

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES
DEL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**DINA SUCELY CHIGUICHÓN ESPAÑA
SASHI ZULEMA MANUEL MONTERROSO**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PROFESORAS EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

GUATEMALA, MAYO DE 2016

The background of the document features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" around its perimeter. The central emblem depicts a seated figure, likely a saint or scholar, flanked by two lions and two castles. A banner at the bottom of the seal reads "PLUS ULTRA".

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello
Mario Estuardo Sitaví Semayá
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 153-2015
CODIPs. 357-2016

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

16 de febrero de 2016

Estudiantes
Dina Sucely Chiguichón España
Sashi Zulema Manuel Monterroso
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO CUARTO (24º.) del Acta NUEVE GUION DOS MIL DIECISÉIS (09-2016), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 12 de febrero de 2016, que copiado literalmente dice:

VIGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES DEL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA**”, de la carrera de **Profesorado en Educación Especial**, realizado por:

Dina Sucely Chiguichón España
Sashi Zulema Manuel Monterroso

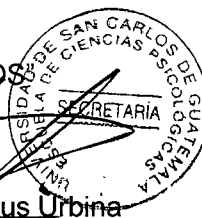
CARNÉ No. 2005-17213
CARNÉ No. 2007-13865

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Arturo Estrada Carranza, y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

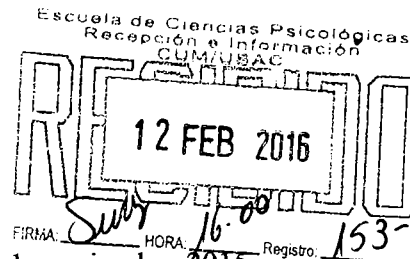


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



CIEPs. 0291-2014
REG: 153-2015

INFORME FINAL



Guatemala, 30 de noviembre 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES
DEL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA”.**

ESTUDIANTES:

Dina Sucely Chiguichón España
Sashi Zulema Manuel Monterroso

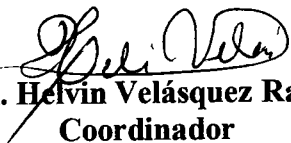
CARNE No.

2005-17213
2007-13865

CARRERA: Profesorado en Educación Especial

El cual fue aprobado el 05 de noviembre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 10 de noviembre del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Telma

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

CIEPs. 0291-2014
REG. 153-2015

Guatemala, 30 noviembre de 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES DEL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA”.

ESTUDIANTES:
Dina Sucely Chiguichón España
Sashi Zulema Manuel Monterroso

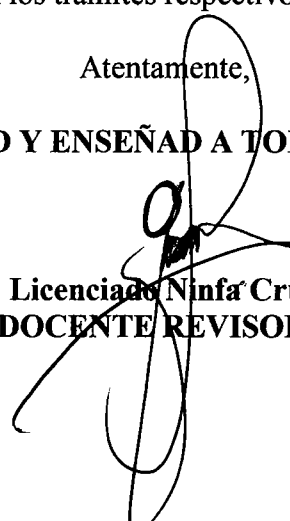
CARNÉ No.
2005-17213
2007-13865

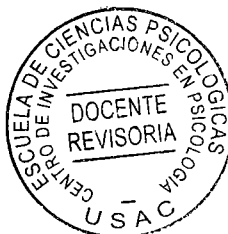
CARRERA: Profesorado en Educación Especial

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 05 de noviembre 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Ninfa Cruz
DOCENTE REVISORA



T/archivo

Guatemala 23 de Enero del 2015

Licenciada:

Mayra Luna:

Coordinadora Centro de Investigaciones en

Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro Universitario Metropolitano –CUM-

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado, “Autoestima en padres de niños con capacidades diferentes, en el Instituto Neurológico de Guatemala” realizado por las estudiantes DINA SUCELY CHIGUICHON ESPAÑA, CARNÉ 200517213 Y SASHI ZULEMA MANUEL MONTERROSO, CARNÉ 200713865.

El trabajo fue realizado a partir DEL 19 DE AGOSTO DEL 2011 AL 23 DE ENERO DEL 2015.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la unidad de graduación profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

Luis Arturo Estrada Camanza

Psicólogo general M. A.

Colegiado 2913

Guatemala 15 Octubre de 2,014

Mayra Gutiérrez
Unidad de Graduación Profesional
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

Deseándole éxitos al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Dina Sucely Chigüichón España con No. de carné 2005-17213 y Sashi Zulema Manuel Monterroso, con No. De carné 2007-13865, realizaron en esta Institución 2 talleres, 30 entrevistas, 30 encuestas y 30 pruebas a padres de familia como parte del trabajo de Investigación titulado **"AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES"** en el período comprendido del 17 de Septiembre al 15 de Octubre del presente año, en un horario de 14:00 a 16:00 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra Institución.

Sin otro particular, me suscribo,



Licda. Sandra Espinoza
Directora Académica
Tel. 2471-1613



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR: DINA SUCELY CHIGUICHON ESPAÑA

MAYNOR RAFAEL ESPAÑA CHINCHILLA

ARQUITECTO COLEGIADO NO.2407

POR: SASHI ZULEMA MANUEL MONTERROSO

VLADIMIR ALEXANDER MANUEL MONTERROSO

MÉDICO CIRUJANO Y PEDIATRA

COLEGIADO NO. 12272

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: porque con la ayuda de él todo se puede realizar en esta vida.

A MIS PADRES: Herlinda España y Fridolino Chigüichón por el apoyo incondicional
en todo momento.

A MIS HERMANAS: Mónica y Roció por estar conmigo en cada momento
apoyándome.

A MI HIJO: Sebastián por ser el motor que impulsa mi vida para seguir adelante.

A MI ESPOSO: Luis por su apoyo.

A MI FAMILIA, TIOS, PRIMOS Y AMIGOS: porque siempre me dieron palabras de
aliento diciéndome que no me diera por vencida.

Y a usted, por tomarse el tiempo de leer y estar hoy aquí gracias.

Dina Sucely Chiguichón España

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: por ser mi guía y la luz en mi vida, por su fortaleza para que nunca decayera y por llenarme de paz, tranquilidad y sabiduría para lograr esta meta más en mi vida.

A MIS PADRES: Margarita Monterroso y Máximo Manuel Por su ayuda en el día a día pero sobre todo por su amor y paciencia.

A MIS HERMANOS: por ayudarme cuando lo necesite y por sus palabras de ánimo para que continuara.

A MI ABUELA: Por ser un ejemplo de vida.

A MIS TIAS: Por ser mujeres de ejemplo y de lucha en mi vida.

A MIS AMIGOS: Por estar cuando yo los necesite dándome sus consejos y ayuda.

A LUSVIN IVAN ARCHILA ARAGON: Por ser parte de este logro y brindarme de sus consejos y ayuda.

Sashi Zulema Manuel Monterroso

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela de Ciencias Psicológicas, por ser nuestra casa de estudio en estos años, y brindarnos los conocimientos y herramientas para esta profesión.

Al Instituto Neurológico de Guatemala por brindarnos su colaboración y confianza permitiéndonos llevar a cabo el proyecto.

Al Lic. Luis Arturo Estrada Carranza, por ser nuestro asesor y guía en este proyecto por su paciencia y confianza en nosotras.

A la Licda. Ninfa Cruz por ser nuestra revisora de tesis y brindarnos sus conocimientos, por su paciencia y tiempo dedicado a nuestras revisiones.

ÍNDICE

Pág.

Resumen

Prólogo

CAPÍTULO I

1.Introducción	4
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico.....	5
1.1.1 Planteamiento del problema.....	5
1.1.2 Marco teórico y antecedentes	8
1.1.2.1 La autoestima.....	9
1.1.2.1.1 La culpa.....	10
1.1.2.1.2 Miedos exagerados	11
1.1.2.1.3 El perfeccionismo	11
1.1.2.1.4 El bienestar en la autoestima	13
1.1.2.1.5 Valores y autoestima.....	14
1.1.2.2 La Paternidad y maternidad	16
1.1.2.2.1 Los padres de niños especiales	17
1.1.2.3 La discapacidad.	20
1.1.2.3.1 Discapacidad en Guatemala	21
1.1.3 Hipótesis	23
1.1.4 Delimitación.....	23

CAPÍTULO II

2. Técnicas e instrumentos.....	24
2.1 Técnicas de muestreo	24
2.2 Técnica de recolección de datos	24
2.3 Técnica de análisis estadístico	29

CAPÍTULO III

3. Presentación y análisis e interpretación de los resultados	30
3.1 Características del lugar y de la población.....	30
3.1.1 Características del lugar.....	30

3.1.2 Características de la población	30
3.2 Análisis cualitativo	31
3.2.1 Análisis cuantitativo e interpretación de los resultados	33
CAPÍTULO IV	
4. Conclusiones y recomendaciones.....	41
4.1 Conclusiones.....	41
4.2 Recomendaciones.....	43
Bibliografía.....	44
Anexos	

RESUMEN

"AUTOESTIMA EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES DEL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA"

Dina Sucely Chiguichón España
Sashi Zulema Manuel Monterroso

La presente investigación fue planteada con la finalidad de conocer la valoración de si mismos o autoestima en los padres de familia de niños con capacidades diferentes, entendiéndose ésta como *"La base del auto concepto, es decir el conjunto de percepciones, imágenes, pensamientos, juicios y efectos sobre uno mismo. O la valoración que hacemos de nosotros mismos sobre la base de las sensaciones y experiencias que hemos ido incorporando a lo largo de la vida"*¹.

El estudio se realizó en el Instituto Neurológico de Guatemala, específicamente con padres de familia de niños con capacidades diferentes como síndrome de Down, autismo, parálisis cerebral, retraso mental, entre otras. Es indispensable describir que el estudio surge al observar que el padre de familia con hijos con capacidades especiales juega un rol específico e importante en la atención integral del niño e indudablemente debe estar bien emocionalmente para que se alcance un mejor desarrollo en el niño.

Las siguientes interrogantes juntamente con los objetivos permitieron y guiaron la presente investigación ¿Cómo es la autoestima de los padres con niños con capacidades diferentes? ¿Cómo es su estilo de vida? ¿Qué cambios de vida le gustaría tener para mejorar su diario vivir y el de su hijo? y finalmente ¿Cómo lograr un cambio que sea positivo para él o ella y su familia? La finalidad de las interrogantes es conocer con amplitud la relación social y familiar que vive el padre de familia.

Para alcanzar los objetivos de la investigación se utilizaron diversas técnicas e instrumentos dentro de las cuales se pueden mencionar la observación, talleres co-participativos, encuestas, entrevistas y el test de autoestima de Rosenberg. La muestra estuvo constituida por 30 padres de familia que asisten en jornada vespertina al Instituto Neurológico de Guatemala.

En la presente investigación se concluye que la autoestima de los padres de familia se encontraba en un nivel bajo. Se enfrentan a una serie de obstáculos de tipo emocional ya que en la mayoría de las ocasiones las personas más cercanas a su entorno familiar muestran actitudes no asertivas como poca participación en la ayuda de las necesidades del niño y también del padre de familia.

¹Bracho, Mónica Valek. Autoestima. Autoestima y motivaciones. PAIDOS. España, 1995, Pp. 71

PRÓLOGO

En el presente estudio de tesis de nivel técnico universitario titulado “Autoestima en padres de niños con capacidades diferentes” se estudió y se analizó como se encontraba la autoestima de los padres considerado un tema fundamental debido a la importancia del rol de que juegan los padres en la constitución de la personalidad y del desarrollo de los niños durante los primeros años de vida. Muchas veces las investigaciones se focalizan más en los niños y no se le da importancia a lo que los padres sienten. En las siguientes páginas se describe el trabajo realizado específicamente con padres de familia en el Instituto Neurológico de Guatemala.

De la experiencia que se tuvo durante las prácticas realizadas en diferentes instituciones a donde asisten niños con capacidades diferentes surgió el interés de presentar el estudio de investigación dirigido a padres de familia, por ser ellos quienes velan por el desarrollo y educación de los niños; debido a esta premisa es importante tomar en cuenta que si los padres de familia no se encuentran bien consigo mismos y no pueden estar equilibradamente bien desde lo emocional no ayudaran y no contribuirán en el proceso terapéutico y en el desarrollo del niño específicamente con estas características.

El objetivo principal de la investigación pretendió recoger información específica sobre cómo se valoran los padres de familia de niños con capacidades diferentes, es esta información la que se describe a continuación.

Los talleres realizados permitieron generar una percepción diferente de sí mismo, en los padres de familia, esto, estuvo a cargo de las investigadoras. Tomando en cuenta la importancia de la salud mental y los sentimientos de las personas se realizaron diversas actividades que permitieron un despertar de la conciencia y con ello contribuir a mejorar la autoestima en los padres de familia. Es importante mencionar que se pretendió realizar un apoyo más específico, pero las condiciones de tiempo fueron una limitante para alcanzarlo, de la misma manera, se desea agradecer a todos los padres de familia que formaron parte del presente

estudio ya que sin la colaboración de ellos no hubiese sido posible. Así mismo, se considera pertinente recomendar a la institución se implementen estrategias que permitan desarrollar sentimientos positivos en los padres que contribuyan a mejorar la calidad de vida, esto debido al impacto emocional que genera tener un hijo con estas características.

La presente investigación evidencia el reconocimiento del nivel de autoestima en los padres de familia de los niños con capacidades diferentes, encontrándose está muy por debajo de la media. Indudablemente este nivel de autoestima bajo no permite que el padre de familia se acepte y acepte al niño, se menciona eso porque nadie puede aceptar a otra persona si primeramente no se acepta a sí mismo.

El informe revela que durante el trabajo de campo se identificó principalmente una ausencia de reconocimiento en relación a las potencialidades o talentos en los padres, ésta debido a las prioridades de atención que demanda el niño con capacidades diferentes, en este sentido se auto descuidan y dejan de realizar actividades que para ellos son importantes, priorizando que el niño tenga todo lo que necesita.

Hablar de las condiciones de vida tanto del niño con discapacidad, como de la familia es una realidad muy compleja, pues es evidente que existe una experiencia diferente a la de otras familias, por lo tanto, las relaciones que desarrollan los miembros de la familia algunas veces no permiten valorar elementos tan importantes para la persona como lo es la autoestima. El presente estudio pretende realizar un acercamiento a esas realidades, como las viven y como les afecta en el contexto psicosocial, analizando cada una de las esferas sociales.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de autoestima seguramente se hace referencia a la importancia que tiene ésta en toda persona, pero enfocado en los padres es una de las categorías que se desean explicar dentro del presente estudio. La autoestima se caracteriza por *un conjunto de percepciones, como son sus pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter*. Sin embargo, estas percepciones y forma de ver a una persona algunas veces no son construcciones positivas, con ello existe un deterioro de la percepción que indudablemente daña la conducta, el sentimiento y el afecto que se pueda generar a otras personas.

Cuando los padres de familia no se han estructurado con bases sólidas desde lo emocional el miedo, la culpa, el aislamiento son algunas de las emociones y conductas que optan por ejercer y mantener, posicionándose así en condiciones que no son favorables para el desarrollo de un escenario óptimo para los niños con capacidades diferentes.

Regularmente cuando nace un niño con características diferentes el padre de familia entra en crisis y su autoestima se ve lesionada, por lo tanto la presente investigación se realizó desde este ámbito.

El presente estudio titulado “autoestima en padres de niños con capacidades diferentes del instituto neurológico de Guatemala” fue realizada con la finalidad de conocer la autoestima en los padres de familia tomando como muestra poblacional a 30 padres de familia que asisten a la jornada vespertina. Las técnicas y los instrumentos que permitieron alcanzar los objetivos son el cuestionario, la encuesta, la entrevista y talleres co-participativos para padres y la aplicación del test de autoestima de Rosenberg.

Por orden la presente investigación se encuentra dividida en cuatro capítulos organizados de la siguiente forma: en el primer capítulo se detalla todo lo referente al planteamiento del problema y el marco teórico que describe temas fundamentales como autoestima y las discapacidades. Por su parte, el segundo capítulo describe todo lo relacionado a las técnicas e instrumentos utilizados. En el capítulo tres se detalla el análisis y la interpretación de los resultados a través de gráficas para evidenciar porcentualmente los datos. Se describe las características del lugar y de la población, y el análisis cualitativo del estudio. Al finalizar el estudio se formularon las conclusiones y recomendaciones que están enlazadas y responden a cada una de las preguntas y los objetivos que incitaron este estudio. Así también en los anexos aparecen el formato de cada uno de los instrumentos utilizados para la elaboración de este informe.

Se pretendió que con el presente trabajo de investigación se coadyuvara a los padres de familia y como consecuencia la dinámica familiar y al hijo en condiciones de discapacidad.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 Planteamiento del problema

En la actualidad los padres de familia son pilares importantes del hogar ya que ellos son responsables de mantenerlo bien tanto económicamente como emocionalmente, pero ¿cómo se lograría que un hogar esté emocionalmente animado y bien si la base fundamental que es el padre de familia no se encuentra en la mejor disposición por la falta de amor a sí mismo?

La población que atiende el Instituto Neurológico de Guatemala, son niños con capacidades diferentes, condición que algunas veces limita las relaciones de los padres de familia y tal situación se manifiesta en la falta de tiempo y dedicación hacia ellos mismos, por las atenciones que los niños necesitan. Las limitantes como la falta de tiempo para llevarlos a las terapias y trabajar en casa, lo monetario para cubrir la alimentación y el transporte, y, la ayuda de la familia

genera preocupación por el niño, es decir las condiciones concretas de vida de la familia a nivel general contribuye a que se descuide la misma apariencia personal y las relaciones del padre de familia.

Las responsabilidades de los padres de niños con capacidades diferentes son grandes y cuando se cuenta con un hogar donde existen más niños que atender es cuando se ven limitados, desencadenando dificultades en el diario vivir, que los llevan a una entrega completa al hogar y la familia.

La dinámica familiar se ve afectada con la existencia de un miembro con capacidades diferentes, cualquiera que ésta sea, la ruptura de la misma, la ausencia paterna, la disfunción relacional entre hermanos y la desatención a otros hijos son algunas de las problemáticas que pueden ser experimentadas, esto debido a que los padres se ven orientados a dar más que a recibir, por lo tanto, se cuestionó el tema de autoestima.

Tener una buena autoestima es fundamental por varias razones, una de ellas es que puede constituir un manejo de una calidad de vida aceptable que no limite el desarrollo personal de los padres y como consecuencia esto puede implicar la dinámica relacional de los hijos y de la familia en general.

Una de las manifestaciones de baja autoestima se expresa por medio de autoritarismo, exigencias, abusos verbales que generalmente pretenden encubrir la baja autoestima que experimenta la víctima, en este sentido la familia en general puede ser afectada por esas condiciones y más aún los niños que no padecen alguna discapacidad.

Tomando en cuenta que los padres son los que tienen la responsabilidad de educar, guiar, orientar al hijo, al tener la tarea de llevar acabo esta atención al niño con capacidades especiales, experimenta una serie de dificultades y retos, los que provocan que el tiempo para dedicarse a sí mismos sea limitado.

Además de la problemática descrita el padre de familia presenta frustración, negación, ansiedad, entre otras que no son controladas y al no ser manejados correctamente llega a desencadenar en el padre un descontento e inestabilidad emocional es por ello que este estudio se enfocó en determinar cómo es la autoestima de los padres de familia.

En la presente investigación se estudió como es la relación social que tiene el padre de familia ya que esta se ve limitada o anulada implicando en la ausencia de una posibilidad de construcción de metas futuras, así como los ideales en el ámbito laboral o académico se ven frustrados y la motivación es una estrategia que deben buscar para no sentirse agobiados.

Otra problemática que se puede visualizar ante las condiciones de discapacidad y baja autoestima en los padres es el proceso de divorcio o separación de la pareja, este desencadenado por la llegada del hijo con capacidades especiales dejando secuelas de sufrimiento, tristeza, impotencia, enojo y sobre todo el sentimiento de culpa que se crea a partir del rechazo a la pareja por el descontento que se tiene al recibir la noticia que el hijo que espera o que ya tiene en sus brazos sufrirá de una discapacidad. Es entonces, donde se orienta la búsqueda de una razón que justifique lo que están viviendo, pero al no encontrar respuestas ven la forma de culpar a la pareja, desbordando una serie de conflictos familiares que terminan, con ofensas verbales o hasta agresiones físicas que desencadenan ideas de separación.

La presente investigación fue orientada de acuerdo a las siguientes interrogantes que dieran una respuesta a la problemática planteada, una primera estuvo orientada a la búsqueda de ¿cuál es el nivel de autoestima en los padres con niños con capacidades diferentes? Se buscó también conocer ¿cómo es su estilo de vida? o bien ¿qué cambios de vida le gustaría tener para mejorar en su diario vivir y el de su niño? y finalmente se pretendió establecer ¿cómo lograr un cambio en la autoestima de los padres de familia?

1.1.2 MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Tomando en cuenta que la autoestima es un conjunto de sentimientos pensamientos y comportamientos que dirigen a toda persona y a la vez rige la forma de ser y el comportamiento no puede dejar de analizarse y de investigarse, por ello, a lo largo de los años se han llevado a cabo diversas investigaciones sobre autoestima, las cuales tienen como similitud enfocarse en personas adultas; una de ellas fue realizada en el año 2007, por las licenciadas Yojana Gómez y Jhoanna Morales titulada “Las técnicas creativas y su relación con el mejoramiento de la autoestima en el adulto atendido en el hospital niño de Praga”, la relación que se encontró respecto a la presente investigación radica en el estudio de la autoestima en personas adultas llegando a la siguiente conclusión: *“la aplicación de las técnicas recreativas aumenta y mejorará el autoestima del adulto mayor”*.² Considerando que las técnicas recreativas son funcionales para mejorar la autoestima de las personas en la presente investigación pueden ser tomadas como modelaje esencial, aunque en este estudio se prioriza la ejecución de talleres psicoeducativos que permitan re-orientar o re-educar al padre de familia respecto la importancia del cuidado personal.

Entre otras investigaciones esta un estudio realizado por las licenciadas Miriam Aguilar y Silvia Subaquijay, en el año 2013, titulada, “Proceso de aceptación de los padres para la integración e inclusión de sus hijos con la discapacidad en su entorno familiar y social”. La relación que se tiene de dicha investigación es la atención que brindaron a padres de familia en relación a la discapacidad que tiene su hijo, ambas autoras llegaron a la siguiente conclusión en esta investigación *“Los miedos sobre inclusión y aceptación en la sociedad a su hijo con discapacidad, eran negadas por ideas propias del padre, esto se corroboró a lo largo del programa que se aplicó”*. Esta investigación evidencia que orientar al

² Licda. Yojana Nissethe, Gómez Pérez, Lcda. Jhoanna Amarilis, Morales Quevedo. “La aplicación de las técnicas recreativas aumentará y mejorará el autoestima del adulto mayor”. año 2011.

padre de familia en relación a la discapacidad que tiene su hijo es una forma de lograr cambiar los paradigmas que se tienen sobre los miedos a nivel social, aunque no hay que olvidar que son miedos instaurados y reproducidos desde la misma sociedad.

Tomando en cuenta que cada vez es mayor el número de niños con discapacidad en Guatemala y que para los padres de familia es un impacto fuerte que no puede superarlo fácilmente, se realizó la presente investigación con el fin de proporcionar herramientas para fortalecer la autoestima y con ello puedan ayudar de una mejor manera a los hijos. Se enfatizó principalmente en la autoestima de los padres con hijos con capacidades especiales. Para esto fue necesario conocer el significado del concepto “autoestima”, y es importante reconocer que cada persona la desarrollará y la manejará de diferente forma, según las circunstancias que el individuo presente.

1.1.2.1 La autoestima

“Es un conjunto de percepciones, como son sus pensamientos, sus evaluaciones, sus sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia la manera de ser y de comportarse, y hacia los rasgos del cuerpo y del carácter”³ Por lo tanto esto evidencia que esos pensamientos pueden afectar la manera de estar y actuar en el mundo y las relaciones con los demás. Nada en la forma de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa a la influencia de la autoestima desarrollada en el diario vivir.

Según como se encuentre la autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos en la vida ya que una autoestima adecuada vinculada a un concepto positivo de mí mismo potenciará la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona hacia la derrota y el fracaso.

³Izquierdo Moreno, Ciriaco Autoestima. “Crecer en la autoestima” Editorial paulinas, Lima Perú, 1ra. Edición 2008 pp.34

La persona con una autoestima adecuada, es capaz de expresar con naturalidad sentimientos de alegría, sorpresa, tristeza, temor, felicidad y otros. Además, tiene confianza en sí misma, es positiva y creativa, acepta responsabilidades, respeta las leyes, las reglas y las normas establecidas. También conoce sus limitaciones, sus debilidades y reconoce sus puntos fuertes, es voluntaria, toma decisiones en base a valores, no se deja presionar y es capaz de reconocer el potencial de los demás. Sin embargo, es importante recalcar que esto va a depender de las experiencias concretas de vida y cuando se es parte de una convivencia con discapacidades indudablemente las experiencias están significadas de otra forma.

Tener una autoestima adecuada ayudará en la relación con los demás y sobre todo en la familia que es la base primordial en la sociedad, pues es el punto de reunión de día a día. Es por eso que es necesario conocer algunos indicadores que reconocen la baja autoestima ya que esta puede afectar la dinámica familiar.

Algunos indicadores de baja autoestima son:

1.1.2.1.1 La culpa: *“Es una de las principales emociones que castigan a quien la siente y no le dejan crecer. Sin duda, afecta a la autoestima pues devalúa a la persona y le hace creer que no es valiosa”*⁴ La culpa generalmente es impuesta desde las condiciones de desigualdad y desde las percepciones de superioridad que a veces no se tienen, sin embargo, la culpa en padres de familia de niños con discapacidad se genera primordialmente por el nacimiento de un hijo que se sabe tendrá una discapacidad, sin tomar en cuenta que esto puede suceder debido a un mal control prenatal, un accidente, entre otras que al final solo harán que la persona se desmotive y presente con esto pensamientos negativos sobre si es un buen padre o una buena madre. Esta vivencia de culpa regularmente no permite tomar espacios personales de disipación a los padres de familia pues creen que si no atienden al pequeño son malos padres.

⁴Webster, Marrion, Diccionario psicológico editorial, Granadaya California, 2002 pp.36

1.1.2.1.2 Miedos exagerados *“con medida puede ser sano y preventivo, los miedos irracionales a todo, pueden ser señal de una baja autoestima. Miedo a equivocarse, a ser juzgado por los demás, a no tener cosas materiales o ser suficientemente valiosa son algunos de los miedos que tienen como base una baja autoestima”*⁵. Y dentro del contexto de familia la discriminación juega un papel fundamental, o el qué dirán al darse cuenta de la discapacidad del niño. Además de la reacción que los amigos cercanos y familia puedan tener al enterarse, son estas conclusiones sociales las que regularmente limitan una libertad tanto de los padres como de los niños.

1.1.2.1.3 El perfeccionismo es otro de los puntos en indicadores de baja autoestima *“porque cuando la persona no se siente suficientemente valiosa, cree que tiene que hacer todo de manera perfecta y ser perfectos además para lograr tener valía y estimación de los demás”*⁶. Esta necesidad de perfección se extiende a veces para incluir a quienes rodean a la persona, y exigirles que traten de ser perfectos también.

Esto trae como consecuencia sentimientos depresivos o de tristeza: *“Es normal sentirse triste cuando la ocasión lo amerita, pero el sentimiento constante de autocompasión y pensamientos desmoralizantes son resultado de una autoestima empobrecida”*⁷. Cabe señalar que si aparece la depresión y se mantiene, es recomendable consultar a un profesional que de un tratamiento terapéutico ya que es fundamental para recuperar el nivel de autoestima que motivara su vida. La realidad no se debe de evadir, pero para confrontarlo es necesario recibir ayuda de la familia, amigos y profesionales.

La falta de confianza en la persona con baja autoestima se evidencia en, sus habilidades y capacidades, y en la vida en general. La baja autoestima produce una visión negativa del mundo y lo que rodea a la persona, haciendo que su estado anímico se doblegue antes los cambios de la vida, que son inesperados.

⁵Idem pp.38

⁶ Idem pp. 38-40

⁷ Steiner Benain, Daniela, trabajo especial de grado, *“La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico”*, Maracaibo, 2005. Pp. 84.

También está la crítica que es una de las señales clásicas de una baja autoestima de la persona hacia todo lo que le rodea. *“Nada es suficientemente bueno, todo le parece negativo, las personas no son como quiere que sean, las situaciones son criticables y nadie es digno de reconocimiento para el que tiene una autoestima baja”*⁸. Por lo tanto, la persona entra en un estado que no le permite valorarse y ser feliz, necesita reforzar constantemente su visión de sí misma, y para ello se compara con los demás constantemente, tratando de encontrar puntos donde sobresalga, la aceptación de los demás es importante para lo que realice.

La autoestima se fundamenta principalmente en, *“saber que es una persona de valor no alguien con quien no se quiere y se lastima a sí mismo. La intensidad de desarrollar una confianza y un respeto saludable, es propia de la naturaleza de los seres humanos, ya que el sólo hecho de poder pensar constituye la base de su suficiencia, y el único hecho de estar vivos es la base de su derecho a esforzarse por conseguir la felicidad”*⁹. Así pues, el estado natural del ser humano debería corresponder a una autoestima alta. Sin embargo, por la realidad que experimentan muchas personas, lo reconozcan o no, lo admitan o no, tienen un nivel de autoestima diferente al teóricamente natural, debido a muchas condiciones de vida una de ellas las tendencias de un hijo con capacidades diferentes.

Ello se debe a que a lo largo del desarrollo, y a lo largo de la vida en sí, las personas tienden a apartarse de ser positivas, o bien a no acercarse nunca a conocerse en su interior. Los motivos por lo que esto ocurre son diversos, y pueden encontrarse en la influencia negativa de otras personas, en un autocastigo por haber faltado a los valores propios o a los valores de su grupo social, o en un déficit de comprensión o de compasión por las acciones que uno realiza.

⁸ Idem Pp. 89

⁹Steiner Benain, Daniela, trabajo especial de grado, “La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico”, Maracaibo, 2005. Pp. 96.

Tener una media de autoestima es oscilar entre los dos estados anteriores, es decir, sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona, y manifestar estas incongruencias en la conducta, actuar, unas veces, con sensatez y otras con reflexión, pero siempre aceptando la condición de vida que se tenga.

1.1.2.1.4 El bienestar en la autoestima, es otro de los puntos importantes para resaltar *“pues la voluntad de encontrar equilibrio y bienestar y la creencia firme de que merecemos hallarla es por decirlo de alguna manera, la fuerza motora que permite poner a construir esa nueva casa en la que desea habitar”*¹⁰.

*La mente es el centro neurálgico donde procesamos toda la información acerca del mundo acerca de nuestro yo, y del futuro de nuestro yo que nos rodea, y estas a su vez generan lo que se conoce y observa como actitudes y expectativas que modelan la conducta, no son fruto de las emociones ni se generan en el corazón sino que son fruto del pensamiento, el llanto la carcajada el sentimiento de derrota o de triunfo el amor o el desamor o el abatimiento, la frustración, la culpa o la tristeza son consecuencias del pensamiento”*¹¹.

*“El pensamiento puede tener un estilo cognitivo racional o distorsionado cuando el pensamiento actúa sobre la realidad no son verificables y provocan emociones negativas que no están en consonancia con el pensamiento activador”*¹². En la vida cotidiana se ven afectados los pensamientos con imágenes perturbadoras, bajones anímicos, sentimientos de culpabilidad o de baja autoestima. A raíz de ello se observa el futuro con pesimismo y no se es capaz de superar dificultades. Sin embargo, la depresión, la ira, la vergüenza, la tristeza y la ansiedad, así como todos los estados de ánimo autodestructivos, pueden ser comprendidos y superados, consiguiendo así una relación armoniosa en la vida que permite afrontar las dificultades que se encuentran en ellas con optimismo.

¹⁰ Idem. Pp. 104.

¹¹ Izquierdo Moreno, Ciriaco La autoestima camino hacia la felicidad .Editorial paulinas, Lima, Perú Capítulo IX. Pp. 184.

¹² Idem Pp. 170.

“La alegría es básica en la vida de una persona y de una comunidad, es el barómetro de la salud mental, espiritual, corporal y la compañera fiel de la propia estima personal, sin la alegría las cosas se retuercen y se complican, los problemas se agrandan y parecen obstáculos invencibles las personas nos resultan molestas y no vemos en ella más que contrincantes que intentan fastidiarnos”¹³.

La alegría es una manifestación que orienta, guía, y se manifiesta en amor. La familia, es un hogar de vida y amor, la fuente primordial de la autoestima y el único lugar donde la persona se salva y se realiza con entusiasmo, madurez y alegría desde la infancia hasta la muerte, la alegría no solo es la salud del alma sino el motor que la conserva, evidenciará cambios positivos por eso se debe entrenar a las personas en alegría y optimismo, de esto dependerá el estilo de vida que se quiera tener.

No fijarse jamás de las apariencias, ir al fondo de los hechos, Saber leer el mensaje de los acontecimientos, mirar en el corazón de las personas, creer que cada día puede ser mejor y que se puede ser feliz ante las circunstancias de la vida solo necesita ver el lado positivo que se tiene y comprender que estas situaciones son las que forman la fuerza de la vida.

1.1.2.1.5 Valores y autoestima: *“La autoestima también está influida por los conflictos de valores esto sucede en situaciones donde las personas mantienen que un auto-valor básico es importante pero este también se opone a otra creencia profundamente sostenida. El impacto de la combinación de tal conflicto de valores sobre el deseo de ser merecedor y competente crea curiosas historias de autoestima. Aunque los valores son una parte más social de la autoestima el individuo también influye en la relación entre autoestima y valores. Los auto-valores parecen ser importantes para la autoestima en relación a la identidad*

¹³Izquierdo Moreno, Ciriaco, La autoestima camino hacia la felicidad, Editorial paulinas, Lima, Perú Capitulo. IX pp. 204

propia en la medida que impliquen ser una persona merecedora o no merecedora”¹⁴.

La autoestima implica el éxito desde diferentes formas siendo un ser positivo, también teniendo un poder mental que impulse a seguir, así como la adquisición de valores como, la tolerancia y sobre todo el amor. El ser feliz implica que existe en la vida grandes razones de motivación y de superación para lograr metas, estas a su vez llevan al ser humano a forjarse ideales que involucra a la familia e hijos, siendo este el incentivo para continuar en ese estado de ánimo que beneficia mental y emocionalmente a la persona.

“Se conoce que las personas que se autoestiman mucho parecen ser más independientes, auto-dirigidas y más autónomas que sus homólogos que no lo hacen. En términos de conductas concretas, ser independiente es equivalente a ser capaz de mantener posiciones impopulares ante presiones de conformidad o defender los propios derechos. Algo importante que la autoestima parece hacer es liberar las tribulaciones y asuntos cotidianos siendo así” la autoestima baja puede igualarse a una cubierta protectora fina o quebradiza, lo que significa que se debe ser atento a las posibles amenazas y aquellas de naturaleza natural temporal”¹⁵

La felicidad para muchos será la clave del éxito es por eso que se tiene que aprender a sonreír ante las dificultades, pues si no se hace fácilmente la autoestima se volverá cada vez más frágil como una escarcha de hielo que al colocar más peso puede llegar a quebrarse.

Los problemas o retos difíciles no se ven con alegría pero el camino para solucionarlo debe estar mentalmente fortalecido para lograr superarlo y conocer que al final existe la felicidad el confortarse al encontrar que se han resuelto los problemas, desprende sentimientos de alegría y bienestar.

¹⁴Jaumeandreu, Gaja Raimon. Bienestar, autoestima y felicidad, Buenos Aires Argentina, 3ra. Edición 2000.pp. 39

¹⁵ Mruk, Chris. Autoestima, investigación teórica y práctica capítulo III pp. 70

“Una cualidad primordial de la implicación parental que favorece la autoestima es la aceptación incondicional o aceptación parental. El tratamiento respetuoso hacia los hijos es otra actitud que merece ser tomada en cuenta.

La coherencia parental es una influencia evolutiva bastante positiva que parece relacionarse con el desarrollo de la autoestima, porque refuerza actitudes como ser un progenitor interesante que tiene, espera y mantiene las normas, como las siguientes. La aceptación, la firmeza, ser democrático.

Todas estas son relevantes para el padre de familia pues la aceptación y firmeza deben ser importantes en el hogar además de ser democrático en las tomas de decisiones”¹⁶.

Para fortalecer la autoestima se debe recordar que los adultos también responden al tratamiento terapéutico cuando se ve la iniciativa propia. Los progenitores que afrontan honesta y abiertamente los retos de la vida y tratan de superar las dificultades exponen así a sus hijos desde una edad temprana a una inclusión no solo a nivel educativo sino también de sociedad, pues esto es importante tanto para los padres como para los niños, así se puede dar un paso de buen inicio para afrontar los miedos que se tengan para mejorar el futuro, que al final será el protagonista de una buena historia al saber que las limitaciones o diferencias son importantes y que es un reto que no todos tienen y se debe ver como un privilegio en la vida la cual, será importante afrontarla con valentía.

1.1.2.2 La Paternidad y maternidad: *“En la misión de los padres como educadores requiere de saber aplicar una serie de recursos que contribuirán a la formación integral de sus hijos al desarrollo de la efectividad, la autoestima y la conciencia moral”.¹⁷*

Si bien es cierto que ser padre o madre es una de las tareas más difíciles en la vida quien decida asumir ese rol debe hacerlo, con mucha responsabilidad, pues eso demanda ciertas actividades las cuales cambiarán por completo el estilo

¹⁶Bernabe, Tierno. Vivir en familia. “El oficio de ser padres,” editorial San Pablo España. Volumen 5 2004 pp. 69.

¹⁷¹⁷Webster, Marrion, Diccionario psicológico editorial, Granaday California, 2002 pp. 91

de vida de ambos y que además será un reto al tener que educar y orientar la vida de un ser pequeño e indefenso que necesitará en todo tiempo de ayuda.

Traer un hijo al mundo es mucho más que ser solo padre es traer un nuevo ser, al cual además de darle beneficios materiales también necesitará de tiempo, comodidades, esta es una responsabilidad que se vivirá desde que inicia el proceso de gestación, también representa una serie de actividades a las que no se tenían acostumbradas anteriormente, el tiempo cambia para ambos padres y las rutinas a las que estaban orientados cotidianamente, cambiaran para dar lugar y paso a el nuevo miembro en la familia.

“El ser humano madura si encuentra en el hogar y en su entorno más próximo un clima adecuado de efecto, ternura, calor humano, aceptación y equilibrio psicofísico, ya que es fundamental cubrir las necesidades afectivas y más elementales que son:

1-Ser amado y querido por sus padres y hermanos y vivir en un ambiente de aceptación y amor entre las personas que le rodean.

2-Ser aceptado como es, con sus posibles limitaciones y defectos y tener la sensación de que importa a los demás, de que es alguien entre los suyos.

3-Sentir la seguridad de que aceptar unas normas y cumplirlas proporciona tranquilidad porque lo fundamental no cambia, sentir la serenidad, el orden, y el equilibrio interno”¹⁸

En la medida entonces en que el ser humano satisface adecuadamente estas necesidades básicas se desarrollarán su efectividad ternura y se propiciará un cambio de vida. El amor en el entorno familiar es propicio para fortalecer todas las áreas emocionales y afectivas que ayudaran en las relaciones humanas.

1.1.2.2.1 Los padres de niños especiales, *“ven La discapacidad y la enfrentan cara a cara con un duelo permanente. Se pierde al hijo que siempre se anheló; se pueden perder los logros esperados en un niño, como caminar, jugar y hablar; se pueden perder éxitos cuando hay retrocesos en la terapia; se puede*

¹⁸ Bernabe, Tierno, Vivir en familia “El oficio de ser padres” editorial San Pablo España Volumen 5 2004 pp. 80.

también iniciar un nuevo duelo cuando se presentan enfermedades y circunstancias provocadas por la discapacidad de un hijo. Es en este momento donde el autoestima del padre se ve golpeado y puede llegar a sufrir depresión, ansiedad aislamiento, ira, enojo con la vida, hasta el rechazo del hijo."¹⁹

El reto que plantea la discapacidad es permanente y pone a los padres a prueba todo el tiempo los obliga a crecer y a ser mejores seres humanos, no sólo para los hijos, sino para darle sentido a la vida. El padre de un niño especial lleva a su cargo una gran responsabilidad, es el guiador y el que debe acompañar en todo momento no importando las circunstancias, el progenitor es el pilar en la vida del niño.

Pareciera simple y sencillo pero tener a un hijo que presente alguna discapacidad no es simple, se requiere de tiempo, dedicación y sobre todo de paciencia pues el desarrollo en la mayoría de los casos es lento y requiere de mucho apoyo por parte del padre; no obstante existen instituciones que apoyan con terapias, y terapia psicológica para el padre, pero esto requiere que el padre quiera aceptarlo y no sea obligado.

En la vida de una madre con un hijo especial es cambiarle el panorama a la vida no por ser mujer pero si por ser la madre de alguien que requerirá no solo apoyo en lo físico sino también en lo emocional, pues no se debe dejar a un lado que estos niños tienen pensamientos ideas y emociones así como actitudes de querer manifestar mejorías y lograr llevar su limitación a otro enfoque, en donde ellos se sientan aceptados y el padre de familia sea capaz de afrontar esta situación.

Existen muchos mitos alrededor de la crianza de los niños con discapacidades. *"Que no necesitan ser educados en normas de comportamiento, que no se les debe adjudicar responsabilidades en el hogar, que se deben tratar*

¹⁹ Idem pp.176.

*como "especiales", que siempre serán niños y por eso se deben tratar como tales."*²⁰

Todo inicio es difícil y en esa tarea de ser padres de un niño con capacidades diferentes lo es aún más, al comienzo se verá la forma de querer cambiar todo y de encontrar una salida para que esa tristeza que embarga no sea permanente, la realidad es difícil de comprender y para hacerlo, se necesita de paciencia, para observar mejorías que se obtendrán dentro del proceso y con ello se tendrán cambios favorecedores.

*"El duelo comienza en el momento del diagnóstico el cual se puede dar en distintos momentos y de acuerdo a la situación en la que los padres se enfrenten a la discapacidad es donde, se vive el rechazo hacia el hijo, la pareja o a si misma o al médico como tercera persona se busca culpar a alguien para calmar el dolor y no sentir frustración. Y este momento se puede vivir de la siguiente forma: La primera cuando antes de que su hijo o hija nazca, ya conocen el diagnóstico de discapacidad. La segunda, cuando el niño va creciendo y detectan en él comportamientos "anormales" para su edad, y una última, cuando después de grande, el niño o niña sufre un accidente o padece una enfermedad que ocasione una discapacidad".*²¹

En cualquiera de estas situaciones que se mencionaron, el duelo forma parte de la discapacidad. Entender la discapacidad es entender la situación del niño, tener conciencia de las habilidades y limitaciones del niño y tratarlo de acuerdo a sus posibilidades, pero siempre teniendo en cuenta que su condición no lo excluye de responsabilidades, comportamientos y que tendrá dentro de su contexto de vida actividades diarias que serán aprendidas con el paso del tiempo y ayuda de sus padres.

²⁰ Bernabe, Tierno, Vivir en familia "El oficio de ser padres" editorial San Pablo España Volumen 5 2004 pp. 159.

²¹ Bernabe, Tierno. Vivir en familia. "El oficio de ser padres" editorial San Pablo España. Volumen 5 2004 pp.176.

1.1.2.3 La discapacidad, *“se debe entender en el contexto de historia de vida de los padres y no en la sociedad. Esta reflexión debe ser emocional y racional e implica romper con los paradigmas de lo que es ser discapacitado.*

Se debe evitar mantener una relación culposa, de pesar y de sobre exigencia, en donde la primera hace referencia a que los padres creen que le deben algo a su hijo y por ende, se vuelven permisivos, le evitan el dolor a toda costa y pretenden que viva feliz por siempre.

En la segunda los padres consideran que los hijos tienen una enfermedad, que está sufriendo por su discapacidad y que por lo mismo, deben cuidarlo y sobreprotegerlo”.

La relación sobre exigente de los padres en ocasiones no consideran los gustos y las habilidades del hijo y creen que debe sobresalir por encima de los demás, por lo que lo inscriben en competencias de diferentes tipos pasando por encima de sus posibilidades, incluso forzándolos hacer lo que ellos no quieren. Aquí los padres pueden estar tratando de compensar la frustración no elaborada de tener un hijo con una condición que no cumple con sus expectativas que sea el mejor en deportes o el más inteligente, son los anhelos de padres que asumen este tipo de relación con sus hijos sin darse cuenta que también es un daño emocional el que se le puede causar al niño.

El gran reto de los padres en general es el de proporcionar a sus hijos una serie de elementos, pautas y valores que les ayuden a comportarse y desenvolverse en sociedad.²²”

Son los padres quienes deben liderar el proyecto de vida de los hijos en el caso de padres de hijos con discapacidad, la situación es la misma. Cuando los padres logran que el hijo se comporte de una manera que pase desapercibido por su pertinencia en sociedad, han alcanzado un éxito en la crianza.

²²Bernabe, Tierno, Vivir en familia “El oficio de ser padres” editorial San Pablo España Volumen 5 2004 pp. 95.

Para socializar, todo ser humano requiere un comportamiento adecuado las pautas del comportamiento se adquieren primero en el hogar, y es allí donde los padres deben hacer su mayor esfuerzo para educar a sus hijos. Darles reglas, límites y explicarles el porqué de las instrucciones, son algunas de las recomendaciones para los padres; asimismo, educar a los hijos en valores y darles un lugar en la familia, sin ser preferencias que orillen a celos entre hermanos.

Los padres deben entender que en la medida que avance el tiempo y crezca el hijo con capacidades diferentes deberá asumir responsabilidades acordes a su edad cronológica, así su edad mental sea menor.

1.1.2.3.1 Discapacidad en Guatemala, *“La atención brindada al tema de la discapacidad se ha modificado notablemente, en la medida en que la sociedad en su conjunto ha venido tomando conciencia de que la discapacidad, al ser un problema inherente al ser humano, afecta a un número significativo y creciente de personas, y que tiene impacto en el ámbito social, cultural, jurídico y económico, incidiendo en forma considerable en el desarrollo nacional.*

Este cambio hace referencia primordialmente a la percepción de la discapacidad como fenómeno social que interesa desde diversas perspectivas a los diferentes sectores de la vida comunitaria, sean de la administración pública (salud, educación, empleo), de instituciones privadas o de organizaciones no gubernamentales. Cada uno de estos sectores y organizaciones sociales percibe ahora la importancia del tema y reconoce la necesidad de disponer de insumos de información estadística que den sustento a los procesos de planeación, programación y toma de decisiones”.²³

Es importante saber que la discapacidad en Guatemala, es uno de los retos que tienen gran énfasis en la actualidad el mayor aporte es por las ONGs, que ayudan en el mejoramiento de una sociedad que no ha sido concientizada para

²³P De MINEDUC. Ministerio de Educación de Guatemala, *“Programas, avances e historia”* Folleto 2005-2011.

brindar ayuda, es necesario que dentro de las comunidades se impartan talleres y a nivel general en las escuelas además de trabajar la inclusión, se vele también por el contexto social del niño a nivel de familia, pues es el primer vínculo de amor que se tiene. La sociedad es el segundo plano en donde todos los ciudadanos se deben de informar sobre cómo ayudar y no solo ver o criticar el trabajo que se hace y los esfuerzos que se tienen que hacer para lograr que la persona con discapacidad se siente aceptada y parte de un contexto que la apoye y la vea como importante y necesaria en la sociedad.

1.1.3 HIPÓTESIS

En la presente investigación no se planteó hipótesis ya que no se vio la necesidad de ella, por ser una investigación de carácter cualitativa con un enfoque destinado al estudio de la autoestima.

La investigación se realizó con padres de familia de niños con capacidades diferentes, las categorías que a continuación se describen fueron la base para iniciar este proceso de investigación: La autoestima, capacidades diferentes, estilo de vida.

1.1.4 DELIMITACIÓN

El estudio se realizó en el Instituto Neurológico de Guatemala, con padres de familia que asisten en la jornada vespertina en un horario de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. de la tarde en la que predominó el género femenino. El estudio se realizó desde el mes de septiembre al mes de octubre del año 2014. Con una población de 30 personas.

Esta problemática se planteó principalmente para conocer la autoestima de padres de niños con capacidades diferentes.

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas de muestreo: Esta técnica de investigación permitió estudiar a la población que se evaluó con el objetivo de hacer inferencias sobre la misma, tomando en cuenta que deben ser las que más apliquen a esta investigación por los objetivos planteados. Se realizó el muestreo no aleatorio o intencional, el mismo que permitió fijar las condiciones y tomar como muestra a 30 padres de familia.

Criterios de inclusión: Padres que asisten al instituto Neurológico, con hijos con discapacidad, pertenecientes a la jornada vespertina.

2.2 Técnica de recolección de datos

En esta etapa se realizó lo siguiente:

Talleres para padres: previamente a la realización de la investigación se realizaron dos talleres en el que se trabajó como primera fase, la explicación del tema de autoestima aclarando dudas sobre el término y enfocando la temática de madre y padre de un hijo con discapacidad. Se abordó desde una forma lúdica con una serie de técnicas teatrales que motivaron desde un punto de vista diferente al padre de familia como la pantomima, hasta llegar a una representación de la vida real, los cuales se trabajaron en grupos de 5, dando lugar a que expresaran sus ideas sobre el tema propuesto.

En la segunda fase de talleres se trabajaron estrategias orientadas a la vida personal del padre de familia, como: una serie de rutinas de ejercicio y baile, así como los beneficios de una estabilidad emocional para la familia y a nivel personal. La clausura del taller se trabajó, con una técnica del sombrero, en donde cada integrante, expresaba lo importante que es mantener una autoestima estable y cómo lograrlo como padres de familia, permitiendo generar con esto una auto-orientación a su vida compartiendo ideas con todo el grupo.

El taller se planificó para 4 días dos al inicio de la investigación y 2 al final, estos se llevaron a cabo en el gimnasio del Instituto Neurológico de Guatemala. La muestra fue de 30 padres de familia.

Cuestionario: Consistió en la aplicación del mismo con la finalidad de conocer qué es lo que el padre de familia conoce del tema y cómo interpretarlo en su vida diaria, la convivencia en el hogar con la familia y los deseos o metas que quiere alcanzar de forma personal. Este instrumento permitió analizar desde otra perspectiva cuales son los deseos y metas personales que tiene el padre de familia en su vida y la relación social que vive.

Las preguntas se formularon de manera directa, sin un tiempo estipulado para registrar de forma libre las ideas. Las respuestas a cada una de las interrogantes permitieron la realización de las interpretaciones y análisis de estudio. De la misma manera se realizó en el Instituto Neurológico.

Entrevista: Ésta fue dirigida a los padres de familia, no tenían un límite de respuesta. La finalidad era establecer la dinámica familiar, las relaciones sociales y las limitaciones, la descripción de cómo fue el impacto al momento de recibir la noticia. Se estableció un contacto directo que permitió que ellos expresaran de forma amplia su sentir. De la misma manera se realizó en el Instituto Neurológico. El tiempo utilizado fue de 30 minutos por entrevista, su aplicación fue individual.

La mayoría de padres de familia utilizaron para este instrumento una hora, esto porque explicaron con detalles las experiencias que vivieron además de comentar al entrevistador la etapa de duelo que vivieron.

La descripción que dieron en la entrevista permitió realizar un análisis en el estudio para obtener respuestas a la investigación.

Encuesta: El tiempo de administración fue de 15 minutos por persona, se les planteo de forma individual a los 30 padres de familia. La aplicación se llevó a cabo en el área del gimnasio.

Las respuestas a las preguntas formuladas era estructurada con un sí o un no. Fueron pocos los padres de familia que escribieron en las observaciones de la encuesta. La finalidad de esta técnica era encontrar y conocer el estilo de vida del

padre de familia y a través de ella analizar las respuestas para plantear los cambios que sean de alcance para él o ella, además de ayudar a orientar al padre de familia.

Test de autoestima: Para culminar la investigación fue necesario aplicar el test de autoestima de Rosenberg a los 30 padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala en jornada vespertina.

Se le explico al padre de familia que era necesario que lo respondiera con sinceridad y honestidad, esto para tener confiabilidad en él, este reflejó el nivel de autoestima que el padre tenía. Su tiempo de administración fue de 40 minutos en cada aplicación por persona. El padre de familia tuvo que leer y marcar cada ítem según su criterio: nunca, alguna vez, bastantes veces, muchas veces.

Al finalizar la aplicación de los test se realizó el análisis e interpretación de los mismos los cuales midieron el nivel de autoestima.

Instrumentos: Durante el transcurso de la investigación se utilizaron los siguientes instrumentos:

Cuestionario: Este instrumento se dividió en 10 ítems los cuales evaluaban: la idea que tiene sobre el tema de autoestima como persona, los cambios que le gustaría tener como padre de familia, la interacción en el contexto social con un hijo con discapacidad, las limitaciones de tiempo y económico que ha vivido y de cómo este ha afectado a su vida personal. Y de forma general se buscó conocer metas e ideales que tiene para la vida, saber cómo trabaja en ella o porque razón no ha trabajado para alcanzar las expectativas. Este instrumento se aplicó de forma individual en un tiempo de 30 minutos.

Entrevista: Se formularon 10 interrogantes que se analizaron de acuerdo a las categorías que se enlazaron con las preguntas.

La primera pregunta respondía a la experiencia de las impresiones que tuvo al enterarse que su hijo tendría una discapacidad y los sentimientos que

formaron parte de ese momento. La pregunta dos respondía, a la forma de vida que tiene con su pareja las diferencias que se dieron a raíz de la llegada de su hijo con discapacidad y los límites o separaciones que se dieron. La pregunta tres se enfocó en conocer como es la relación con la familia en general y el aporte de ellos en ayuda a ella, o él y su hijo. La pregunta cinco se planteó para conocer cuáles son los cambios que surgieron y como los afronto y los afronta actualmente. La pregunta seis responde a la ayuda que el padre de familia busco para su hijo y cómo este le ha beneficiado para su tranquilidad emocional como padre, logrando obtener respuestas a su interés por ayudar y trabajar en el mejoramiento de los retos que tiene con su hijo. La pregunta siete responde a la ayuda que obtiene por sus familiares en la formación de su hijo con discapacidad y como esto le ha beneficiado o al contrario le ha faltado la ayuda de su familia en este proceso. En la pregunta ocho se le interrogo sobre la discapacidad que tiene su hijo a qué edad fue diagnosticado y el impacto psicológico que este trajo a su vida. La pregunta nueve se refirió a que el padre de familia indicara a través de lo que ha vivido un consejo personal que fuera para otros padres de familia que inician una faceta de padres con un hijo con capacidades diferentes. Y la última pregunta fue relevante pues se enfocó en una descripción de 5 palabras sobre el hijo, esto para conocer los logros y aceptación que el padre de familia ha tenido que sobrellevar por años o meses pero que de igual forma dan a conocer sus sentimientos con actitudes de negación y otros de aceptación.

Encuesta: Se formularon 5 ítems en los cuales las respuestas eran sí o no la primera evaluaba su estilo de vida personal, la segunda evaluaba su estilo de vida pero en el hogar y la responsabilidad como padre, el ítem tres evaluaba el tiempo que él padre se dedica a sí mismo al realizar actividades fuera de la rutina del contexto familiar, el ítem cuatro evaluaba su relación con la familia fuera de casa, y finalmente el ítem cinco evaluaba el tiempo que él padre de familia utiliza en casa para reflexionar y realizar actividades que sean de su interés, como ver un programa de televisión, escuchar música, canto o baile.

Test de autoestima de Rosenberg: Es quizás la medida de autoestima más utilizada en la investigación en ciencias sociales, habiendo sido traducida a 28 idiomas, y validada interculturalmente en más de 50 países. La escala de Rosenberg: La muestra original en la que se desarrolló la escala en la década de 1960 consistió en 5.024 estudiantes de tercer y cuarto año de secundaria de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York. La escala mostró una alta fiabilidad.

La prueba consta de 10 preguntas, puntuables entre 1 y 4 puntos, lo que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40. Las frases están enunciadas una mitad en forma positiva y la otra mitad en forma negativa.

Se propone para su descarga un interesante estudio de fiabilidad y validez de la escala de Rosenberg realizado en una muestra clínica española. La utilidad de este estudio se sustenta en el hecho de que la autoestima es un constructo de gran interés clínico por su relevancia en diversos cuadros psicopatológicos, así como por su asociación con la búsqueda de ayuda psicológica, con el estrés percibido y con el bienestar general.

Administración: La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de auto administrado.

Interpretación

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1.

De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

2.3 Técnica de análisis estadístico: Todos los instrumentos mencionados se manejarán en un orden lógico. Luego de obtener toda la información con los instrumentos de evaluación se realizó una interpretación que fue de análisis en cada una y luego de forma general. En el caso del análisis cualitativo la aproximación metodológica permite conservar el lenguaje original de los sujetos, indagar su definición de la situación, la visión que tiene de su propia historia y de los condicionamientos estructurales. El análisis busca contemplar la totalidad de la configuración en la que se sitúa el actor y es por lo tanto, holístico. Se basa en un método comparativo que va enfrentando casos similares entre sí, pero que se diferencian en algunas características cruciales, tratando de formular, interpretaciones que incluyen conceptos teóricos.

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El Instituto Neurológico de Guatemala fue fundado en el año de 1961, es una institución no lucrativa que trabaja con programas educativos que ayudan al desarrollo integral de cada persona.

Visión: Es, ser una institución reconocida por sus valores éticos y profesionales, que vela por el bienestar de niños y jóvenes con discapacidad intelectual y de su pronta integración a la sociedad.

Misión: Es, diseñar a cada persona con discapacidad intelectual, un plan integral de vida con el fin de potenciar y favorecer el desarrollo de sus habilidades y destrezas encaminadas a lograr la plena integración familiar, escolar, laboral, y social, mejorando su calidad de vida y de sus familias.

Cuenta con varios salones en donde se atiende a la población, un gimnasio amplio, varios patios con juegos, un salón de computación, un salón con piscina, actualmente tienen un gimnasio, un salón de fisioterapia y una aula de Montessori.

Existe también varias oficinas que son de psicología, administración, trabajo social y amplios talleres de cocina y carpintería.

3.1.2 Características de la población

Por la jornada vespertina asisten al Instituto Neurológico, una población de 30 padres de familia que buscan que sus hijos reciban ayuda profesional con diferentes terapias, las cuales no son de alto costo. Estas personas tienen una condición económica baja, algunas no cuentan con un empleo por la falta de tiempo y aprovechan las tardes para llevar al centro diferentes ventas como, comida, golosinas, y material para hacer manualidades.

La mayoría son de género femenino, en edades variadas desde los 20 años hasta los 63 años, su vestuario es algunos casos con sandalias, tenis, ropa cómoda, como pantalón, sudadero, camisetas, no cuentan con un transporte propio lo cual hace más difícil el traslado de casa hacia el centro con el niño y viceversa, en épocas de lluvia la ausencia de los padres es seguida porque no cuentan con la posibilidad económica de pagar un automóvil particular.

Son padres de familia con diferentes criterios, algunos están siempre a la defensiva, otros se molestan si no atienden a sus hijos a la hora prevista o si la terapeuta no llega ese día y deben de cambiar la fecha de la cita. Son personas que gustan de participar en actividades siempre si es en beneficio de su hijo con capacidades diferentes.

3.2 Análisis cualitativo

La autoestima en padres de familia se enfoca en diferentes esferas como la social, laboral, familiar, personal obteniendo tanto las debilidades como fortalezas en cada individuo. En el presente estudio se analizó las dificultades a las que están expuestos los padres de familia, la falta de tiempo a sí mismo, los problemas sociales y la dinámica familiar en la que vive.

En la actualidad el enfoque que se le da al padre de familia con hijos con capacidades diferentes es minoritario ya que se entiende que la ayuda psicoeducativa la necesita el niño, dejando a un lado al padre de familia, que a su vez desborda mayor atención al hijo que a sí mismo.

El estudio se realizó con la finalidad de saber cómo es el autoestima de padres de hijos con capacidades diferentes, esto no solo como investigación si no para ayudar y orientar a través de talleres que transformen las ideas o pensamientos que tiene el padre de familia sobre su persona y la importancia de tener un interés para lograr los cambios de vida oportunos, logrando obtener con ello una motivación para su vida.

Dentro del presente estudio se trabajaron con diferentes instrumentos de investigación que permitieron lograr un análisis en el tema planteado, dando

respuesta a las interrogantes de la investigación en donde se verifico al inicio que, el padre de familia presentaba una autoestima baja, esto derivado de la dinámica familiar, del contexto social del cual el propio padre se excluye por tener como limitante el tiempo, se verifico que su estado de ánimo es decadente, esto porque no logra alcanzar sus metas personales, que varían según la edad y genero del padre de familia. En varias interrogantes planteadas en el cuestionario y encuesta se verifico que no existe una motivación para hacer un cambio de vida personal, además de presentar una indiferencia a las expectativas sobre su vida dentro del matrimonio, ya que en su mayoría tienen un hogar desintegrado, esto por el abandono de la pareja.

Las propuestas a un estilo de vida, son de interés para el padre de familia pero su abordaje, no es significativo esto porque no existe una valoración de sus ideas y metas, en el trabajo, en la sociedad, permitiendo crear sentimientos de inferioridad y negatividad.

En la mayoría de cuestionarios se observaron que estuvieron presentes las lágrimas, el dolor y desconsuelo que el padre de familia aun presenta por la discapacidad de su hijo, refleja una inconformidad que se demuestra con un rechazo dando lugar a sentimientos de culpa e impotencia, al no ver los logros que espera que tenga su hijo con capacidades especiales. El sentirse conforme con el trabajo que logra su hijo es una satisfacción y una forma de motivación para continuar con el proceso de terapias, pero esto, deja a un lado la vida personal del padre de familia, así como sus expectativas que tiene sobre sus metas.

De forma general se puede describir que él padre o madre está orientada a suplir las necesidades del hijo con discapacidad, obteniendo retos en su vida social, familiar y laboral, en donde se observó que el padre, abandona cada una de las áreas con tal de proteger la mayor parte del tiempo al hijo con capacidades especiales, que se tiene y lograr tener éxito solo en el ámbito educativo.

Los cambios que el padre de familia desea para su vida, son diversos tales como: culminar sus estudios, optar por un empleo, tener ingresos suficientes para cubrir las necesidades del hogar, enfocarse en tareas fuera del hogar, y tener una

aceptación social no solo para él o ella, sino también para el hijo con capacidades diferentes.

Los problemas económicos, la falta de un empleo, los pagos de casa y servicios hacen que el diario vivir de un padre de familia que vive esta situación se convierta en un ser con negatividad, frustrado y hasta alejado de una sociedad, por miedo a ser señalado, criticado y sentir que su vida no tiene importancia.

Es así como a través de esta investigación se puede considerar que, no solo se necesita de tiempo y cambios, si no estrategias para lograr que como persona es necesario que se valore y que su participación como hombre y mujer dentro de la sociedad es un aspecto importante que permite elevar su autoestima y empoderarse para actuar en la familia, en la sociedad y de forma personal.

3.2.1 Análisis cuantitativo e interpretación de los resultados

Cuestionario a padres

Tabla No. 1

Pregunta	Categoría	Resultados en %
1-¿Qué sabe del tema de autoestima?	Conocen del tema	83%
	No conocen del tema	7%
2-¿Cómo es un día en su vida?	Alegre	20%
	Triste	7%
	Es indiferente	73%
3-¿Cómo se siente el día de hoy?	Alegre	73%
	Triste	17%
4-¿Qué le gustaría cambiar de su vida?	Nada	13%
	Todo	3%
	Algunas cosas	84%
5-¿Cuáles son las metas que tiene para su vida?	Personal	23%
	Familiar	77%

Fuente: La muestra fue de 30 padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala, jornada vespertina.

Interpretación

La investigación dio como resultado que el 83% de la muestra no tienen un conocimiento sobre la autoestima, así mismo un 20% manifestaron sentirse alegres, en ese día y un 7 % tristes en el día que se aplicó este instrumento, y 73% fue indiferente a la pregunta.

Esto refiere que los padres no cuentan con una motivación personal o alguna meta que sea propia para su vida, todo gira alrededor de su familia y les es indiferente lo que sucede fuera del contexto familiar. Hay una negación en relación a sus sentimientos pues al no tener una vida con propósitos tienen sentimientos de tristeza los cuales son reflejados en sus gestos pero negados cuando contestan las preguntas. El cuestionario evidencia que la mayoría de la población desearía cambiar el estilo de vida que vive actualmente.

Encuestas a padres

Tabla No. 2

Pregunta	Categoría	Resultados en %
1. Los días son muy cortos para compartir con la familia.	Si son cortos	67%
	No son cortos	33%
Pregunta	Categoría	Resultados
2. En casa solo usted e la o él responsable de mantener todo en orden y a tiempo.	Si	63%
	No	27%
Pregunta	Categoría	Resultados
3. Dedicar tiempo para ejercicio o alguna rutina de relajamiento.	Si	33%
	No	77%
Pregunta	Categoría	Resultados
4. Lleva a cabo actividades fuera de	Si	60%

casa, como los fines de semana	No	40%
Pregunta	Categoría	Resultados
5. Dedicar algún tiempo cada día en casa para hacer algo que le guste.	Si	73%
	No	17%

Fuente: La muestra fue de 30 padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala, jornada vespertina.

Interpretación

Los resultados fueron variados, ellos sienten los días muy cortos para llevar a cabo las tareas del hogar, el prestar tiempo a la familia y atender al hijo con capacidades diferentes, esto hace que su día sea cansado y abrumador dejando de darse su tiempo para realizar diferentes actividades como; ejercitarse, ver una película o alguna otra actividad, pero indicaron en sus respuestas, que salen en su mayoría los fines de semana, y respondieron que si dedicaban tiempo para hacer algo que les guste en casa, pero se comprobó al leer las respuestas que no escribieron ningún tipo de actividad.

Esto se interpreta como una negatividad y falta de aceptación a una realidad esto se analiza por las respuestas contradictorias entre una pregunta y otra, el padre de familia quiere demostrar que si tiene un tiempo propio, dentro de la casa pero esto no puede darse debido a que los días son en su mayoría utilizados para el hogar, esto por las actividades, la responsabilidad de la economía y de proporcionar a la familia una estabilidad tanto emocional como económica. Pero esto limita los deseos de realizar actividades propias que motiven su vida personal.

Entrevista a padres

Tabla No. 3

Pregunta	Categoría	Resultados
1. ¿Cuál fue su impresión al enterarse de la discapacidad de su hijo y los límites que tendría?	Tristeza	77%
	Culpa	13%
	Enojo	10%

2-¿Cómo es su convivencia en el hogar con su pareja e hijos?	Buen	7%
	Muy buena	10%
	Excelente	83%
3-¿Cuáles son las limitaciones que ve en su familia?	Emocionales	37%
	Económicas	63%
4-¿Cómo ha cambiado su vida a raíz de la llegada de su hijo especial?	No cambio nada	0%
	Cambio poco	40%
	Cambio todo	60%
5-¿Qué cambios ha tenido con la llegada de su hijo a su vida como madre o padre?	No cambio nada	0%
	Cambio poco	67%
	Cambio todo	33%
6-¿Cómo busco usted un centro de educación especial para su niño?	Referido por Dr.	10%
	Medios de comunicación	27%
	Familia y amigos	63%
7-¿Cuenta usted con la ayuda de su familia en la formación de su hijo?	Si	13%
	No	87%
8-¿Qué discapacidad tiene su hijo?	Síndrome de Down	57%
	Diferentes síndromes	43%
9-¿Qué consejo puede dar a otros padres de familia, con niños con capacidades diferentes?	Libre	Perseverancia, paciencia, aceptación.
10-Describa en 5 palabras a su niño con capacidades diferentes.	Libre	Fueron diferentes, pero las más relevantes fueron: cariñoso, amoroso, alegre, tierno.

Fuente: La muestra fue de 30 padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala, jornada vespertina.

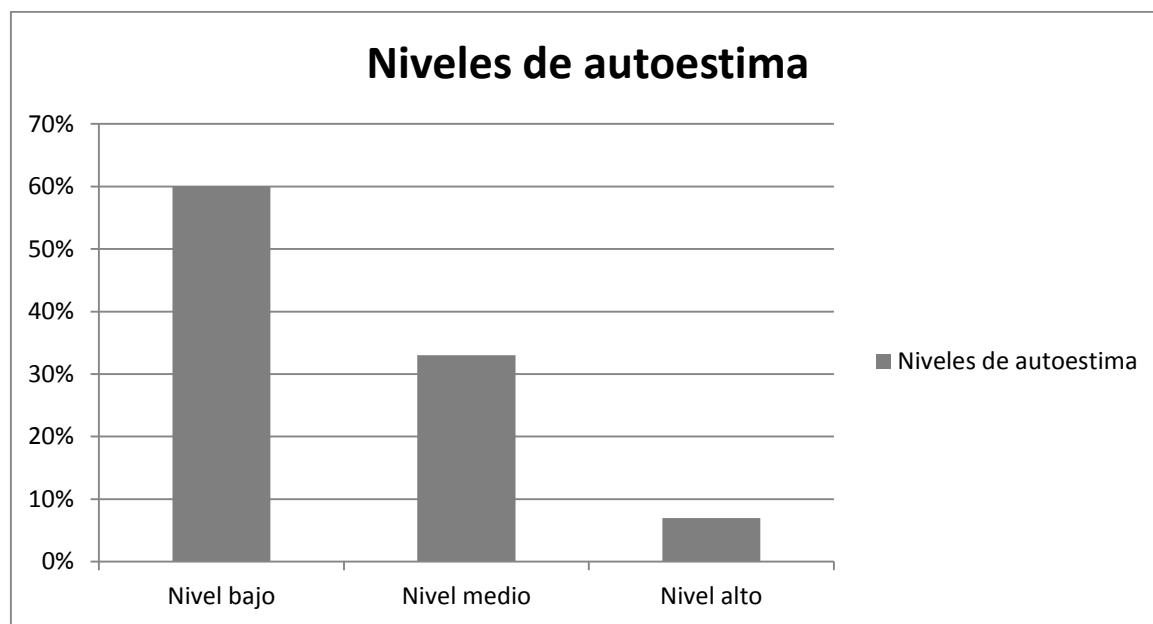
Interpretación

El padre de familia ante la situación que vive diariamente con su hijo y la convivencia familiar, experimenta soledad, está de manera personal y aunque ama a su hijo y busca ayuda para él, esto no ha sido suficiente para sanar el sentimiento de tristeza y culpa, que está latente al mencionar o entablar una conversación en donde se le pida que comente como fue el enterarse de la discapacidad de su hijo.

El padre de familia desea que la convivencia en la familia sea diferente y poder suplir todas las necesidades que se presenten. Esto refleja que siguen viviendo en un estado de culpa, miedo, enojo y que la aceptación de la discapacidad de su hijo hasta el día de hoy sigue siendo un reto para su vida, ante la sociedad, debe ser fuerte y de igual forma ante la familia, pero las secuelas psicológicas, que causaron la noticia de la discapacidad de su hijo el buscar ayuda y saber que esto no sería fácil hace que el padre, tenga sentimientos de tristeza, enojo e ira pero que no demuestra con naturalidad, esto refleja entonces, actitudes negativas y pesimistas para su vida

Resultados del test de autoestima de Rosenberg: aplicación antes de recibir los talleres.

Gráfica No. 1



Fuente: Test de autoestima de Rosenberg.

Interpretación:

La aplicación del test fue antes de iniciar con los talleres, donde 18 personas de la muestra resultaron ser el 60% de autoestima baja, el 33% fue medio siendo 10 personas y 7% fue alto, siendo 2 personas.

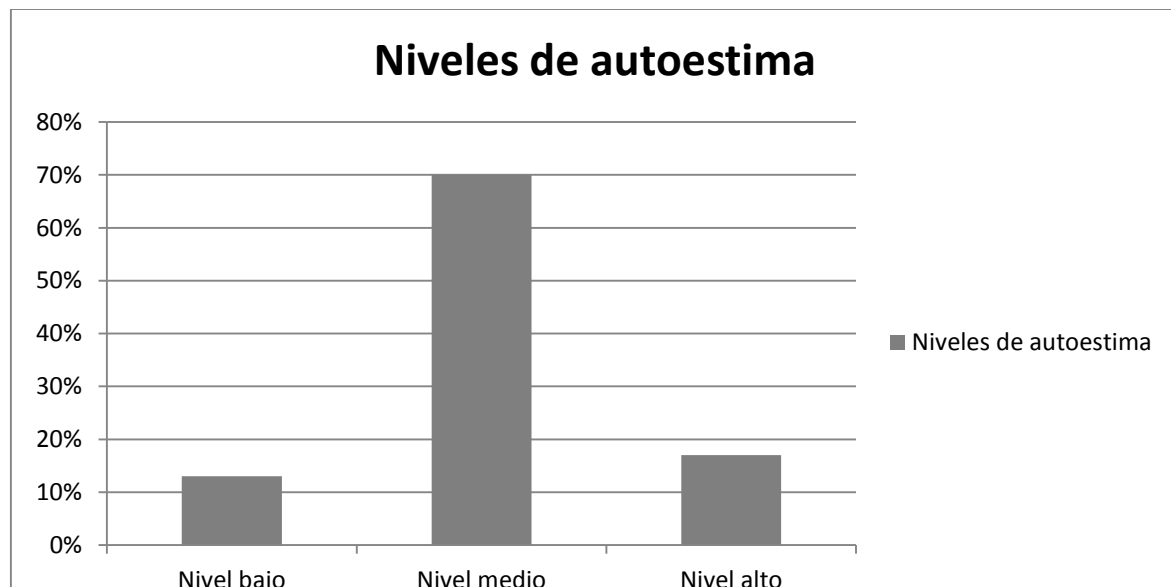
Esto indica que más del 60% tiene un nivel de autoestima baja que con relación a la prueba se interpreta que, se siente solo, esto no le ayudará a conseguir las metas, no se valora, no se acepta tal como es, así como no acepta las situaciones que afronta, no se cree poder resolverlas.

Ante la situación actual que viven y sin ayuda de profesionales que aborden esta problemática, el padre de familia, refleja la falta de ayuda e interés por la familia, pareja pero sobre todo por ellos mismos, ante la cotidianidad y monotonía no observan la importancia que tiene para su vida personal el tener una autoestima estable.

La vida la ven como una especie de rutina sin diferencias y cargada de tareas en donde se debe de cumplir, trabajar y satisfacer lo que la familia necesite, sin embargo esto no llena las expectativas que ellos desean para su vida.

Resultados del test de autoestima de Rosenberg: aplicación después de los talleres

Gráfica No. 2



Fuente: Test de autoestima de, Rosenberg.

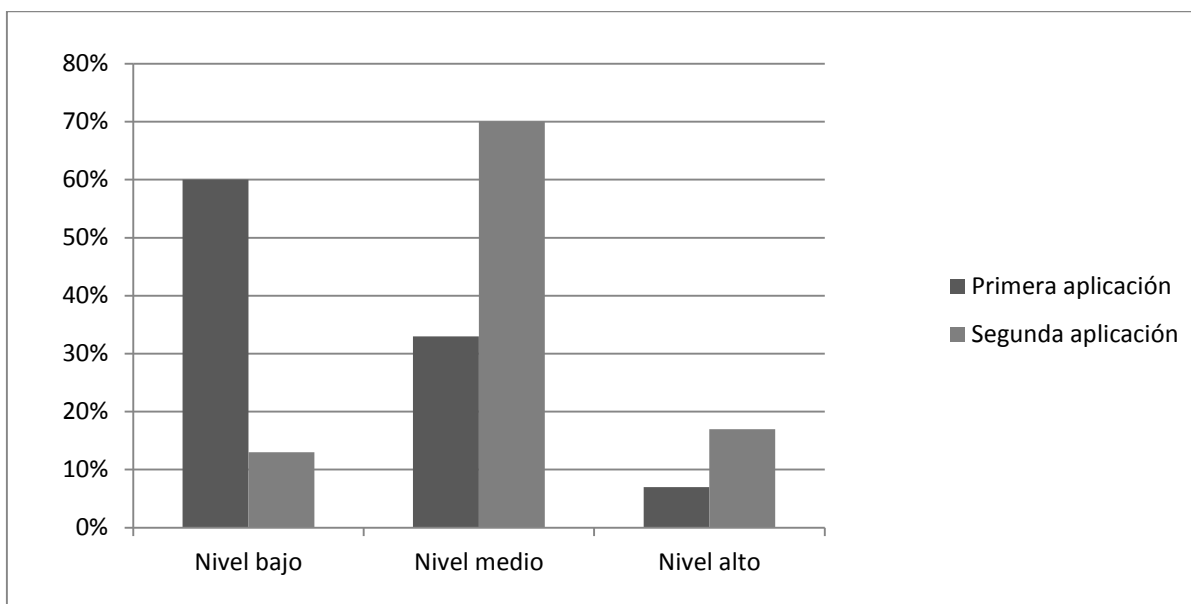
Interpretación

El 13% de la muestra presenta un nivel bajo que son 4 personas el 70% presenta un nivel medio lo cual mejoró al comparar las gráficas del inicio y final de investigación. Y el 17% presenta un nivel alto lo cual considerablemente tubo una mejora en comparación con la primera gráfica.

Esto se refiere a que más del 70% se encuentra en el nivel medio que indica que, estas personas tienen confianza en sí mismo, pero en ocasiones pueden llegar a ceder, son personas que intentan mantenerse fuerte ante los demás, aunque en su interior estén sufriendo, viven de alguna forma dependiente de los demás, es decir si ven que el resto los apoya en alguna acción su autoestima crecerá, y lo contrario creara una desvalorización de confianza en sí mismo.

Gráfica No. 3

Comparación de la aplicación del test de autoestima de Rosenberg



Fuente: Test de autoestima de, Rosenberg.

Interpretación

En la primera aplicación observamos que prevalece el nivel de autoestima bajo, lo cual desvía el sentido de vida que los padres deberían de tener. Dando prioridad a las actividades del hogar, en donde se centra en la familia, las necesidades de los hijos, no dando lugar en ocasiones a la pareja y a sus deseos y metas personales. Es evidente que el cambio es necesario aplicarlo, para obtener una vida plena, pero este se logrará solo a través de un proceso en donde el padre de familia este en la disposición de innovar con actividades, en donde centro su atención para él o ella y logre centrarse en su persona.

En la segunda aplicación del test, prevalece el nivel de autoestima medio, lo cual indica una mejoría que a la vez podría cambiar si se le diera un seguimiento a la población. Esto refiere que los temas abordados sobre autoestima y las actividades que se programaron dieron un cambio positivo, en los padres de familia, para su nivel de autoestima, dejando claro que los cambios en las rutinas que tienen los padres, es una forma de motivar e incentivar en ellos la confianza, la aceptación, y la determinación para su vida.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- ✓ Los niveles de autoestima en padres de familia de hijos con capacidades diferentes está orientado a encontrarse en niveles bajos, esto por el enfoque que el propio padre hace en la vida del hijo priorizando las actividades del hogar que se tiene, dando lugar a un vacío personal en su vida.
- ✓ El diario vivir del padre de familia está orientado a las tareas del hogar y las necesidades que esta requiere, postergando las metas o ideales en el ámbito laboral o académico por la responsabilidad de la familia o por carecer de ayuda tanto económica como de la pareja.
- ✓ A los padres de familia les gustaría contar con más tiempo y ayuda ya que con ello el cambio puede llegar a tener efectos impresionantes en la forma de educación para los hijos, otro de los cambios son el de tener otras actividades en donde ellos sean los protagonistas y beneficiarios. Estas pueden ser la práctica de un deporte o en el ámbito académico el concluir con sus estudios.
- ✓ El padre de familia necesita cambiar el ritmo de vida que lleva para tener una buena salud física y mental y así rendir al máximo, esto se logrará organizando las actividades que desean incluir en su día, y así lograr las metas que se propone, a través de estrategias que involucren los deseos de superación personal en su vida.
- ✓ La orientación constante en relación al tema de investigación implica una herramienta importante para el fortalecimiento de la autoestima y contribuye a su crecimiento y desarrollo dentro de la sociedad.

- ✓ La investigación se centró en el tema de autoestima, pero se ve la necesidad de estudiar los diversos factores que llevan al padre de familia a tener una autoestima baja.

4.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Realizar talleres con temas psicoeducativos en el centro neurológico en donde se tome en cuenta la opinión del padre de familia antes de realizarlo, ya que así ellos tendrán más interés y participaran de las actividades, con entusiasmo, sin ser obligados.
- ✓ Es importante que existan cambios en la vida del padre de familia y esto se obtendrá al buscar nuevas experiencias en lo social o lo académico, esto forjará cambios en la actitud y se demostrará con hechos las grandes capacidades que poseen.
- ✓ Crear talleres ocupacionales en donde el padre de familia pueda aprender un oficio que le agrade y pueda llevar a la práctica y servirle como una fuente de ingresos.
- ✓ Que el resultado de la presente investigación. “De autoestima en padres de niños con capacidades diferentes”. Sea el inicio de un cambio en la institución, promoviendo la participación en los proyectos que se realizan durante el año, en donde el padre de familia se vea involucrado y pueda beneficiarse.
- ✓ Que el padre de familia identifique sus puntos débiles o fuertes le beneficiará para abordar lo negativo y vencerlo, para aceptar tener ayuda de profesionales o familiares interesados en apoyarlo le será útil para cambiar los pensamientos o sentimientos reprimidos que aquejan su vida.
- ✓ El reflexionar o meditar es un punto clave en la vida de toda persona y como padre de familia el dormir bien y analizar lo que vive, escribiéndolo le servirá para cambiar lo que ya no desea ser o hacer. Como el dedicarse 10 o 15 minutos a hacer ejercicio, sería un cambio positivo y personal.

BIBLIOGRAFÍA

Bitar Sergio. Discapacidad. “inclusión social y discapacidad”. UNICEF, editorial Bañados, Chile 2005. pp.105

Delgado Francisco. Discapacidad. “La clasificación de la discapacidad” .Congreso sobre necesidades educativas especiales. Folleto. España 2005

De MINEDUC. Ministerio de Educación de Guatemala, “Programas, avances e historia” Folleto 2005-2011. 46Pp.

Díaz, Aguado A.L.“Historia de las deficiencias”. Editorial, Alianza, Valencia, novena edición, Madrid, 1997. Pp. 164.

Izquierdo Moreno, Ciriaco. Autoestima. “la autoestima camino hacia la felicidad” Editorial paulinas 2003pp. 262

Jaumeandreu, Gaja Raimon. Autoestima “Bienestar autoestima y felicidad”. Editorial casa del libro edición 2010 pp. 200

Mendoza Gamboa, Joaquín. Teatro. “Didáctica del teatro”. 2da. Edición 2004, Guatemala. pp. 375

Mruk , Chirs. Autoestima“ Autoestima e investigación teoría y práctica”. Editorial, Laine 2009. pp. 289

Tierno, Bernabe. Familia. “Vivir en familia”. Editorial España, 2da. Edición 2002 pp.337

ANEXOS

Test de Autoestima

Este cuestionario tiene 10 afirmaciones que debes puntuar según la escala:

Muy en desacuerdo 1 punto

En desacuerdo 2 puntos

De acuerdo 3 puntos

Muy de acuerdo 4 puntos

1) En general estoy satisfecho conmigo mismo

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

2) A veces pienso que no soy bueno en nada

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

3) Tengo la sensación de que poseo algunas buenas cualidades

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

4) Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de personas

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

5) Siento que no tengo demasiadas cosas de las que sentirme orgulloso

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

6) A veces me siento realmente inútil

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

7) Tengo la sensación que soy una persona de valía, al menos igual que la mayoría de la gente

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

8) Ojalá me respetara más a mí mismo

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

9) En definitiva, tiendo a pensar que soy un fracaso

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación

- ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
- ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

10) Tengo una actitud positiva hacia mí mismo

- ☐ Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
 - ☐ Estoy en desacuerdo con la afirmación
 - ☐ Estoy de acuerdo con la afirmación
 - ☐ Estoy completamente de acuerdo con la afirmación
-

ENCUESTA

1- Los días son muy cortos para compartir con toda la familia.

SI

NO

2- En casa solo usted es la o el responsable de mantener todo en orden y a tiempo.

SI

NO

3- Dedicar tiempo para ejercicio o alguna rutina de relajamiento.

SI

NO

4- Llevar a cabo actividades fuera de casa como los fines de semana.

SI

NO

5- Dedicar algún tiempo cada día en la casa (10-20 minutos), para hacer algo que le guste.

SI

NO

OBSERVACIONES:

CUESTIONARIO

1-¿Qué sabes del concepto de autoestima?

2-¿Cómo es un día en tu vida?

3-¿Cómo te sientes el día de hoy?

4-¿Qué te gustaría cambiar de tu vida?

5-¿Cuáles son las metas que tienes para tu vida?

ENTREVISTA

1-¿Cuál fue su impresión al enterarse de la discapacidad de su hijo y los límites que tendría?

2-¿Cómo es su convivencia en el hogar con su pareja e hijos?

3-¿Cuáles son las limitaciones que ve en su familia?

4-¿Cómo ha cambiado su vida a raíz de la llegada de su hijo especial?

5-¿Qué cambios a tenido con la llegada de su hijo a su vida como madre y persona?
