuar con él. nos permitan atender sus requerimientos de manera eficaz y para su completa satisfacción.

(Santa Cruz et al., 2021) tesis titulada “Los niños con discapacidades corren un mayor riesgo de problemas sociales y emocionales”. El estudio comparó la prevalencia de dificultades emocionales en niños en edad preescolar con discapacidad visual, discapacidad auditiva y desarrollo típico con respecto a las dificultades generales, las dificultades que se presentan y los grupos de síntomas. el grupo de desarrollo típico, aquellos con deficiencias sensoriales, obtienen una puntuación mucho más alta tanto en las escalas de problemas totales como de externalización y distinción basada en el tipo de discapacidad que se presentó, las escalas total y de externalización son los únicos lugares donde los tres grupos difieren significativamente entre sí. Se analizó la

prevalencia de las categorías de riesgo y las características clínicas entre los tres grandes grupos. deficiencias eligen ser la mayoría incluso cuando las diferencias no son estadísticamente significativas. sobre cómo estos hallazgos resaltan la necesidad de la detección temprana y la prevención de problemas sociales y emocionales entre las personas con discapacidad para mejorar su calidad de vida y disminuir el riesgo de desarrollar enfermedades mentales en el futuro.

Díaz et al. (2015) La tesis titulada “Estrategias de crianza y deficiencia auditiva : su relación con la asunción materna” investiga la correlación entre las estrategias de crianza y la deficiencia auditiva en relación con la asunción materna de la paternidad. la temática de los objetivos parentales y las estrategias maternas en el contexto de la crianza de hijos sordos, con el objetivo de analizar su influencia en el desarrollo de los mismos. La identificación de las estrategias empleadas para lograr los objetivos, proporciona indicios acerca de los aspectos que se fortalecen en otras familias que no han obtenido un nivel similar de respaldo para sus hijos. La presente investigación es un estudio cualitativo y descriptivo que emplea un enfoque de entrevista semiestructurada para recopilar datos de mujeres que se convirtieron en madres durante su adolescencia. la planificación de la crianza de niños con discapacidad auditiva. No obstante, es importante destacar que la mera existencia de estas metas no garantiza su realización, ya que es necesario implementar estrategias de crianza efectivas que avancen hacia su consecución. En este sentido, se demostró que la asunción del rol materno como figura adulta y líder de la familia resulta fundamental para lograr dicho objetivo.

2.2. Referencia teóricos

2.2.1. Afrontamiento familiar

En el contexto del conflicto familiar, se tienen en cuenta una serie de interacciones dentro de una familia o grupo, así como los intercambios entre los miembros de la familia y la comunidad en general. Además, puede verse como las interacciones sociales que tienen lugar dentro de un grupo cuando sus miembros asumen un desafío o compromiso compartido por el bien común. Múltiples autores sobre el tema coinciden en que aprender a identificar y abordar

los problemas familiares cotidianos es una parte esencial para criar niños felices y saludables. Alguien en esta posición debe ser capaz de evaluar la situación, enfrentar el problema de frente al redefinir sus deberes y ajustar sus objetivos según sea necesario, y luego adoptar una postura pragmática y adaptable que le permita enfrentar cualquier desafío que se le presente (Arias-Fernández & Chanamé-Ampuero, 2014).

2.2.2. Afrontamiento de los padres ante una discapacidad del hijo

El desafío de comprender las reacciones de los padres ante la discapacidad o dificultad de su hijo radica en descifrar el significado de las muchas emociones, sensaciones y comportamientos que los padres experimentan en respuesta a la condición de su hijo. Cuando el padre se entera de que su hijo ha sido diagnosticado con deterioro cognitivo, puede experimentar una variedad de emociones, que incluyen dolor, culpa y ansiedad.

Márquez (2016) refiere al hecho de que las relaciones tensas entre padres e hijos pueden dividirse en tres tipos: relaciones de culpa y vergüenza, relaciones de confianza y traición, y lazos de obligación y culpa. El primer paso es definir una relación culpable, aquella en la que los padres sienten que le deben algo a su hijo y, como resultado, se vuelven permisivos, protegen a su hijo del dolor y actúan como si él o ella siempre fuera a ser feliz.

2.2.3. Estilos o dimensiones de afrontamiento de los padres con sus hijos

Gutiérrez (2016) menciona que se refiere a tres estilos diferentes de crianza cuando se habla de cómo los adultos interactúan con sus hijos:

Apoyo social. Toda la ayuda que una o varias personas, incluidos los padres y/o familiares, brindan a otra persona que está pasando por un momento difícil en la vida es lo que llamamos “apoyo social”. El fortalecimiento de la reputación de uno se facilita a través de la integración, la socialización y la participación en actividades en equipo.

Expresión emocional. De lo que estamos hablando aquí es de la gama de emociones que siente una familia en respuesta a las dificultades de ver a un miembro de esa familia u otro miembro de ese grupo pasar por una situación

dolorosa o emocionalmente difícil. Se puede ayudar al desarrollo emocional de los niños mostrándoles afecto, brindándoles apoyo y alentándolos a trabajar para mejorar su autoestima.

Pensamiento desiderativo. Acciones tomadas frente a obstáculos, desafíos y cualquier dificultad que pueda estar presente y aquejar a un compañero de equipo o familiar específico son lo que se entiende por esta expresión. También se trata de ponerle precio a cómo reaccionas cuando te pasa algo malo (López, 2021).

2.2.4. Elementos de afrontamiento

Rueda et al. (2016) menciona que quienes estudian las interacciones directas de los padres con sus hijos han identificado dos grandes dimensiones funcionales de este tipo de afrontamiento: abordaje orientado a tareas, que se refiere a acciones con el objetivo de alterar u obtener cierto grado de control sobre una situación estresante. Además, tiene enfoques específicos que incluyen la intensificación del esfuerzo, la planificación estratégica y el análisis lógico (Grandes, 2017).

La confrontación centrada en las emociones se refiere a los pasos que se toman para alterar la forma en que se interpretan las situaciones estresantes y se manejan los resultados de las emociones negativas. La suposición subyacente aquí es que la regulación emocional puede usarse para hacer ajustes o adaptaciones más fáciles. A diferencia del punto de vista orientado al proceso, que caracteriza la confrontación como respuestas dependientes del contexto y asume explícitamente que las reacciones deben variar según la naturaleza de la situación estresante y sus diversas etapas, este punto de vista enfatiza la importancia de mantener un sentido de equilibrio (López, 2021).

2.2.5. Funciones del afrontamiento

Rueda et al. (2016) menciona que quienes estudian el arte de la confrontación, existen esencialmente dos funciones que permiten asumir las tareas de mediador en un conflicto con los demás: Función de resolución de problemas. En este contexto, la “gestión de la demanda” se refiere al proceso de

adaptarse y hacer frente a las demandas internas o externas que representan una amenaza y desequilibran la relación de uno con su entorno. Esto se puede hacer ajustándose a las propias circunstancias problemáticas o añadiendo recursos que mitiguen los efectos negativos de esas condiciones. También la función de regulación emocional. El manejo del estrés es el proceso de ajustar el estado emocional de uno en respuesta a un evento estresante en las interacciones interpersonales o sociales de uno (López, 2021).

Estas capacidades permiten examinar cómo uno puede hacer frente a una situación dada, lo que a su vez facilita la adopción de medidas que conducen a una mayor seguridad en las acciones que uno puede realizar en el curso de sus variadas interacciones sociales. Un enfoque puede centrarse en el problema y al mismo tiempo ayudar en la regulación de las emociones en este sentido estricto (Izuzquiza et al., 2015).

2.2.6. Nacionales Unidas y las personas con discapacidad

El diez por ciento de la población mundial, o alrededor de 650 millones de personas, tiene algún tipo de discapacidad. Esto los convierte en la minoría más grande del mundo. En los países donde la esperanza de vida es superior a los setenta años, las personas que quedan discapacitadas pasan alrededor de ocho años, o alrededor del 11,5 por ciento de sus vidas, en esa condición.

De acuerdo con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el 80% de la población mundial con discapacidad residen en naciones en vías de desarrollo; la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), se ha observado una mayor prevalencia de discapacidad en mujeres en comparación con hombres. Uno de cada cinco de los más pobres del mundo, según el Banco Mundial, está discapacitado; también se suele considerar que estas personas se encuentran en las posiciones más desventajosas dentro de sus propias comunidades. Es crucial reconocer las múltiples desventajas que enfrentan las mujeres que padecen discapacidad, entre ellas, la discriminación que sufren por motivos de género y discapacidad (López, 2021).

Cuando se trata de educación formal, la UNESCO informa que el 90% de los niños discapacitados no asisten a la escuela. En 1998, el PNUD realizó un

estudio que encontró que solo el 3% de los adultos con discapacidad estaban alfabetizados en todo el mundo y solo el 1% de las mujeres con discapacidad. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), a pesar de que el número de estudiantes con discapacidad está creciendo, todavía están subrepresentados en la educación superior.

Según la Organización Internacional del Trabajo, más de 386 millones de adultos en edad de trabajar no pueden encontrar un empleo remunerado en la actualidad (OIT). En el peor de los casos, el desempleo en ciertos países se acerca al 80%. Los empleadores a menudo suponen incorrectamente que las personas con discapacidad no pueden trabajar. Una nueva investigación del Centro Nacional para la Promoción del Empleo de Personas con Discapacidad encontró que este número no se ha acercado a cubrir las necesidades de empleo de las personas con discapacidad, a pesar de que la Ley de “Persona con Discapacidad” reserva el 3% de todos los trabajos gubernamentales para personas con discapacidades. En India, solo alrededor de 100.000 de los 70 millones de desempleados estimados han encontrado trabajo en el sector manufacturero.

En Estados Unidos, una encuesta de 2004 reveló que solo el 35% de las personas con discapacidades en edad de trabajar estaban empleadas, en contraste con el 78% de las personas sin discapacidades. Según la encuesta realizada, más del 66% de los individuos desempleados con discapacidad manifestaron su deseo de obtener empleo, sin embargo, se encontraron con dificultades para encontrar oportunidades laborales. El Departamento de Trabajo de EE. UU. informa que muchas personas discapacitadas han tenido éxito como propietarios de negocios. Los resultados del Censo Nacional de 1990 indican que los individuos que presentan discapacidades tienen una mayor propensión a desempeñarse como trabajadores autónomos y a contar con experiencia laboral en pequeñas empresas, en comparación con aquellos que no presentan discapacidades (Rueda et al., 2016).

Cuando se trata de situaciones que involucran violencia o abuso, las personas con discapacidad tienen más probabilidades de convertirse en víctimas y menos probabilidades de obtener intervención policial, protección legal o

atención preventiva , según un estudio de 2004 realizado en el Reino Unido. La evidencia de los estudios muestra que los niños con discapacidades tienen al menos 1,7 veces más probabilidades de ser víctimas de delitos violentos que sus compañeros de desarrollo normal (Salvatierra, 2019).

2.2.7. La Audición

La audición es la capacidad de un individuo para detectar e interpretar vibraciones en el aire que se han originado en una fuente externa. La sensación de escuchar un sonido es causada por la capacidad del tímpano para detectar y registrar las vibraciones del aire que viajan en forma de ondas longitudinales a una frecuencia determinada.

Márquez (2016) menciona que la audición es crucial porque es el canal principal a través del cual un niño adquiere habilidades lingüísticas, comenzando a una edad temprana cuando escucha hablar a sus padres y otros adultos.

2.2.8. Concepto de discapacidad

En su texto introductorio, La UNCRPD define la discapacidad en los términos siguientes, según lo establecido en la convención: “La discapacidad es un concepto dinámico que se origina de la interacción entre las personas con discapacidad y las barreras que enfrentan, tanto por sus propias acciones como por las de la sociedad en general. Estas barreras obstaculizan la participación plena y equitativa de las personas en la sociedad. Es importante reconocer la diversidad de personas con discapacidad y garantizar la accesibilidad a diversos entornos para que puedan disfrutar plenamente de sus derechos y libertades fundamentales. Esto incluye entornos físicos, sociales, económicos, culturales, de salud, educativos, informativos y comunicacionales”.

Asimismo, el artículo 1 de la Constitución establece explícitamente que: “personas con discapacidad son aquellas que presentan limitaciones físicas, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración que, en conjunto con otras barreras, les impiden participar plenamente y de manera efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con las personas sin discapacidad”.

Otra noción relacionada con la discapacidad se puede encontrar tal como lo propuso en 2001 la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde una perspectiva ecológica, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) clasifica a los países según la calidad de sus sistemas de salud.

Esta nueva propuesta va más allá de una simple clasificación de las consecuencias de la enfermedad y se adentra en el ámbito de las “opciones de estilo de vida saludable”, destacando una diferencia significativa entre los dos al definir qué establece y constituye el bienestar, mientras que la clasificación anterior se centró en los efectos negativos de la salud (Morales & Morales, 2020).

Un objetivo principal del CIF es servir como una herramienta de enseñanza en la creación del “currículum” y sensibilizar a las personas involucrándolas en proyectos de servicio comunitario. El uso de la seguridad social, el mercado laboral, la educación, la economía, la política social, el desarrollo legislativo y los cambios ambientales se ha extendido ampliamente.

La igualdad de acceso y oportunidades para personas con discapacidad es una clasificación social de las Naciones Unidas, y se han establecido metas estandarizadas para lograr este objetivo. Como tal, el CIF es una herramienta útil para poner en práctica los tratados de derechos humanos y las leyes nacionales (Aragon et al., 2011).

Se usaron múltiples modelos y perspectivas en el desarrollo del CIF, pero finalmente, “el modelo médico” y “el modelo social” fueron elegidos como los más útiles para explicar y comprender la discapacidad y el funcionamiento. El paradigma médico concibe la discapacidad como una afección individual originada por una enfermedad, lesión o condición de salud, que demanda atención médica mediante un tratamiento personalizado por parte de profesionales especializados; Es decir, la discapacidad es vista como una enfermedad que provoca directamente un déficit. Por lo tanto, bajo este marco, la discapacidad es vista como un tema individual y representa un individuo minusválido. El tratamiento se enfoca en ayudar a los pacientes a ajustar y modificar su comportamiento. La atención médica es el punto focal, y la reforma

de la atención médica es la principal respuesta política (L. Hernández et al., 2004).

2.2.9. Discapacidad auditiva

Utilizamos el marco de referencia de Monsalve para pensar la discapacidad auditiva en general, quienes padecen lo que se conoce como “sordera” o “hipoacúsico”, dependiendo de la gravedad de su pérdida auditiva, tienen problemas para oír en uno o ambos oídos. Este déficit se define por el hecho de que los individuos afectados son incapaces de comprender el habla.

Por lo tanto, la incapacidad o dificultad para oír tan bien como lo hace un individuo con un desarrollo típico puede atribuirse a una de dos causas distintas: ya sea un déficit congénito (presente al nacer) debido a un desarrollo anatómico deficiente, o externo (el resultado de factores externos tales como exposición al ruido o traumatismo). Las deficiencias auditivas son hereditarias o provocadas por factores externos como la infección por rubéola, las complicaciones laborales, la exposición a ruidos fuertes o la edad avanzada (Gutiérrez, 2016).

2.2.10. Pérdida de la audición normal

Según la Oficina Internacional de Fonología de Audio (BIAP), los decibelios son la unidad estándar para medir los niveles de presión sonora. Las pruebas auditivas pueden determinar si una persona puede o no escuchar sonidos por debajo de cierto nivel de decibelios. Según la clasificación BIAP, la pérdida auditiva se clasificaría de la siguiente manera: La audición normal se define como la capacidad de detectar sonidos a niveles de decibelios por debajo de 20. La pérdida auditiva leve es cuando una persona tiene problemas para escuchar sonidos que tienen solo 20 a 40 decibelios de alto (Arias-Fernández & Chanamé-Ampuero, 2014).

La pérdida de audición en el rango medio, entre 40 y 70 decibelios, se manifiesta más tarde en la vida. La competencia oral se puede aprender aún así. Por último, pero no menos importante, la pérdida auditiva severa: el estado de poder escuchar solo sonidos entre 70 y 90 dB. (algunas palabras amplificadas).

Conclusión: Alguien con una pérdida auditiva de más de 90 dB tiene una pérdida auditiva severa y no puede comprender el lenguaje hablado sin el uso de códigos de comunicación alternativos (Loza, 2010).

2.2.11. Identificación de grado de una pérdida auditiva

Numerosas pruebas audiológicas, como el audiómetro tonal, que mide la intensidad del sonido requerida para que el oído perciba un sonido de diferentes frecuencias o tonos, han arrojado luz sobre la importancia de la audición. La prueba cuantifica el volumen de cada tono (bajo, medio y alto). El término “pérdida de audición” se refiere a una condición en la que uno o ambos oídos necesitan niveles de ruido más altos de lo que normalmente sería necesario para que el oyente comience a percibir el sonido. La pérdida auditiva puede ser unilateral (que afecta solo a un oído) o bilateral (que afecta a ambos oídos).

La prueba de audición tonal se realiza mediante un dispositivo llamado audiómetro, y las respuestas del paciente se registran en una tabla de dos columnas llamada audiograma. El rango de presión del sonido audible, medido en decibelios (dB), va desde el umbral auditivo normal (alrededor de 0 dB) hasta el nivel máximo que el oído humano puede soportar (alrededor de 120 dB) antes de que se vuelva irritante (Guevara & González, 2012).

Las frecuencias se miden en hercios (Hz), siendo la más baja 125 Hz (la bocina de un camión) y la más alta 8000 Hz. El eje horizontal recoge estas frecuencias. Las frecuencias más severas y extremas tienen un papel crucial tanto en la percepción como en la adquisición del lenguaje. La base de la audición normal es la capacidad de percibir sonidos en un amplio rango de frecuencias (125 Hz a 8000 Hz) a un nivel de intensidad relativamente constante (a menudo entre 0 y 20 dB). Alguien con una sordera mayor, como alguien que necesita 70 dB de intensidad para comenzar a escuchar ciertas frecuencias, tendrá más dificultad para comunicarse que alguien que solo requiere 50 dB.

Es crucial que el niño aprenda a hacer uso de la información que le llega a través de su oído, incluso si es un ruido de fondo; esto se llama " audición funcional". En gran medida, la gravedad de la pérdida auditiva, el tamaño del campo auditivo y la medida en que se utiliza la estimulación auditiva terapéutica

contribuyen a un diagnóstico preciso del estado funcional y, por lo tanto, a un uso eficiente de la audición residual. La rehabilitación de una persona con pérdida auditiva no puede restaurar la audición perdida, pero puede ayudarla a volverse más funcional en su entorno al mejorar las habilidades de comunicación, fomentar el desarrollo del lenguaje y aumentar su sentido de inmersión en el mundo auditivo (Ramos, 2014).

Esto se debe a que escuchar es una habilidad crucial. El trabajo del cerebro es dar sentido a los sonidos que escuchamos, para que podamos hacer cosas como identificar su fuente, reconocer ruidos desconocidos, reaccionar adecuadamente ante emergencias y distinguir entre palabras.

Las unidades centrales de procesamiento (CPU), tras un sorprendente y sorprendente proceso de aprendizaje, realizan un trabajo de interpretación cognitiva. El cerebro de un niño severamente discapacitado nunca ha estado expuesto a las experiencias necesarias para aprender a codificar información auditiva. Por lo tanto, cuando comienza a recibirlo adaptando un juego de audífonos o un implante coclear, no es consciente de lo que está escuchando y no tiene la capacidad de comprender lo que está escuchando. Pero mientras no sea él quien sufrió la lesión, su cerebro puede aprender a escuchar y dar sentido a los datos fragmentados que recibe (Arias-Fernández & Chanamé-Ampuero, 2014).

En consecuencia, la intervención temprana es crucial para que los niños puedan aprovechar al máximo la mayor receptividad de sus cerebros al sonido y al lenguaje a lo largo de sus años de formación.

2.2.12. Clasificaciones.

La sordera prelocutiva es una clasificación basada en el inicio de la lesión, que se produce antes del desarrollo del lenguaje (ya sea que la lesión sea hereditaria o adquirida, suele aparecer en niños menores de dos años). Otro miembro de este grupo es la peligrosamente ilógica sordera perilocutiva, se manifiesta a lo largo de los años de formación de la adquisición del lenguaje, aproximadamente entre los dos y los cinco años. Sordera postlocutiva, este término se utiliza para describir una condición en la que una persona pierde la

capacidad de escuchar después de haber desarrollado y consolidado su capacidad para hablar y comprender el lenguaje. Esta sordera suele ocurrir aproximadamente a partir de los cinco años de edad.

También es posible la clasificación por gravedad de la pérdida auditiva; esta pérdida se cuantifica mediante una prueba audiométrica. Si bien el propósito de este trabajo no es investigar sobre este tema, vale la pena señalar que el audiograma debe incluir las mediciones auditivas tanto otoacústicas como aeroacústicas para que los gráficos sean realmente informativos (Gutiérrez, 2016).

El primero se dibuja con una línea inclinada, mientras que el segundo se dibuja con una línea recta; esto se refleja en los ejemplos que siguen. Finalmente, vale la pena señalar que, a pesar de la importancia de los datos audio métricos, no son suficientes por sí solos para proporcionar un diagnóstico o pronóstico médico, de rehabilitación o educativo preciso; se necesitan más estudios para llenar los vacíos. En este artículo se puede encontrar la siguiente clasificación: el oído humano tiene un umbral entre 0 y 20 dB, y aquí es donde uno puede detectar por primera vez los sonidos (decibelios). La pérdida auditiva leve o moderada se produce cuando el umbral de audición está entre 20 y 40 dB. Pérdida auditiva en el rango moderado a severo, con un umbral de decibelios (dB) entre 40 y 70. Aquí, la pérdida auditiva severa ocurre a un nivel de dB entre 70 y 90. Después de eso, viene una pérdida auditiva profunda cuando el nivel de decibeles supera los 90 y, por último, está la atrofia coclear cuando no hay ninguna respuesta audible (Gutiérrez, 2016).

Por último, pero no menos importante, esta clasificación se basa en la ubicación de la lesión: trauma del oído externo o medio frente a lesión nerviosa traumática, El nervio auditivo no lleva la onda sonora al oído interno; por lo tanto, la cóclea no capta el sonido y el sistema nervioso central recibe un estímulo débil pero con la forma adecuada. Por lo tanto, al subir el volumen, el individuo es capaz de comprender lo que se escucha; esto hace que sea crucial entender que tales pérdidas rara vez son graves y, en general, tienen un buen pronóstico médico y/o quirúrgico. Además, encontramos que la cadena osicular aparece 20 dB por encima de la vía aérea en el audiograma; en este caso, la

inteligibilidad del habla no se ve comprometida y, en última instancia, el audiómetro registrará valores en todas o casi todas las frecuencias.

Pérdida auditiva permanente que ocurre cuando la cóclea o el nervio auditivo están dañados pero las ondas sonoras aún pueden viajar a través del oído externo y medio. Esto ocurre después de trastornos neurosensoriales o de percepción, lo que impide que las unidades de procesamiento central del cerebro reciban toda la información. El mensaje se transmite, pero está distorsionado como un transmisor de radio que no se sintonizó correctamente, por lo que no importa qué tan fuerte sea, el oyente no podrá entenderlo. Por último, pero no menos importante, hablamos de la sordera mixta, en la que están presentes dos lesiones y una pérdida total de la audición; en tales casos, es esencial tratar y, con suerte, curar la pérdida auditiva conductiva siempre que sea posible (Aragon et al., 2011).

2.2.13. Afrontamiento familiar

En el contexto del conflicto familiar, se tienen en cuenta una serie de interacciones dentro de una familia o grupo, así como los intercambios entre los miembros de la familia y la comunidad en general. Además, puede verse como las interacciones sociales que tienen lugar dentro de un grupo cuando sus miembros asumen un desafío o compromiso compartido por el bien común. Múltiples autores sobre el tema coinciden en que aprender a identificar y abordar los problemas familiares cotidianos es una parte esencial para criar niños felices y saludables. Alguien en esta posición debe ser capaz de evaluar la situación, enfrentar el problema de frente al redefinir sus deberes y ajustar sus objetivos según sea necesario, y luego adoptar una postura pragmática y adaptable que le permita enfrentar cualquier desafío que se le presente (Arias-Fernández & Chanamé-Ampuero, 2014).

2.2.14. Afrontamiento de los padres ante una discapacidad del hijo

El desafío de comprender las reacciones de los padres ante la discapacidad o dificultad de su hijo radica en descifrar el significado de las muchas emociones, sensaciones y comportamientos que los padres

experimentan en respuesta a la condición de su hijo. Cuando el padre se entera de que su hijo ha sido diagnosticado con deterioro cognitivo, puede experimentar una variedad de emociones, que incluyen dolor, culpa y ansiedad.

Márquez (2016) refiere al hecho de que las relaciones tensas entre padres e hijos pueden dividirse en tres tipos: relaciones de culpa y vergüenza, relaciones de confianza y traición, y lazos de obligación y culpa. El primer paso es definir una relación culpable, aquella en la que los padres sienten que le deben algo a su hijo y, como resultado, se vuelven permisivos, protegen a su hijo del dolor y actúan como si él o ella siempre fuera a ser feliz.

2.2.15. Estilos o dimensiones de afrontamiento de los padres con sus hijos.

Gutiérrez (2016) menciona que se refiere a tres estilos diferentes de crianza cuando se habla de cómo los adultos interactúan con sus hijos:

Apoyo social. Toda la ayuda que una o varias personas, incluidos los padres y/o familiares, brindan a otra persona que está pasando por un momento difícil en la vida es lo que llamamos “apoyo social”. El fortalecimiento de la reputación de uno se facilita a través de la integración, la socialización y la participación en actividades en equipo.

Expresión emocional. De lo que estamos hablando aquí es de la gama de emociones que siente una familia en respuesta a las dificultades de ver a un miembro de esa familia u otro miembro de ese grupo pasar por una situación dolorosa o emocionalmente difícil. Se puede ayudar al desarrollo emocional de los niños mostrándoles afecto, brindándoles apoyo y alentándolos a trabajar para mejorar su autoestima.

Pensamiento desiderativo. Acciones tomadas frente a obstáculos, desafíos y cualquier dificultad que pueda estar presente y aquejar a un compañero de equipo o familiar específico son lo que se entiende por esta expresión. También se trata de ponerle precio a cómo reaccionas cuando te pasa algo malo (López, 2021).

2.2.16. Elementos de afrontamiento

Rueda et al. (2016) menciona que quienes estudian las interacciones directas de los padres con sus hijos han identificado dos grandes dimensiones funcionales de este tipo de afrontamiento: abordaje orientado a tareas, que se refiere a acciones con el objetivo de alterar u obtener cierto grado de control sobre una situación estresante. Además, tiene enfoques específicos que incluyen la intensificación del esfuerzo, la planificación estratégica y el análisis lógico (Grandes, 2017).

La confrontación centrada en las emociones se refiere a los pasos que se toman para alterar la forma en que se interpretan las situaciones estresantes y se manejan los resultados de las emociones negativas. La suposición subyacente aquí es que la regulación emocional puede usarse para hacer ajustes o adaptaciones más fáciles. A diferencia del punto de vista orientado al proceso, que caracteriza la confrontación como respuestas dependientes del contexto y asume explícitamente que las reacciones deben variar según la naturaleza de la situación estresante y sus diversas etapas, este punto de vista enfatiza la importancia de mantener un sentido de equilibrio (López, 2021).

2.2.17. Funciones del afrontamiento

Rueda et al. (2016) menciona que quienes estudian el arte de la confrontación, existen esencialmente dos funciones que permiten asumir las tareas de mediador en un conflicto con los demás: Función de resolución de problemas. En este contexto, la “gestión de la demanda” se refiere al proceso de adaptarse y hacer frente a las demandas internas o externas que representan una amenaza y desequilibran la relación de uno con su entorno. Esto se puede hacer ajustándose a las propias circunstancias problemáticas o añadiendo recursos que mitiguen los efectos negativos de esas condiciones. También la función de regulación emocional. El manejo del estrés es el proceso de ajustar el estado emocional de uno en respuesta a un evento estresante en las interacciones interpersonales o sociales de uno (López, 2021).

Estas capacidades permiten examinar cómo uno puede hacer frente a una situación dada, lo que a su vez facilita la adopción de medidas que conducen a

una mayor seguridad en las acciones que uno puede realizar en el curso de sus variadas interacciones sociales. Un enfoque puede centrarse en el problema y al mismo tiempo ayudar en la regulación de las emociones en este sentido estricto (Izuzquiza et al., 2015).

2.2.18. Nacionales Unidas y las personas con discapacidad

El diez por ciento de la población mundial, o alrededor de 650 millones de personas, tiene algún tipo de discapacidad. Esto los convierte en la minoría más grande del mundo. En los países donde la esperanza de vida es superior a los setenta años, las personas que quedan discapacitadas pasan alrededor de ocho años, o alrededor del 11,5 por ciento de sus vidas, en esa condición.

De acuerdo con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el 80% de la población mundial con discapacidad residen en naciones en vías de desarrollo; la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), se ha observado una mayor prevalencia de discapacidad en mujeres en comparación con hombres. Uno de cada cinco de los más pobres del mundo, según el Banco Mundial, está discapacitado; también se suele considerar que estas personas se encuentran en las posiciones más desventajosas dentro de sus propias comunidades. Es crucial reconocer las múltiples desventajas que enfrentan las mujeres que padecen discapacidad, entre ellas, la discriminación que sufren por motivos de género y discapacidad (López, 2021).

Cuando se trata de educación formal, la UNESCO informa que el 90% de los niños discapacitados no asisten a la escuela. En 1998, el PNUD realizó un estudio que encontró que solo el 3% de los adultos con discapacidad estaban alfabetizados en todo el mundo y solo el 1% de las mujeres con discapacidad. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), a pesar de que el número de estudiantes con discapacidad está creciendo, todavía están subrepresentados en la educación superior.

Según la Organización Internacional del Trabajo, más de 386 millones de adultos en edad de trabajar no pueden encontrar un empleo remunerado en la actualidad (OIT). En el peor de los casos, el desempleo en ciertos países se acerca al 80%. Los empleadores a menudo suponen incorrectamente que las

personas con discapacidad no pueden trabajar. Una nueva investigación del Centro Nacional para la Promoción del Empleo de Personas con Discapacidad encontró que este número no se ha acercado a cubrir las necesidades de empleo de las personas con discapacidad, a pesar de que la Ley de “Persona con Discapacidad” reserva el 3% de todos los trabajos gubernamentales para personas con discapacidades. En India, solo alrededor de 100.000 de los 70 millones de desempleados estimados han encontrado trabajo en el sector manufacturero.

En Estados Unidos, una encuesta de 2004 reveló que solo el 35% de las personas con discapacidades en edad de trabajar estaban empleadas, en contraste con el 78% de las personas sin discapacidades. Según la encuesta realizada, más del 66% de los individuos desempleados con discapacidad manifestaron su deseo de obtener empleo, sin embargo, se encontraron con dificultades para encontrar oportunidades laborales. El Departamento de Trabajo de EE. UU. informa que muchas personas discapacitadas han tenido éxito como propietarios de negocios. Los resultados del Censo Nacional de 1990 indican que los individuos que presentan discapacidades tienen una mayor propensión a desempeñarse como trabajadores autónomos y a contar con experiencia laboral en pequeñas empresas, en comparación con aquellos que no presentan discapacidades (Rueda et al., 2016).

Cuando se trata de situaciones que involucran violencia o abuso, las personas con discapacidad tienen más probabilidades de convertirse en víctimas y menos probabilidades de obtener intervención policial, protección legal o atención preventiva, según un estudio de 2004 realizado en el Reino Unido. La evidencia de los estudios muestra que los niños con discapacidades tienen al menos 1,7 veces más probabilidades de ser víctimas de delitos violentos que sus compañeros de desarrollo normal (Salvatierra, 2019).

2.3. Marco conceptual

Acción docente. Orientación del maestro a lo largo del proceso de aprendizaje que tiene como objetivo fomentar habilidades que incluyen el

trabajo independiente de los estudiantes, la creación de planes de aprendizaje y más.

Afectividad. Conjunto de sentimientos y emociones que una persona está abierta a tener como resultado de las múltiples experiencias a lo largo de su vida (Bringas et al., 2021).

Afrontamiento familiar. Aquí se consideran las interacciones familiares y grupales, así como las interacciones entre las familias y sus comunidades más grandes.

Autonomía. La agencia humana, o la capacidad de elegir el propio curso de acción, comienza en la infancia con el proceso por el cual un niño pasa de ser dependiente a ser capaz de pensar y actuar de forma independiente con sentido crítico, teniendo en cuenta las perspectivas de los demás (Bringas et al., 2021).

Déficit auditivo. La pérdida auditiva total o parcial se denomina sordera o hipoacusia, según la gravedad de la deficiencia.

Discapacidad. falta, reducción o pérdida de la capacidad física o mental perceptible y tratable (Bringas et al., 2021).

Discapacidad auditiva. Pérdida, disminución o deterioro perceptible de la audición.

Hipoacusia. Perder el sentido del oído (lo que puede ocurrir debido a un daño en el oído interno) o el nervio auditivo (lo que puede ocurrir debido a un daño en el cerebro) son dos formas en las que una persona puede tener dificultades auditivas.

Pensamiento desiderativo. La esperanza oculta de un individuo se revela a través de su estrategia de afrontamiento desarrollada de tratar de hacer que la realidad sea menos estresante al soñar despierto con otras realidades pasadas, presentes o futuras.

Socialización. método a través del cual una persona adquiere las habilidades necesarias para la plena expresión de sí mismo en la comunidad en la que reside (Bringas et al., 2021).

Sordera. Agotamiento completo del umbral acústico de un individuo, medido en términos del rango de decibelios a través del cual se pueden percibir los sonidos ambientales.

III. MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

La investigación de estudio es de tipo bibliográfico, como señalan Hernández (2015) que la investigación bibliográfica es pertinente para todo tipo de trabajo de investigación con el propósito de dar la relevancia la importancia y asegurar la autenticidad de cada trabajo.

3.2. Método de investigación

El método de investigación es descriptivo, como lo señalan (Hernández, 2015) que el objetivo de los estudios descriptivos es proporcionar una descripción completa de las entidades bajo investigación, incluidas sus propiedades, características y perfiles. En pocas palabras, su objetivo no es sugerir cómo los conceptos o variables a los que se refieren se relacionan entre sí, sino medir o recopilar información sobre ellos de manera objetiva o integral.

3.3. Diseño de investigación

La investigación tiene un diseño cualitativo. El cual según Loza (2010) menciona que comienzan con la premisa de que nuestro mundo social está construido a partir de signos y símbolos. Por lo tanto, es fundamental para la investigación cualitativa incluir la intersubjetividad como punto de partida para captar significados sociales de manera reflexiva.

3.4. Instrumentos de recolección de la información

El instrumento utilizado para la investigación fue las fichas de trabajo, por lo cual para (Hernández, 2015) la ficha de trabajo se refiere a un documento el cual puede ser físico o electrónico, y tiene la finalidad de documentar de forma rápida y concisa la información, para facilitar el proceso de recolección de datos de una investigación. Gutiérrez (2016) define a las técnicas y herramientas de recopilación de datos son recursos que se utilizan para recopilar y analizar los

hechos observados. Estos recursos son numerosos y varían según los factores que se evalúan. Según Loza (2010) menciona que las técnicas de recopilación de datos son aquellas utilizadas por los investigadores para acumular los datos necesarios para responder a sus preguntas de investigación.

3.5. Ética investigativa y rigor científico

Este trabajo de investigación se ha desarrollado con responsabilidad, basados en las éticas y procedimientos metodológicos producto de la investigación científica, utilizando fuentes confiables de gran validez y reconociendo. Los lineamientos y estructura del trabajo han sido los establecidos por la universidad y en conjunto con las recomendaciones de la asesora. El desarrollo del marco teórico se ha basado en los modelos de APA, realizando las citas correspondientes a modo de respetar los derechos de los autores consultados.

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

- a. Los padres, cuyos hijos padecen de una discapacidad auditiva se enfrentan a problemas o dificultades en el ámbito social, dado el potencial de que estas personas tengan problemas de integración en la escuela, la pérdida auditiva leve que no se detecta en los niños en edad escolar puede tener un efecto perjudicial en el proceso de aprendizaje y, posteriormente, agravar las dificultades de aprendizaje. La pérdida auditiva de los niños a menudo se pasa por alto, ya que se supone que los problemas académicos y de comportamiento de los estudiantes se derivan de la falta de concentración y atención.
- b. Las emociones que sufren los padres al enterarse de la discapacidad auditiva de sus hijos: perturbación, la negación, la tristeza, la vergüenza, la aceptación, depresión y finalmente la reorganización. En la mayoría de los casos, cuando a un niño se le diagnostica una discapacidad, la respuesta inicial de los padres resulta en un síndrome depresivo cuya intensidad, mecanismos de afrontamiento y tiempo de recuperación se ven afectados por factores como el nivel de discapacidad del niño, la personalidad de los propios padres y los niveles de preparación para cambios vitales en su dinámica familiar antes del nacimiento del niño, los logros educativos y ocupacionales de los padres, su posición socioeconómica y sus convicciones religiosas.
- c. Sin embargo, en Perú, solo el 1,1% de los niños con discapacidad asisten a escuelas de educación especial, existen barreras arquitectónicas y de transporte generalizadas, y las personas con discapacidad representan menos del 1% de los beneficiarios del programa en el mercado laboral. En este sentido, el Estado peruano debe hacer cosas como incrementar la difusión de las medidas de promoción y acción positiva previstas en la Ley N° 29973, Ley General de las Personas con Discapacidad; evaluar por qué los programas de mejoramiento del empleo y trabajo temporal del MTPE no incluyen a una proporción significativa de personas con discapacidad entre sus beneficiarios, y realizar los ajustes necesarios; mejorar el servicio de administración del

empleo y reorientar el enfoque del sistema de inspección del lugar de trabajo para orientar mejor a los empleados y asegurar su cumplimiento de los derechos de los empleados discapacitados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aragon, A., Combata, J. P., & Mora, M. L. (2011). Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva [Tesis de grado, Universidad Piloto de Colombia]. En *instname:Universidad Piloto de Colombia*. <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/659>
- Arias-Fernández, S., & Chanamé-Ampuero, E. (2014). Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. *Revista Enfermería Herediana*, 7(1), 1–5. <https://doi.org/10.20453/RENH.V7I1.2122>
- Bringas, L. N., Salazar, P. A., & Soto, J. L. (2021). *Producción del habla en niños de 8 a 12 años con alteraciones de habla de origen fonético fonológico e Implante Coclear tardío en un CEBE de Lima* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/17939>
- Concha, R., Serrano, C., & Silvestre, N. (2022). Comprensión de emociones en alumnado con implante coclear de 3 a 6 años. Factores influyentes. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 42(3), 134–146. <https://doi.org/10.1016/J.RLFA.2021.03.012>
- Díaz, M. E., Augusto, R. C., & Zuluaga, M. (2015). Estrategias parentales y discapacidad auditiva: su relación con la asunción de la maternidad. *Quaderns de Psicologia*, 17(2), 63–73. <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1245>
- Díaz-Alonso, J., Bueno-Pérez, A., Toraño-Ladero, L., Caballero, F. F., López-García, E., Rodríguez-Artalejo, F., & Lana, A. (2021). Limitación auditiva y fragilidad social en hombres y mujeres mayores. *Gaceta Sanitaria*, 35(5), 425–431. <https://doi.org/10.1016/J.GACETA.2020.08.007>
- Grandes, M. J. (2017). Propiedades psicométricas de Las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes del Distrito de Víctor Larco Herrera. En *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/676>
- Guevara, Y., & González, E. (2012). LAS FAMILIAS ANTE LA DISCAPACIDAD. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(3), 1–28. <https://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/33643>

- Gutiérrez, E. Y. (2016). Estilos de afrontamiento y agresividad en adolescentes de una Institución Educativa Nacional, Chimbote 2016 [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. En *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/240>
- Hernández, D. (2015). *Metodología de la investigación* (5ta Edición, Vol. 5). https://www.academia.edu/download/46694261/Metodologia_de_la_investigacion_5ta_Edicion_Sampieri_Dulce_Hernandez_-_Academia.edu.pdf
- Hernández, L., Olmedo, E., & Ibañez, I. (2004). Estar quemado (burnout) y su relación con el afrontamiento. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4(2), 323–336. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33740206.pdf>
- Izuzquiza, D., Echeita, G., & Simón, C. (2015). La percepción de estudiantes egresados de Magisterio en la Universidad Autónoma de Madrid sobre su competencia profesional para ser “profesorado inclusivo”: Un estudio preeliminar. *UAM Facultad de Psicología*, 3(1), 1–20. <https://repositorio.uam.es/handle/10486/668104>
- López, E. (2021). *La comunicación efectiva en la relación de padres e hijos de 2 a 7 años con discapacidad auditiva profunda* [Tesis de maestría, Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil]. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/4253>
- Loza, M. G. (2010). *Manual de Estilo y Procedimientos Gráficos para la Edición de Libros de en Trama Ediciones* (M. Ruiz & M. Lozada, Eds.; Primera Edición, Vol. 1). <http://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/142>
- Márquez, A. V. (2016). Evaluación de los procesos inhibitorios y análisis del cociente theta/beta del electroencefalograma en niños de 6 a 12 años con diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad [Tesis de maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla]. En *Exploraciones, intercambios y relaciones entre el diseño y la tecnología*. <https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>
- Martínez, C., & Rosas, R. (2022). Estudiantes con discapacidad e inclusión educacional en Chile: avances y desafíos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(5), 512–519. <https://doi.org/10.1016/J.RMCLC.2022.08.002>
- Mirón Canelo, J. A., Iglesias de Sena, H., Alonso Sardón, M., Sánchez Fuentes, S., Fernández Lázaro, C. I., Chamorro Fernández, A. J., Santacruz Ruiz, S., Hernández Galilea, E., Santos García, J. Á., Fernández Martín, C., & Lorenzo-Gómez, M. F. (2019). Educación inclusiva

- en Medicina: una experiencia formativa sobre personas con discapacidad. *Educación Médica*, 20, 16–24. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2017.07.013>
- Morales, A. M., & Morales, N. J. (2020). *Estilos de crianza y habilidades sociales en estudiantes de Bachillerato General Unificado del Colegio Municipal Nueve de Octubre ubicado en la ciudad de Quito durante el año lectivo 2018-2019* [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20433>
- Morán, R., Cardoso, E., Cerecedo, M., & Ortíz, J. (2021). Evaluación de las Competencias Docentes de Profesores Formados en Instituciones de Educación Superior: El Caso de la Asignatura de Tecnología en la Enseñanza Secundaria. *Formación universitaria*, 8(3), 57–64. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062015000300007>
- Pabón, S. (2019). La discapacidad auditiva. ¿cómo es el niño sordo? *Revista innovación y experiencias educativas*, 1(1), 1–10. https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_16/SABINA_PABON_2.pdf
- Pastor, J. A. (2005). Efectos de la contaminación acústica sobre la capacidad auditiva de los pobladores de la ciudad de Trujillo – Perú [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Trujillo].
En *Universidad Nacional de Trujillo*.
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/6005>
- Pérez-Jara, C., & Ruíz, Y. (2022). Evaluación neuropsicológica en niños con trastornos del neurodesarrollo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(5), 502–511. <https://doi.org/10.1016/J.RMCLC.2022.07.007>
- Pillaga, V. M. (2015). *Sportes comunicacionales del Amor Andino (Ushay sumak shungu: energía y poder del corazón): Estudio de caso: parroquia “Chontamarca” del cantón Cañar – Ecuador* [Tesis de grado, Universidad Central de Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5088>
- Ramos, R. M. (2014). Actitudes hacia el proceso de envejecimiento del personal de salud del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo, 2013 [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. En *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3542>

- Rueda, P. M., Cabello, E., Filella, G., & Vendrell, C. (2016). El programa de educación emocional Happy 8-12 para la resolución asertiva de conflictos. *Tendencias Pedagógicas*, 8(2), 1–23. <https://doi.org/10.15366/TP2016.28.011>
- Salvatierra, D. A. (2019). *Modelo trilogía elemental “RAM” para moderar el estrés docente en la Institución Educativa N° 10104 “Cap. de Navío Juan Fanning García” de la ciudad de Lambayeque*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3186>
- Santa Cruz, C., Espinoza, V., Hohlberg, E., Santa Cruz, C., Espinoza, V., & Hohlberg, E. (2021). Problemas Socioemocionales en Niños con Discapacidad Auditiva, Discapacidad Visual y Desarrollo Típico. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, 15(1), 95–116. <https://doi.org/10.4067/S0718-73782021000100095>
- Suazo, P. (2016). *Calidad de vida y discapacidad auditiva en Chile* [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca]. <https://doi.org/10.14201/GREDOS.133017>
- Zorrilla, E. F. M. (2017). “Adaptación del cuestionario de afrontamiento al estrés en padres de familia de niños con discapacidad del C.E.B.E. Manuel Duato” [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. En *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3418>