



FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

TESIS

**REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU
HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA REGISTRADOS EN
LA OMAPED OXAPAMPA – 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
TRABAJO SOCIAL**

Autora:

Bach. Ccasisca Macuri Yudith

<https://orcid.org/0000-0003-4945-0398>

Asesora:

Mg. Gonzales Montero Luz Angélica

<https://orcid.org/0000-0001-9032-6917>

Línea de investigación:

Comunicación y Desarrollo Humano

Pimentel – Perú

2022

**REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD
AUDITIVA REGISTRADOS EN LA OMAPED OXAPAMPA – 2021**

Bach. CCASISCA MACURI YUDITH

Autora

Aprobación Del Jurado:

Mg. PELÁEZ VINCES EDGARD JOSÉ

Presidente del Jurado de Tesis

Mg. MONTENEGRO SALDAÑA CECILIA FABIOLA

Secretaria del Jurado de Tesis

Mg. GONZALES MONTERO LUZ ANGELICA

Vocal del Jurado de Tesis

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada primeramente a Dios por la gracia de tener vida, salud y poder lograr uno más de mis propósitos.

Dedicado a mi madre y padre, Marisol y Ciro por darme su amor, apoyo, comprensión en este recorrido que fue estudiar esta maravillosa carrera, Trabajo social.

A mis amados hijos Steffano y Fabio, razón de mi motivación de cada día, para poder superarnos y alcanzar la vida que nos prepara el futuro.

La Autora.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Señor de Sipán por ser parte de ella y haberme permitido terminar mi carrera y a cada uno de los maestros Mg. Luz A. Gonzales Montero y Mg. Raúl Teodoro Porturas Quijano quienes me guiaron y apoyaron con todos los conocimientos, para poder seguir adelante.

Agradezco a mis padres y mi hermana Luz, por todo su cariño y apoyo incondicional.

De manera muy especial agradezco a la Lic. Merly Guerrero por su orientación y atención correspondiente.

También al Dr. Wilmer Rojas Carhuamaca, por el importante apoyo que me ha brindado a partir de sus conocimientos.

Asimismo, agradezco a los padres de familia que me brindaron la información pertinente; a mis compañeros de clase del Curso de actualización de Tesis de la USS, por su amistad y apoyo han adicionado un porcentaje a mi voluntad de seguir en este camino.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa -2021”; tuvo como problema general conocer cómo es la reacción de los progenitores ante el nacimiento de un hijo/a con discapacidad auditiva, Así mismo tuvo como objetivo general: Describir como es la reacción de los progenitores ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva los cuales son usuarios de la institución de estudio , obteniendo resultados para la gestión y su aplicación en la tesis. El nivel de investigación es descriptivo porque está objetado a describir fenómenos o realidades que ayudara a conocer mejor el objeto de estudios, el tipo de investigación es básica puesto da a conocer el concepto de los contextos sociales. En cuanto al método de la investigación se usó el método científico como método general y el método inductivo-deductivo como método específico. Las técnicas de recopilación de información será el cuestionario con el instrumento del cuestionario, en cuanto a la población estuvo conformada por 37 padres con hijos con discapacidad auditiva. La investigación concluye en que la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo con discapacidad auditiva atraviesa por una etapa de duelo manifestándose en la primera etapa negación de la realidad, y posteriormente a ello la aceptación.

Palabras Claves: Reacción de los padres, hijo con discapacidad auditiva, OMAPED, Oxapampa.

ABSTRACT

The present research work entitled "Reaction of parents to the birth of their child with hearing impairment registered in OMAPED Oxapampa- 2021"; had as a general problem, how is the parents' reaction to the birth of their child with hearing impairment OMAPED Oxapampa-2021? It also had the general objective of: Describing the parents' reaction to the birth of their child with hearing impairment OMAPED Oxapampa - 2021, obtaining results for the management and its application in the project. The research level is descriptive because it is objected to describing phenomena or realities that will help to better understand the object of studies, the type of research is basic since it reveals the concept of social contexts. Regarding the research method, the scientific method was used as a general method and the inductive-deductive method as a specific method. The information gathering techniques will be the questionnaire with the questionnaire instrument, as for the population, it will be made up of 37 parents with children with hearing disabilities. The research concludes that the parents' reaction to the birth of their hearing-impaired child goes through a stage of mourning, manifesting in the first stage denial of reality, and subsequently acceptance.

Keywords: Parents' reaction, son with hearing impairment, OMAPED, Oxapampa.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
ÍNDICE.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1 Realidad Problemática.....	8
1.2 Antecedentes de estudio.....	9
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	14
1.4 Formulación del Problema.....	18
1.5 Justificación e importancia del estudio.....	19
1.6 Hipótesis.....	19
1.7 Objetivos.....	19
1.7.1 Objetivo General.....	19
1.7.2 Objetivos específicos	20
II. MATERIAL Y MÉTODOS	20
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	20
2.2 Población, Muestra.....	20
2.3 Variable, Operacionalización.....	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. ...	22
2.4.1 Confiabilidad de los instrumentos.....	23
2.5 Procedimiento de análisis de datos.....	24
2.6 Criterios éticos.....	25
2.7 Criterios de Rigor Científico.....	25
III. RESULTADOS	25
3.1. Resultado en Tablas y Figuras	25
3.3. Discusión de Resultados.....	69
3.4. Aporte práctico	77
4.1. Conclusiones.....	79
4.2. Recomendaciones	81
REFERENCIAS.....	83
ANEXOS	85

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática.

La familia que tiene un integrante con minusvalía física tiene que acomodarse a una etapa de modificaciones, para el cual no está preparada en muchos casos de personas con minusvalía con todos sus retos como el diagnóstico correcto, la rehabilitación y luego unirse a la sociedad.

Como señala Naranjo (2017), al referirnos a la definición discapacidad se tiene que considerar los efectos que esta presentará en el niño y su alrededor inmediato, en la familia y especialmente en los padres. Que experimentan diferentes respuestas emotivas ante la aparición de un infante con discapacidad.

El equilibrio familiar es desigual ante un hecho desconocido, como en el desarrollo íntimo de la familia como en sus desenvolvimientos ante las demás personas de la sociedad. En ocasiones inesperadas, las personas atraviesan una serie de acciones emotivas, que inician con la negación (rechazo, enfado, frustración, culpa, miedo, etc.) hasta la aceptación (resignación, alegría, entusiasmo, positividad, amor, etc.) De ahí que se pueda decir que, para este largo camino de recorrer, los padres de este niño deben estar unidos como pareja, para poder entenderse y apoyarse ante los sentimientos negativos y positivos que transitan, todos sienten, así lo harán. Este evento cambiará y habrá un giro inesperado en su vida donde la unidad familiar jugará el papel más importante en el proceso.

Los Censos Nacionales de 2017: XII de Población y VII de Vivienda estimaron 3,209,261 personas con minusvalía a nivel del país; 9.04 este grupo de población está inscrito en el Registro Nacional de Personas con Discapacidad; la brecha de matrícula es del 90,6%. (Incluyendo la población registrada y la población omitida de la lista).

Según el Observatorio Nacional de la Discapacidad, cabe señalar que, en relación al total de matrículas, desde su funcionamiento en 2000 hasta el 30 de junio de 2021, se registraron 32.320 matrículas en el RNPCD. Mientras tanto, registros actuales, es decir, obviando los datos de personas muertas, bajas voluntarias y nulidades; Las inscripciones fueron 302.966 ciudadanos con discapacidad, de las cuales 176.824 hombres y 126.142 mujeres, equivalentes al 58,4% y 41,6%

respectivamente.

Según Núñez (2017) en la etapa preadulta de los niños con discapacidad, los padres plantean sus interrogantes sobre la seguridad de un futuro para los descendientes, haciendo cuestiones sobre el futuro de sus hijos y su realización, por lo que es fundamental que los tutores tengan conocimiento de cómo afrontar adecuadamente la crianza cuando tener hijos con discapacidades. Por lo tanto, cada tutor debe tener presente que cada acción a ejecutar puede repercutir de alguna manera en su hijo.

El municipio provincial de Oxapampa aprobó la Ordenanza de Organización y Funcionalidad (ROF) mediante la ordenanza municipal No. 444-2019-MPO. En el artículo 180°. La subdirección de atención a individuos con minusvalía es una subunidad orgánica de tercer nivel, que depende jerárquicamente de la gestión para la formación y unión con la sociedad y se encarga de ayudar al mejor nivel de vida de todos los ciudadanos con discapacidad. Discapacidades y promoción de su bienestar físico, psicológica y socialmente, para asegurar el cumplimiento de sus reglamentos y derechos que los apoyan.

1.2 Antecedentes de estudio.

En el contexto Internacional

Villavicencio y Peñaloza, (2018). La minusvalía es un hecho extraño actual en nuestra sociedad. La familia es esencial en el rol de proteger y cuidar de los niños, muchas veces, la aparición de un minusválido a la familia todo cambia para los padres. Esta investigación enfatizo en evaluar lo emotivo vivido por la familia, y en particular los progenitores de niños minusválidos, antes de que se realizara el resultado de la evaluación. Se estudia el transcurso de lucha desde un punto de vista psicológico y las repercusiones en la afectividad de las personas involucradas. A partir de este tiempo, los progenitores entran en la no aceptación, lo que lleva a buscar innumerables conocedores, esperando encontrar una cura o el mensaje de que la primera evaluación fue incorrecto (Flores, Garduño & Garza, 2014). En este sentido, la peregrinación en encontrar una estimación verdadera es una fase dificultosa de enfrentar, no solo por el tiempo necesario, sino también por la inmensa tensión de las emociones y económica de los padres (Rea, Acle, Ampudia & García, 2014). Las

siguientes fases son: retroceso dirigido a conoedores que lo han diagnosticado (Arellano y Peralta, 2015); la culpa es lo más aterrador y en mayor caso para la madre, inicia el proceso de sentirse culpable. (Movallali, Dousti & Shapourabadi, 2015); La decepción inicia por no haber tenido un ser de acuerdo con las mediciones establecidos por la sociedad que podría ser aceptado en un marco normal; pena desarrollada por un problema emotivo que atraviesan, expresándose, llorando y muchos casos en silencio (Simon y Easvaradoss, 2015). Los padres de niños con minusválidos también están irritados (Mikami, Chong, Saporito & Na, 2015).

La metodología fue en buscar antecedentes sobre el tema anterior. La información muestra que los padres experimentan agotamiento sentimental al obtener la noticia de la minusvalía de su hijo, y el fiasco asociado cuando no cumplen con sus esperanzas conduce a una desvaloración familiar, esencialmente en las relaciones afectivo-comunicativas. Las emociones cariñosas que van de la mano con los tutores cuando se les diagnostica la discapacidad de un niño son un proceso que describe las características vividas por los padres de un niño con discapacidad, y el camino de cada padre y madre es totalmente individual. No siempre es continuo, a veces retrocede y la confirmación de la evaluación se retrasa indebidamente o uno de los progenitores se niega a aceptar, con las abrumadoras exigencias que esto supone para el otro progenitor. El transcurso del evento es muy diferente en cada familia, no solo en términos de tiempo, sino también en su intensidad. Hay varios causales que afectarán el curso del desarrollo. Lo que es necesario saber y tener en cuenta, porque n aceptar el transcurso afectará al resto de acciones que emprenderán los conoedores. La confirmación de que el niño sufre un deterioro cognitivo, motor o sensorial irreversible lleva a los tutores a la desdicha interior y lógica que va a originar un período de tristeza absoluta. Pueden sentirse abrumados por la importancia de estas emociones que los agobian y de los que no se habla debido a la vista de las demás personas de la familia sobre la minusvalía. Ajustar, reorganizar y apoyar a los niños de manera adecuada no significa estar satisfecho con la discapacidad. Muchos tutores aceptaran a sus hijos con estos déficits, pero lamentarán de por vida que sufran dificultades y no tengan la facilidad de ver la realidad, de moverse, de comunicarse y de auto desarrollarse. Experimentarán el cariño y la alegría con sus hijos, pero no olvidarán la discapacidad que representan.

Naranjo (2017). La expresión física desde los inicios de la humanidad ha formado lo sensible, lo imaginable y lo creativo, en definitiva, las otras maneras de comunicarse se han desarrollado a partir de la expresión corporal y a través de este tipo de lenguaje las personas se pueden sentir, percibir, reconocer en su entorno y manifestado. Y así ocurre cuando se cambian miradas, expresiones del rostro o del cuerpo, se Produce una transición de información con propiedades muy ricas, porque no solo es el habla del físico, sino también de oír con el corazón, de esta manera el tutor puede hacer llegar su afecto en hijos con deficiencia auditiva, sin que sea necesario el lenguaje de señas o signos. Las madres son las son más probables a que más sufren la aceptación porque generan culpa hacia ellas mismas, ya que de ellas depende la estabilidad de su futuro de sus hijos. En muchos casos todo esto puede llevar a una inestabilidad emocional, social y económica, si en caso no se tiene ayuda profesional para la orientación del problema, puede ocasionarse una mala crianza para el hijo.

En el padre, las emociones de rechazo, vergüenza y pena son más pronunciados. Todo esto reduce las ganas y acción interesada del papá en la acogida y curación de la parentela. Al no expresar sus emociones, no se desahogan y relacionan el día a día con algo normal, (algunos se divorcian y tienen familias diferentes de inmediato), y otros prefieren nunca sacar a relucir este tema como si quisieran creer que nunca nada hubiese sucedido. La etapa de la no aceptación en su mayoría está en mayor parte de su vida, más aún en aquellos que no aceptan un ser minusválido ya no esté comunicando nada “extraordinario” con el lenguaje que se le da y menos con la expresión física. La duración y la intensidad varían dependiendo a cada sujeto, pueden reemplazarse entre sí, ocurrir simultáneamente o no ocurrir en absoluto. Lo que todas las familias tienen en común es que hay pensamientos sobre la discapacidad del niño.

En el desarrollo de talleres especializados, con la ayuda de las sesiones de tutoría y por el día a día, se desarrolló un puesto desde la perspectiva de la guía, que cubre los apuros derivados del rol profesional. Este replanteamiento ha llevado al taller de crianza a convertirse en un lugar adecuado y nuevos pensamientos sobre el papel de los tutores y en el cuidado directo de niños minusválidos, ya que los padres han cambiado positivamente su perspectiva sobre la formación de los niños por su interés

activo directo. Al finalizar los talleres anteriores, se pudo observar lo siguiente: cambios en la relación entre los tutores allí presentes y el intercambio de experiencias con sus descendientes. Al igual que los padres, los niños también relataron que luego de formar los procedimientos, experimentaron muchas emociones que no eran de esperarse como los de la reunificación familiar, el cariño, la amistad y la comprensión.

Una vez finalizada el estudio, se pudo concretar que las técnicas del habla del cuerpo mejoran la comunicación en el círculo familiar y del minusválido, lo que sin duda contribuirá a un mayor nivel de mejor vivir de este sector de los individuos de la sociedad.

Jerez (2019). La familia y especialmente los tutores son los más importantes en la formación de la información para el avance, esto es bien sabido, pero la calidad de este apoyo es el causante que tendrá un aporte en la formación de los infantes en general. Lo tutores no solo son los cuidadores sino en los primeros formadores de sus cerebros, pero como es habitual, ningún padre está dispuesto a acoger a un niño con una discapacidad, ya sea planificada o no por el tipo de discapacidad, psicológica y emocional. Impacto. En relación a esta ocasión, se identifican tres fases de ajuste que atraviesan los tutores luego del informe de su hijo minusválido.

La primera fase es una crisis emocional asociada a la no aceptación.

La segunda fase es la que se turnan emociones de cólera, culpa, tristeza, modestia, mala autoestima, no aceptación y cuidado de más.

La aceptación concierne a la fase 3. (Blacher, 1989).

De esta forma, las emociones y actitudes de los tutores tienen un buen impacto en el logro o pérdida de su infante minusválido, por esta razón es esencial estas etapas, porque se logra diversas respuestas para los progenitores y ayuda a pasar página las dificultades que se pueda presentar. (Zárate, Fernández y González, 2014).

En el contexto Nacional

Daza y Rodríguez (2019) A la hora de entender el afrontamiento parental, se debe comprender cada emoción, sentimientos y reacciones que experimentan ante el problema que presenta su descendiente. "muchas de las emociones más presentes son la culpabilidad, el sentirse angustiado y molesto, cuando el tutor conoce la información de deterioro cognitivo del descendiente". Según Sarto (2017) se afirma

que “existen lazos erróneos entre tutores y descendientes, que se prolongan en tres; 1°, lazo ilícito; 2°, un lazo de pensamiento y, 3°, un lazo de sobre necesidades”. "se empieza con definir nuestra culpa, la relación de culpa, en la que los tutores sienten que deben algo al niño y, por tanto, se vuelven indulgentes, hacen caso omiso al dolor a toda costa y mienten al parecer felices"

Los resultados de los datos utilizados para el estudio e entendimiento de los datos se observa que: ninguno de los padres tiene un bajo nivel de afrontamiento, el 70% de los tutores tiene un nivel medio para afrontar la dificultad y el 30% tiene un nivel alto para afrontar.

Echavarría (2020). El logro del estudio fue evaluar lo atípico en la actitud de formación en 58 mamás que crían a un infante minusválido y que vena una entidad de formación privada en la metrópoli de Lima, según variables socio-familiares. Se realizó una encuesta parental (PCRIM); que evalúa 6 dimensiones: apoyo, satisfacción de los padres, autonomía, compromiso, distribución de roles y disciplina. La minusvalía es tener ciertas limitaciones en su desempeño regular, que pueden ser desde el inicio del nacimiento o adquiridas en el pasar de la vida por algún fenómeno (lesión, enfermedad, etc.) o desde la tercera edad. Los niños con discapacidades incluyen aquellos con deficiencias sensoriales, físicas e intelectuales; además, incluso aquellos en los que sus condiciones están relacionadas con problemas de salud. Los niños pueden ser acreedores de muchas discapacidades juntas. El vivir de cada niño con su discapacidad hace que la manera de superar la discapacidad sea diferente. (OMS, 2011)

Ruiz (2017) la finalidad del estudio es conocer cómo la aceptación de la discapacidad de sus hijos afecta a los cuidadores que son padres, ya que muchos padres, en etapas tempranas, se niegan a reconocer la enfermedad o padecimiento que está teniendo su hijo para comprender y menos para asimilar. Algunos incluso piensan que es algo temporal lo que está mal, esta es un contexto preocupante que perjudica a todos sus integrantes y se genera por la propia reacción del infante, tal como lo describe Kanner (1943): interacción social, déficits comunicativos y actividades restringidas e interés”, contexto que se emite en el actuar del cuidador clave, cambia los estilos de vida y afecta a la familia. La protección de estos infantes minusválidos origina problemas en la salud, tranquilidad emotiva y de afección, lo que

implica innumerables sacrificios y esfuerzos por parte de los cuidadores parentales que exigen reorganizar sus roles a medida que estas tareas de cuidado se vuelven complejas y consumen más tiempo para sí mismas, principalmente desde el compromiso la persona que se ocupa directamente del cuidado del infante. Los padres de niños con discapacidades plantean diversas demandas sobre el cuidar y formar a los infantes

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Teoría del crecimiento de la conciencia del niño a través del movimiento y los símbolos de Van Dijk (1967), en relación a la comunicación y el lenguaje, surge la cuestión qué pasa con los niños que tienen dificultades sensoriales, el autor menciona estas son las etapas de desarrollo de la comunicación y responder a tres fases, que se identifican de la forma a continuación.

1. Etapa de desarrollo temprano de la comunicación: caracterizada por necesitar las respuestas de un interlocutor como si la conducta comunicativa del niño fuera la intención.

Nivel 1. Conducta preintencional.

Nivel 2. Conducta Intencional.

Nivel 3. Comunicación Presimbólica no convencional.

2. Nivel de signos convencionales: hay mayor comportamiento comunicativo intencional, junto con las acciones mentales, hay mayor consideración del medio ambiente, dependiendo de las causas presentadas, que da una respuesta social, aunque de forma no intencionada, pero se puede utilizar para que el niño indique lo que comprende. También se puede demostrar la formación del habla y del no habla de la expresión, con reacciones o sonidos en determinadas ocasiones.

Nivel 4. Comunicación Presimbólica convencional.

Nivel 5. Comunicación simbólica concreta.

3. Etapa simbólica o del lenguaje.

Nivel 6. Comunicación simbólica abstracta.

Nivel 7. Comunicación simbólica formal.

Se pudo concluir así la preciosa aportación de Van Dijk (1967), cuando analizamos y determinamos los causantes en los que el dialogo y el lenguaje no se dan de la misma forma para todos los individuos, y más aún si se dan dificultades del sensor. La perspectiva dada, enfocado en el mover, es aún mejor, cuando es utilizado en todo momento y no solo al educar, por el reconocimiento del ser como un todo, promoviendo interacción. La intención comunicativa sin distorsionar momentos concretos y generando significados y códigos lingüísticos reales.

Modelo teórico del afrontamiento según Fernández (2009), muchos conocedores buscados en su estudio, se encontró que se desarrollaron dos guías de afrontamiento teórica y metódicamente diferentes, estos causantes son:

a. Modelo represor/sensibilizador. Se da en la no aceptación y caso omiso, de una construcción de una sola dimensión para afrontar con dos polos. Entonces, se debe investigar por un lado ser demagogo y al inverso ser flexible.

b. Modelo cognitivo incrementado. Guía basado en la manera en que de los individuos entienden la data sobre amenazas. Se da en el grado en que una persona está atento y consciente de la data que esta con el peligro.

c. Modelo vigilante-rígido. Es una manera flexible que da a conocer a personas ofensivas que usan de manera fácil los métodos de relación con el acontecimiento, y la manera no consiente se refiere al modo presentado por seres temerosas, es un afrontamiento no eficaz.

Teoría de Redes de Apoyo Social según Lozares (1996). Para el autor, una red social consiste en un conjunto de personas que mantienen una especie de conexión mediante la construcción de relaciones de la sociedad. La red social, el cambio de diferentes recursos se produce directa o indirectamente a través de la interacción entre individuos. Se cree para que la red sea servible, no tan solo cumplir con las dimensiones anteriores, sino que también depende de la intención y habilidad de los miembros de la plataforma social para brindar apoyo, motivar y acción de manera operativa y adecuada con el fin de para brindar un apoyo adecuado a quienes lo necesitan, porque todos los integrantes tienen la habilidad de ofrecer apoyo de manera correcta.

Teoría de las etapas del ciclo vital de las familias descritos por Duvall (1962), la teoría puede diferir mucho en un hogar con un miembro con discapacidad, estas fases pueden no realizarse.

- El principio de la familia. Van del matrimonio de los esposos hasta el embarazo. En esta fase será indispensable la buena vivencia de casados y habilidad de adaptación a las alteraciones. La existencia de un hijo con discapacidad puede ser un causante crítico en divorcio o incluso puede ser una causante unificadora para madres y padres, dependiendo del tipo de relación.

- La espera del hijo/a. los esposos se prepara para las alteraciones que tendrán en sus vidas con la llegada del hijo o hija. Durante el embarazo, unos cuantos esposos consideran la posibilidad de tener un hijo con discapacidad. Causando miedo, ambivalencia y ansiedad, pero estas emociones los ayuda a enfrentar cualquier caso, ya sea llorando, activo, pasivo o discapacidad.

- El nacimiento de un/a hijo/a con discapacidad. Este evento conlleva alteraciones en en los hogares y de esposos que producen muchas fases, como choque de expectativa, no creer, reacción a la situación, contradicción entre supervivencia y rechazo, verificar el diagnóstico, culpa y finalmente ajuste a la vivencia.

- Entrada en la edad preescolar. Comúnmente en esta fase, todos los niños y niñas adquieren habilidades que les llevan una mayor independencia, dado a que muchas personas con discapacidad no las alcanzan. Además, empiezan la comparación entre los más pequeños y los más pequeños, aumentando la ansiedad y aumentando la adicción. La pareja tiene que lidiar con comentarios, compasivos, malas miradas y compasivas a medida que la discapacidad es más visible.

- Edad escolar. Esta fase por el momento no se ha logrado la tenencia de ciertas capacidades, aquí los tutores tienen un problema, es decir, enseñar a su infante en un lugar dirigido directamente para estos individuos.

- La adolescencia. En la adolescencia es esencial el contexto que se le ha brindado a quienes presentan una discapacidad, así pueda encontrar la libertad de sus emociones que todo adolescente tiene en esta fase y le es más fácil de conseguir por sus carencias y dificultades. Por eso, la protección no medida suele perjudicar

negativamente al ser. La sexualidad de una persona con discapacidad empieza a surgir y podría activar muchos problemas a los tutores, por no tener los conocimientos necesarios para afrontar este contexto. (Wilker, 1981, citado en Freixa, 1993).

- La edad adulta. Esta fase, el individuo generalmente abandona el hogar, pero las familias con un miembro con discapacidad pueden irse del hogar a un centro dirigido especialmente para ellos. Los progenitores empiezan a preocuparse como el temor por el porvenir de su descendiente, que los cuidará cuando no estén, el ajuste a los inconvenientes de su hijo por la soledad, la falta de una labor, la aceptación. o a la no aceptación de su sexualidad, etc.

- Mediana edad. En esta etapa, la cuestión de dónde vivir continúa surgiendo, ya que esto significa la seguridad y estabilidad de la familia de su descendiente en un lugar de cuidado y el futuro y el futuro no son tan estresantes y los progenitores ahora pueden envejecer y morir en paz. sin tener miedo de no saber qué pasará si se van.

La teoría de las 5 fases del duelo de la psiquiatra Elisabeth Kübler-Ross (1926) (s/f citado en Almada y Montaña, 2012). Las etapas son las siguientes:

1. Negación: Queda la posibilidad de que pudiera haber un resultado erróneo. Es una defensa que dura poco tiempo que suele sustituirse por una aceptación en parte.

2. Agresión: Los tutores pueden atacarse entre sí o uno de ellos puede hacer sentir mal al otro por el problema del recién nacido. También puede rechazar al niño con una acusación agresiva en su contra.

3. Negociación: El problema del niño aún no está completamente aceptado, entonces, los tutores están disponibles a la conversación y a un trato con el profesional de salud y el recién nacido.

4. Depresión: Cuando los tutores piensan en la dificultad del niño en el hogar y en la sociedad, comportamientos como el cansancio corporal y cognitivo, la pérdida de hambre, los sin ánimos y el aumento de los tiempos de sueño generalmente aparecen como información médica de la depresión.

5. Aceptación: Puede ser un poco o completo y largo, o algunas de las fases anteriores reaparecen en tiempos de crisis. Cuando un niño tiene una discapacidad, la primera reacción de los tutores generalmente conduce a síntomas depresivos de

intensidad (p.5-7).

Teoría de las Necesidades según Maslow (1943). La pirámide de Maslow es una teoría psicológica formulada por Abraham Maslow en su obra de 1943 "Una teoría de la motivación humana". Maslow sostiene que las actividades tienen como objetivo complacer determinadas exigencias. Según el psicólogo, se conocen diferentes etapas jerárquicas de prioridad para cada uno de ellos.

La pirámide que imagina Maslow se divide en 5 fases:

A) Fisiológicas: todo lo necesario para la supervivencia.

B) Seguridad: indispensables para poder vivir, pero a un nivel diferente a todas.

C) Afiliación: Son los que se ocupan de la relación con otras personas. Todo ser humano se esfuerza por integrarse en el mundo social, por tener buenas convivencias con los demás y por ser parte de algo.

D) Reconocimiento: La gente busca la aceptación de todos. Los amigos, los familiares y la pareja son imprescindibles para ser socialmente integrado y poder ir con certeza en la dirección de la satisfacción de logro.

E) Autorrealización: es la cima de la pirámide. Es el logro personal de su vida. Su vida tendrá sentido si siempre se satisface las necesidades ya mencionadas.

1.4 Formulación del Problema.

¿Cómo es la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021?

Problemas específicos

¿Cómo es la percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa-2021?

¿Cómo es el comportamiento de los padres en el proceso de desarrollo social de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021?

1.5 Justificación e importancia del estudio.

La investigación se realizará tomando en vista la metodología de investigación y el enfoque de investigación adecuados, porque se desea conocer la reacción de los tutores ante el nacimiento de un infante con minusvalía auditiva, ya que los tutores provocan finalidades negativas en la realización de los metas del niño si asumen una actitud sobreprotectora.

Es por ello que se considera el contexto familiar, ya que es el primer espacio en el que el niño se desarrolla, apoya el cuidado y ayuda de la persona con o sin discapacidad a lo largo de su ciclo de vida, así como cómo se le educa, protege y ayudan los padres.

La esencia del estudio nace en que a partir del estudio se generarán nuevos conocimientos, que se espera sean útiles en el sentido de ampliar conocimientos y aumentar el interés en este tema de investigación.

1.6 Hipótesis.

La reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva es la negación de la realidad, posterior aceptación.

Hipótesis específicas

La percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021 es la negación de la realidad, buscan al culpable entre ellos, se deprimen, hay tristeza en el hogar.

En el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva registrado en la OMAPED Oxapampa - 2021 los padres participan en talleres de lenguaje, talleres de psicomotricidad, empiezan a valorar la capacidad de su hijo/a y muestran unión de padres e hijo/a en el proceso de crianza.

1.7 Objetivos.

1.7.1 Objetivo General

Describir la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

1.7.2 Objetivos específicos

Describir la percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

Explicar el comportamiento de los padres en el proceso de desarrollo social de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

El siguiente estudio fue tipo Básica ya que va generar nuevos conocimientos en base a la reacción de los progenitores ante la llegada de su descendiente con minusvalía auditiva. Es el estudio que se realiza con la finalidad de aumentar conocimiento de los factores esenciales de la realidad por sí misma. (Hernández, 2018).

El diseño del estudio fue no experimental, ya que se estudió en su estado tal y como se presenta en la realidad. Es un diseño donde se observa y estudia las variables en el contexto tal y como es. (Sampieri, 2003). De corte transversal porque la información se recogió en un solo momento según los conceptos planteados por Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2014).

2.2 Población, Muestra

Población.

La población que participo como fuente e información en la realización del estudio, estuvo conformada por 37 progenitores de familia que tienen un descendiente con discapacidad auditiva, beneficiarios de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPED) Oxapampa.

Muestra.

La muestra censal, estuvo integrada por los 37 progenitor de familia que tienen un descendiente con discapacidad auditiva, beneficiarios de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPED) Oxapampa. La muestra censal

es donde todos los integrantes del estudio son percibidos muestra (Ramírez, 1997).

De igual forma se contó con la participación de 5 padres de familia, quienes accedieron voluntariamente a ser entrevistados.

2.3 Variable, Operacionalización.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB-INDICADORES	ESCALA	
REACCIÓN DE LOS PADRES	Percepción de la realidad	negación	¿Consideró que la discapacidad de su hij@ era algo temporal?	a). Siempre	
			¿Al recibir la noticia pudo asimilar la situación?		b). A veces
			¿Considera la discapacidad de su hij@ es parte de su nueva realidad?		
			¿Tras recibir la noticia recibió un impacto de impresión negándose a creer la realidad?	c). Nunca	
		depresión	¿Después de la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas?		
			¿Por depresión se olvidó de su vida diaria?		
			¿Se sentía abatido los primeros días que cuidaba a su hij@ con discapacidad auditiva?		
			¿Durante los primeros cuidados de su hijo presentaba síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos?		
		tristeza	¿Considera que la situación de su hij@ es un suceso desfavorable?		
			¿Llora cada vez que ve como la discapacidad de su hij@ lo limita en ciertas actividades?		
			¿Le es muy frecuente tener un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hij@?		
			¿No podía conciliar el sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo?		
			¿Sentía ganas de llorar sin motivo aparente por la situación de su hij@?		

Proceso de desarrollo social de su hijo/a	talleres de lenguaje	¿Integra en el aprendizaje de su hij@, actividades para niños con discapacidad auditiva?
		¿Se le hizo muy dificultoso enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse?
		¿Para que pueda integrarse con los demás compañeros promovió la lectura labiofacial para aprenda a leer los labios y a interpretar las expresiones faciales, facilitando la comprensión en la comunicación con otras personas?
	talleres de psicomotricidad	¿Lleva periódicamente a su hij@ a talleres que respondan su necesidad?
		¿Lo acompaña de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad?
		¿En su casa estimula a su hijo con talleres de psicomotricidad?
	Valoración de capacidad	¿Considera que su hij@ podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades?
		¿Considera que su hij@ que adaptará ante nuevos desafíos?
		¿Siente que su hijo se siente seguro de relacionarse socialmente?
	Crianza.	¿Se originaban discusiones con su pareja por el nuevo desafío de crianza?
		¿Considera que prevalece la unión con su pareja para criar a su hij@?
		¿Ambos padres se encargan de la crianza su hijo con discapacidad auditiva?

Fuente: elaboración propia

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnica de investigación

Encuesta: la encuesta es el proceso donde el autor adquiere información por un cuestionario diseñado, sin cambiar el contexto del lugar donde se extrae data. (Hernández, 2018). Esta técnica nos va a permitir recoger y analizar información necesaria a través de cuestionario.

Entrevista: La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial.

Instrumento de investigación

Cuestionario: un grupo de interrogantes usadas para conseguir data, donde los resultados serán parte de un estudio estadístico. (Hernández, 2018). Este instrumento nos permitió registrar la información necesaria sobre la reacción de los progenitores ante la llegada de su descendiente con discapacidad auditiva, constituido por conjunto de preguntas estructuradas y enfocadas, teniendo la medición de Likert:

- a). Siempre
- b). A veces
- c). Nunca

Fuente: elaboración propia

Guía de entrevista: la guía de entrevista es una herramienta que ayuda a llevar a cabo nuestra labor inquisitiva de una mejor manera. En esta guía se debe incluir las preguntas importantes que se desea hacer, así como preguntas de apoyo que ayuden a obtener la información que se necesita.

2.4.1 Confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad del Cuestionario sobre la reacción de los progenitores ante la llegada de su descendiente con minusvalía auditiva

El coeficiente de confiabilidad se halló a través del Alfa de Cronbach, para lo cual se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_j^2}{S_y^2} \right]$$

Alfa de Cronbach de la variable reacción de los padres

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	37	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	37	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	25

En el cuestionario sobre la reacción de los padres, se obtuvo como resultando del coeficiente de confiabilidad 0,850; en un tamaño de muestra de 37 los progenitores ante la llegada de su descendiente con discapacidad auditiva, siendo beneficiarios de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPED) Oxapampa, quienes presentan las mismas características que la población, por lo que se determina que el instrumento es confiable.

2.5 Procedimiento de análisis de datos.

Primero, se realizó la solicitud al director de la institución, posteriormente se determinó la confiabilidad del instrumento, así mismo, fue validado por tres expertos, se aplicó el instrumento a los progenitores ante la llegada de un descendiente con discapacidad auditiva, beneficiarios de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPED). Finalmente, los datos se procesaron a través del SPSS Statistics versión 24, con la estadística descriptiva del cual nos arrojaron los resultados por cada subindicador, presentados a través de tablas y figuras.

2.6 Criterios éticos.

El estudio contó con la aceptación y en consentimiento de los progenitores ante la llegada de un descendiente con minusvalía auditiva, beneficiarios de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad OMAPED Oxapampa, teniendo un conocimiento pleno respecto al desarrollo de la investigación y manteniendo el valor de la autonomía.

2.7 Criterios de Rigor Científico

Para la realización del trabajo de estudio se tuvo en vista la metodología de investigación permitiendo asegurar la credibilidad del trabajo, por otro lado, el recojo de información se realizó una sola vez respetando los protocolos.

III. RESULTADOS

3.1. Resultado en Tablas y Figuras

Características de la población sujeto de estudio: La población fue compuesta por 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas en registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

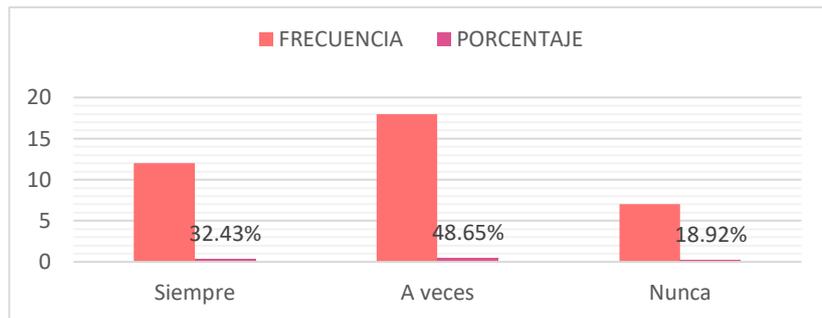
Tabla 1 consideración de la discapacidad de su hijo/a como algo temporal

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	12	32.43%
A veces	18	48.65%
Nunca	7	18.92%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivos registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

Figura 1

consideración de la discapacidad de su hijo/a como algo temporal



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de progenitores con descendientes con minusvalía auditivas Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 01, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 32.43 considera que siempre la discapacidad de su hijo/a era algo temporal, por otro lado, el 48.65% manifiesta que a veces, y solo un 18.92% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 2

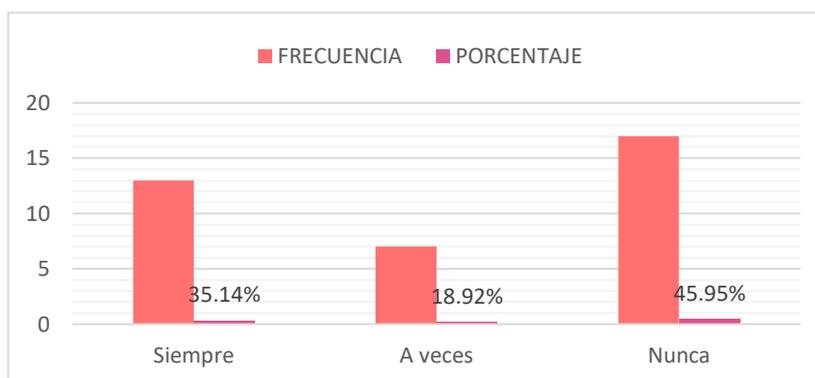
Asimilación de la situación al recibir la noticia

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	7	18.92%
Nunca	17	45.95%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas Oxapampa (2021).

Figura 2

Asimilación de la situación al recibir la noticia



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 02, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% manifiesta que siempre al recibir la noticia pudo asimilar la situación, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, y un 45.95% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 3

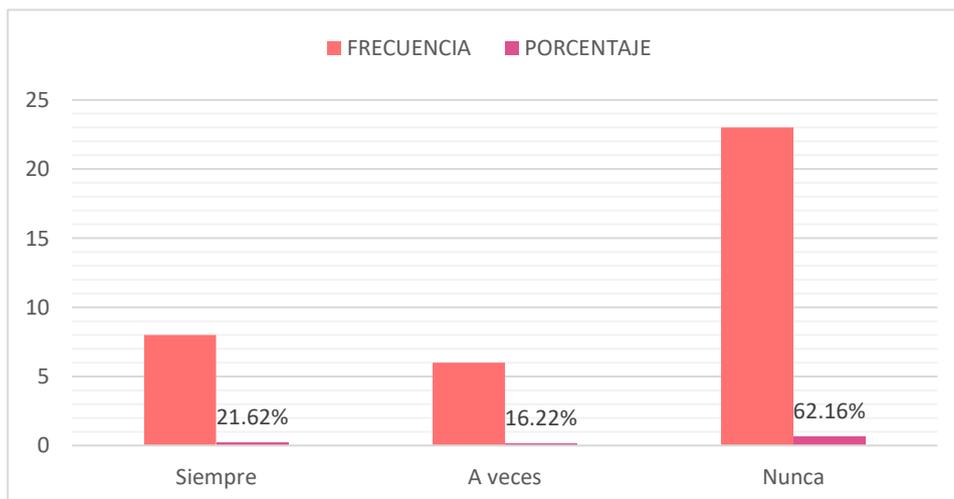
Consideración de la discapacidad de su hijo/a como parte de su nueva realidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	8	21.62%
A veces	6	16.22%
Nunca	23	62.16%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 3

Consideración de la discapacidad de su hijo/a como parte de su nueva realidad



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 03, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 21.62% considera que siempre la discapacidad de su hijo/a es parte de su nueva realidad, por otro lado, el 16.22% manifiesta que a veces, y un 62.16% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 4

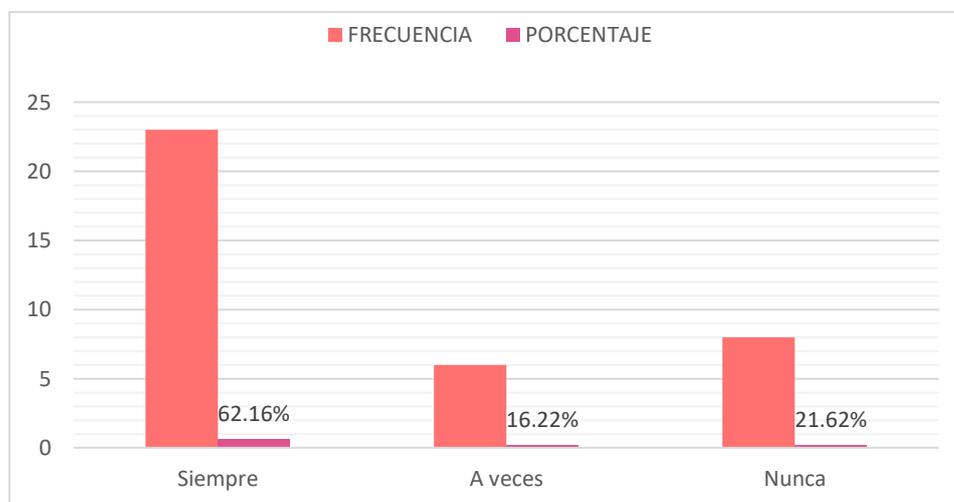
Recepción de la noticia con un impacto de impresión negando a creer la realidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	8	21.62%
A veces	6	16.22%
Nunca	23	62.16%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 4

Recepción de la noticia con un impacto de impresión negando a creer la realidad



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 04, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 21.62% considera que siempre tras recibir la noticia recibió un impacto de impresión negándose a creer la realidad, por otro lado, el 16.22% manifiesta que a veces, y un 62.16% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 5

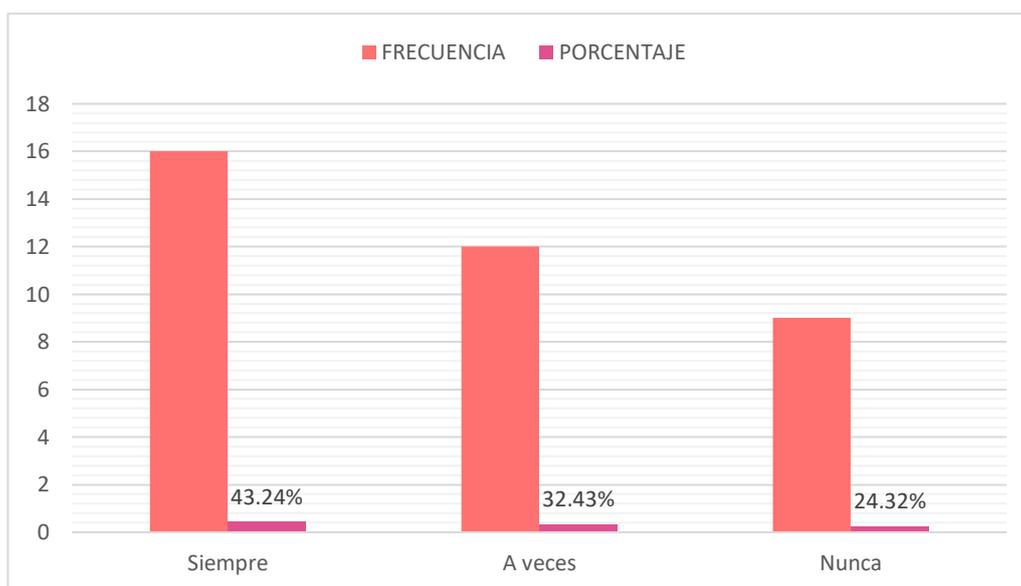
Después la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar actividades cotidianas

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	16	43.24%
A veces	12	32.43%
Nunca	9	24.32%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 5

Después de la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 05, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 43.24% refiere que siempre después de la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, y solo un 24.32% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 6

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
-------------	------------	------------

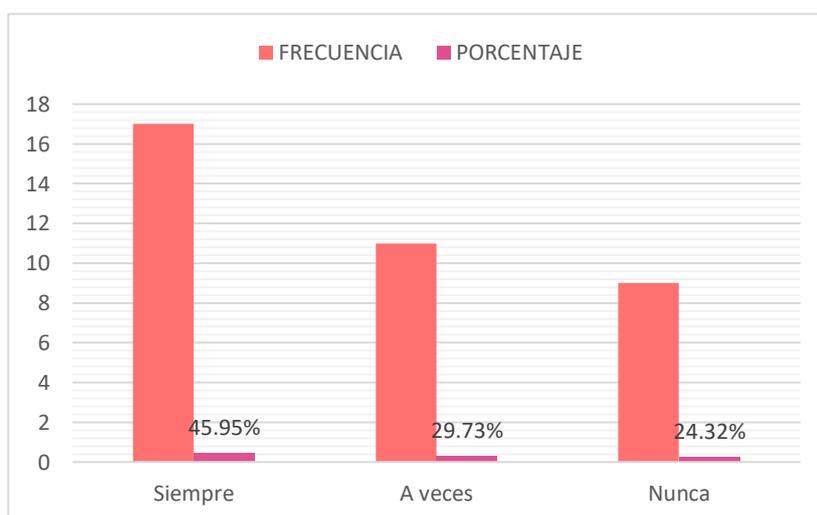
Siempre	17	45.95%
A veces	11	29.73%
Nunca	9	24.32%
TOTAL	37	100.00%

Depresión y olvido de la vida diaria

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 6

Depresión y olvidó de su vida diaria



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 06, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% por depresión se olvidó de su vida diaria, por otro lado, el 29.73% manifiesta que a veces, y solo un 24.32% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 7

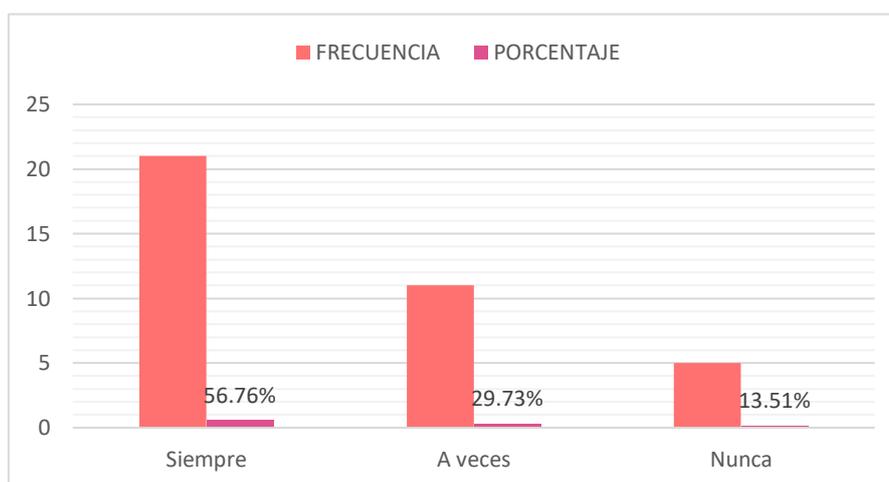
Abatía los primeros días de cuidado a su hijo(a) con discapacidad auditiva

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	21	56.76%
A veces	11	29.73%
Nunca	5	13.51%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 7

Abatía los primeros días de cuidaba a su hijo(a) con discapacidad auditiva



Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 07, de las personas encuestadas progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 56.76% siempre se sentía abatido los primeros días que cuidaba a su hijo/a con discapacidad auditiva, por otro lado, el 29.73% manifiesta que a veces, y solo un 13.51% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 8

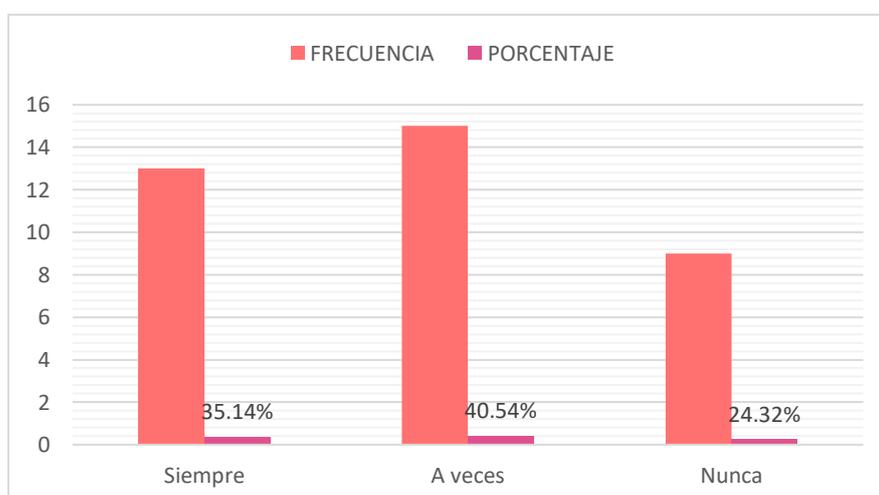
En los primeros cuidados de su hijo presento síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	15	40.54%
Nunca	9	24.32%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditivas de Oxapampa (2021).

Figura 8

En los primeros cuidados de su hijo presento síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditivas Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 08, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditivas, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% durante los primeros cuidados de su hijo, usted presentaba síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos, por otro lado, el 40.54% manifiesta que a veces, y solo un 24.32% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 9

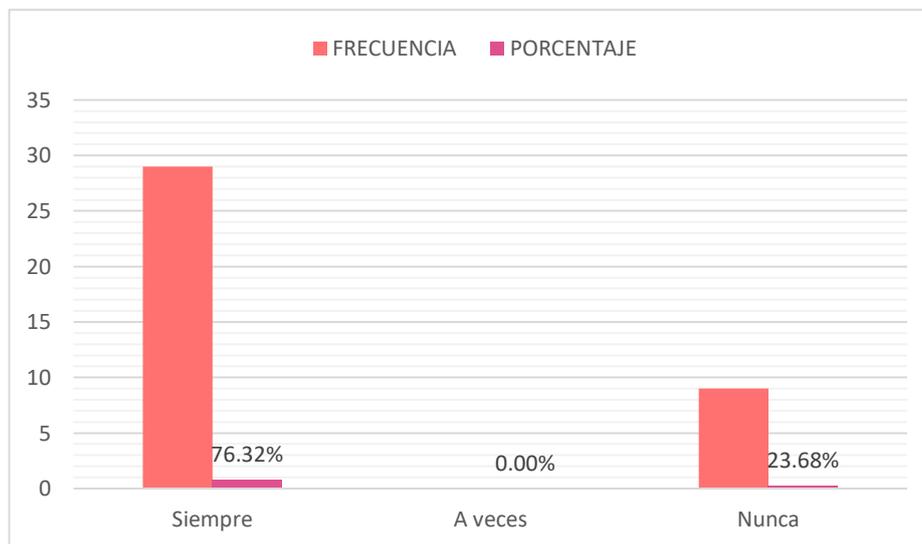
Consideración de la situación de su hijo/a es un suceso desfavorable

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	29	76.32%
A veces	0	0.00%
Nunca	9	23.68%
TOTAL	38	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 9

Consideración de la situación de su hijo/a es un suceso desfavorable



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 09, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 76.32% considera que siempre la situación de su hijo/a es un suceso desfavorable, y solo un 23.68% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 10

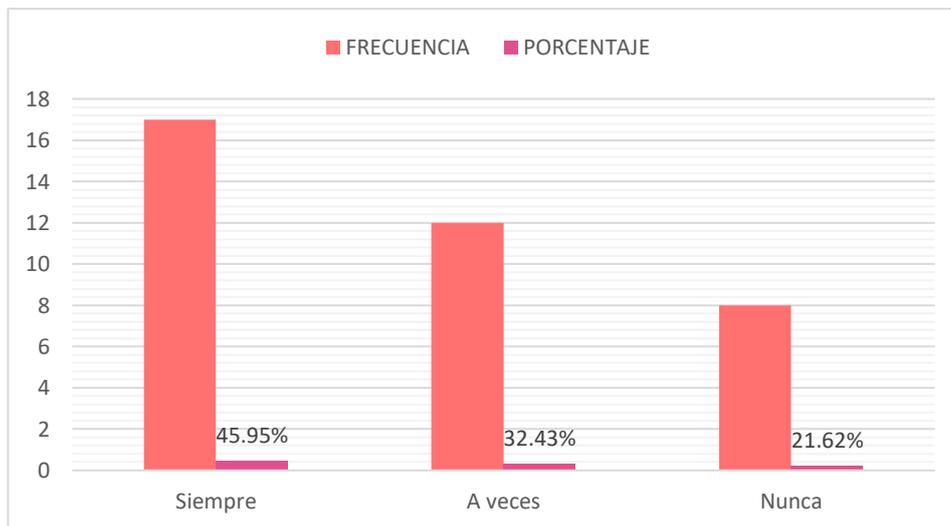
Llanto cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	45.95%
A veces	12	32.43%
Nunca	8	21.62%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 10

Llanto cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 09, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% llora siempre cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 11

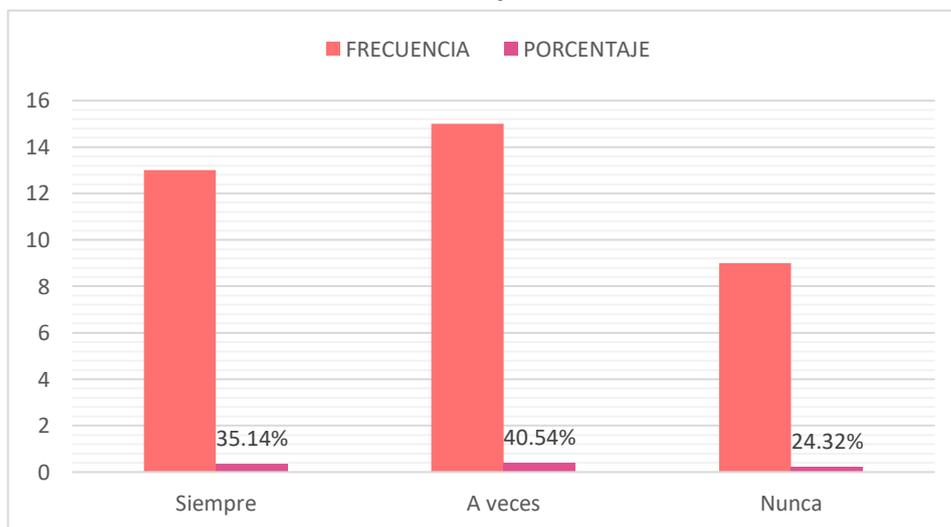
Frecuencia de un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	15	40.54%
Nunca	9	24.32%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 11

frecuente de un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 11, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% le es muy frecuente tener un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a, por otro lado, el 40.54% manifiesta que a veces, y solo un 24.32% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 12

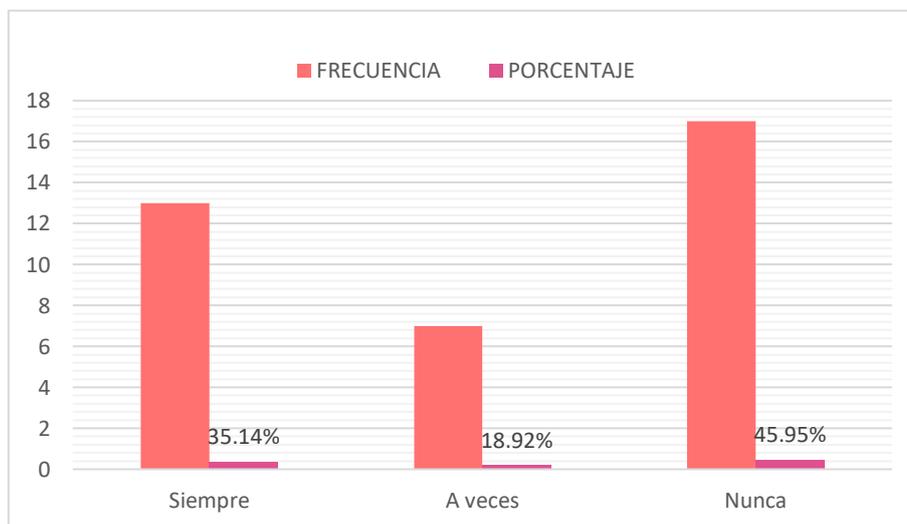
Conciliación del sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	7	18.92%
Nunca	17	45.95%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 padres de familia con hijos con discapacidad auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 12

conciliación del sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 12, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% manifiesta que siempre al recibir la noticia pudo asimilar la situación, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, y un 45.95% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 13

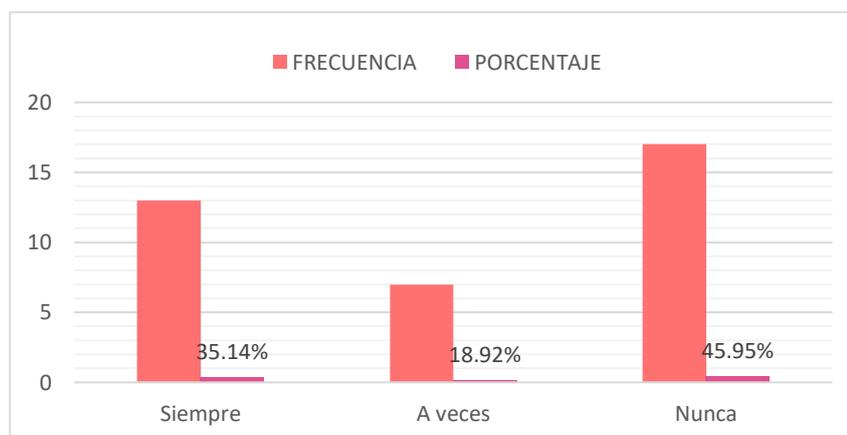
Necesidad de llorar sin motivo aparente por la situación de su hijo/a

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	7	18.92%
Nunca	17	45.95%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 13

Necesidad de llorar sin motivo aparente por la situación de su hijo/a



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 13, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% sentía ganas de llorar sin motivo aparente por la situación de su hijo/a, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, y un 45.95% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 14

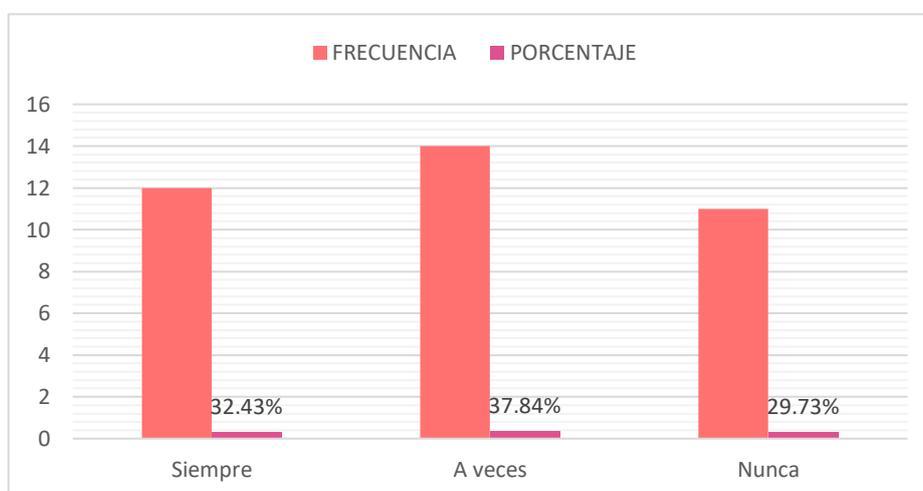
Integración en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	9	24.32%
A veces	15	40.54%
Nunca	13	35.14%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 14

Integración en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los padres con hijos con discapacidad auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 14, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 32.43% siempre integra en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces, y solo un 29.73% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 15

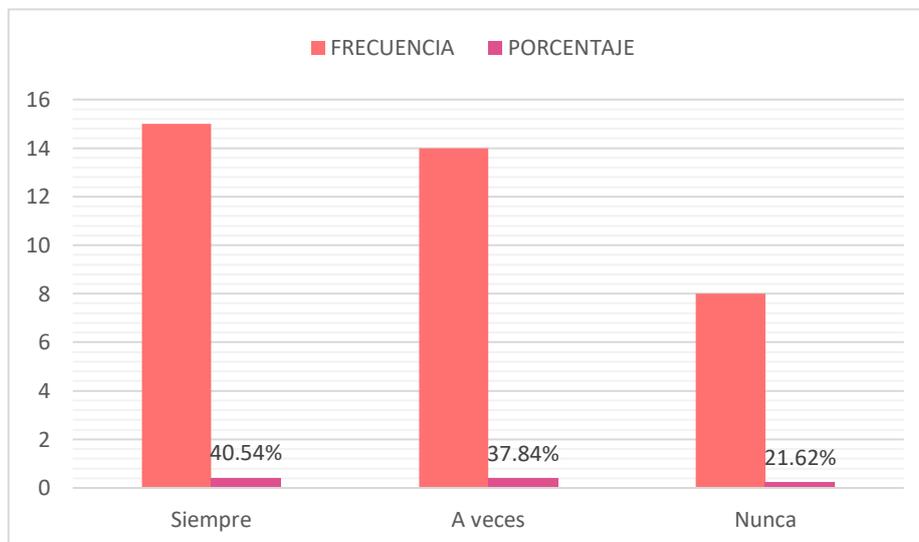
Dificultad al enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	15	40.54%
A veces	14	37.84%
Nunca	8	21.62%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 15

Dificultad al enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 15, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 40.54% refiere que siempre se le hizo muy difícil enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 16

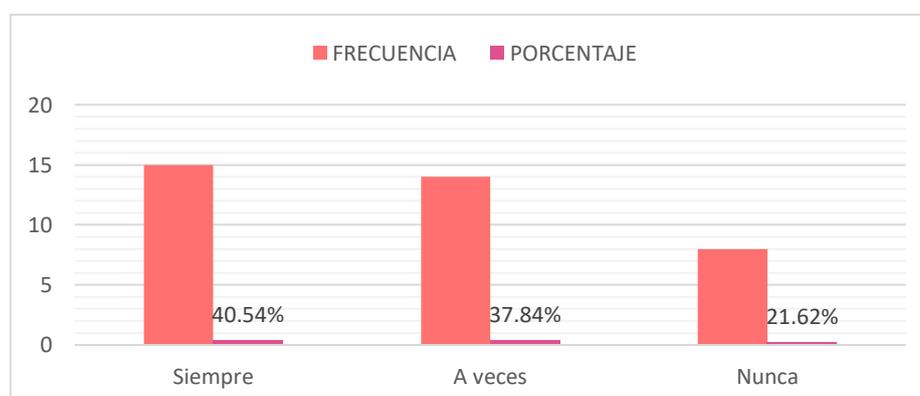
Para la integración con los demás compañeros promueve la lectura labiofacial para aprenda a leer los labios y a interpretar las expresiones faciales, facilitando la comprensión en la comunicación con otras personas

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	15	40.54%
A veces	14	37.84%
Nunca	8	21.62%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 16

Para la integración con los demás compañeros promueve la lectura labiofacial para aprenda a leer los labios y a interpretar las expresiones faciales, facilitando la comprensión en la comunicación con otras personas



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 16, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 40.54% refiere que siempre para que pueda integrarse con los demás compañeros promovió la lectura labiofacial para aprenda a leer los labios y a interpretar las expresiones faciales, facilitando la comprensión en la comunicación con otras personas, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 17

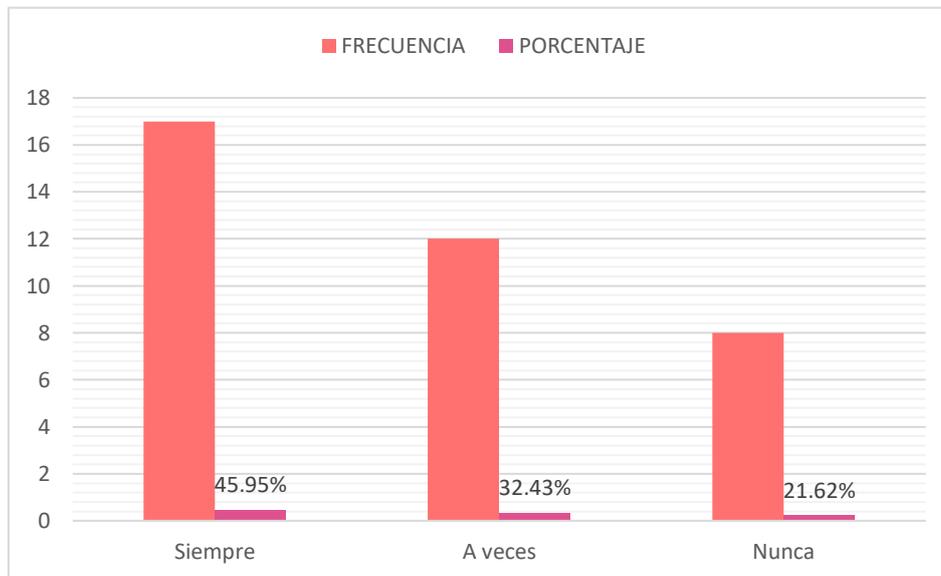
Asistencia periódica de su hijo/a en talleres que respondan su necesidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	45.95%
A veces	12	32.43%
Nunca	8	21.62%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 17

Asistencia periódica de su hijo/a en talleres que respondan su necesidad



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 17, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% refiere que siempre lleva periódicamente a su hijo/a en talleres que respondan su necesidad, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 18

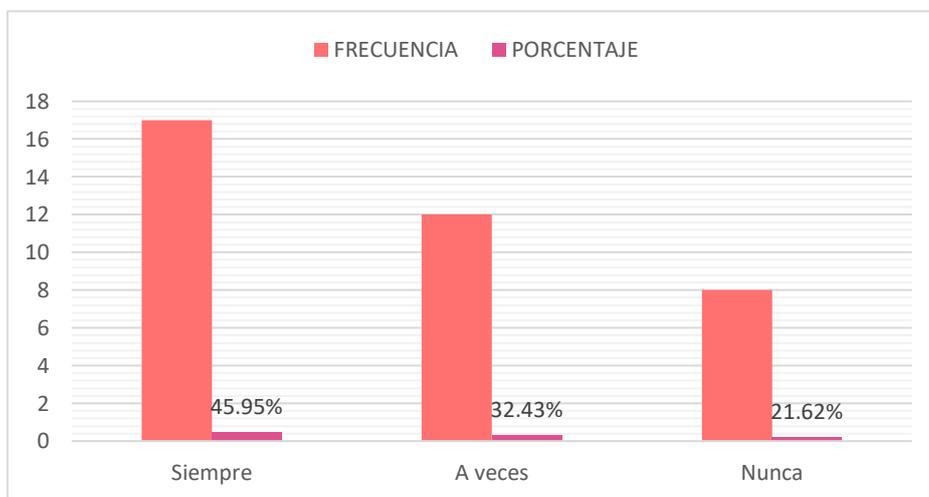
Acompañamiento de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	45.95%
A veces	12	32.43%
Nunca	8	21.62%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

FIGURA 18

Acompañamiento de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 19, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% refiere que siempre lo acompaña de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 19

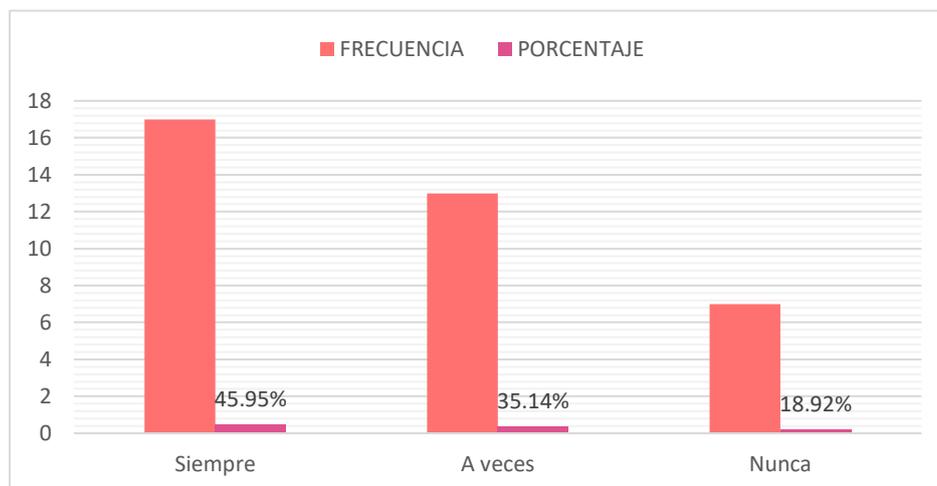
Estimulación en casa a su hijo con talleres de psicomotricidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	45.95%
A veces	13	35.14%
Nunca	7	18.92%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 19

Estimulación en casa a su hijo con talleres de psicomotricidad



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 19, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% manifiesta que siempre en su casa estimula a su hijo con talleres de psicomotricidad, por otro lado, el 35.14% manifiesta que a veces, y solo un 18.92% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 20

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
-------------	------------	------------

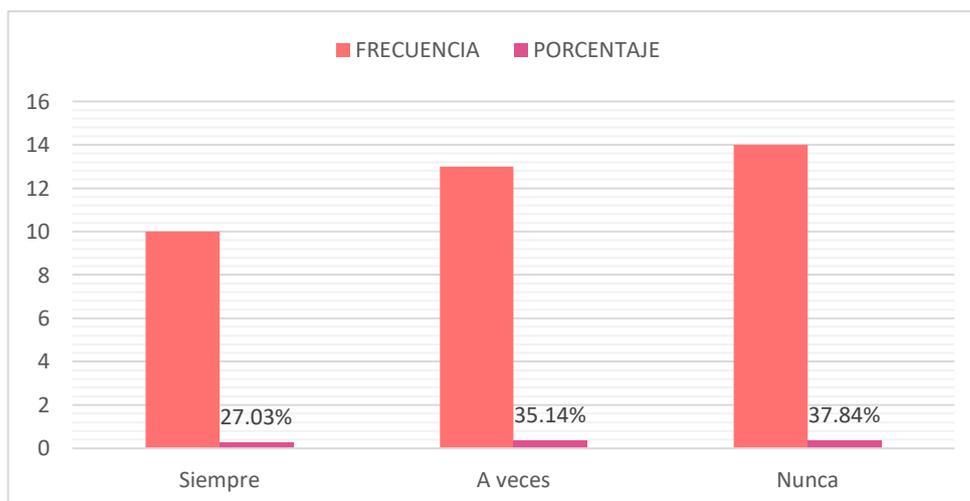
Siempre	10	27.03%
A veces	13	35.14%
Nunca	14	37.84%
TOTAL	37	100.00%

Consideración de que su hijo/a podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 20

Consideración en que su hijo/a podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 20, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 27.03% considera que su hijo/a siempre podrá desenvolverse

en la sociedad con sus capacidades, por otro lado, el 35.14% manifiesta que a veces, y solo un 37.84% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 21

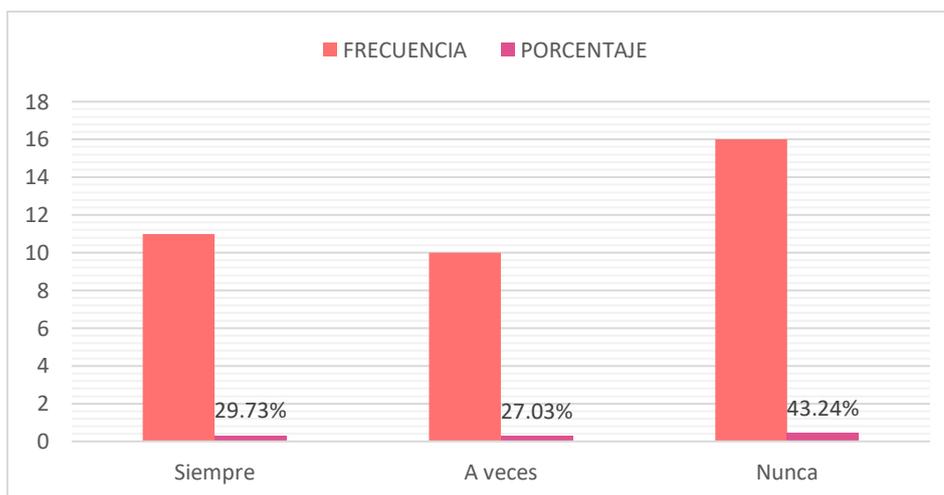
Consideración en que su hijo/a se adaptará ante nuevos desafíos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	11	29.73%
A veces	10	27.03%
Nunca	16	43.24%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 21

Consideración de que su hijo/a se adaptará ante nuevos desafíos



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 21, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 29.73% considera siempre que su hijo/a que adaptará ante nuevos desafíos, por otro lado, el 27.03% manifiesta que a veces, y un 43.24% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 22

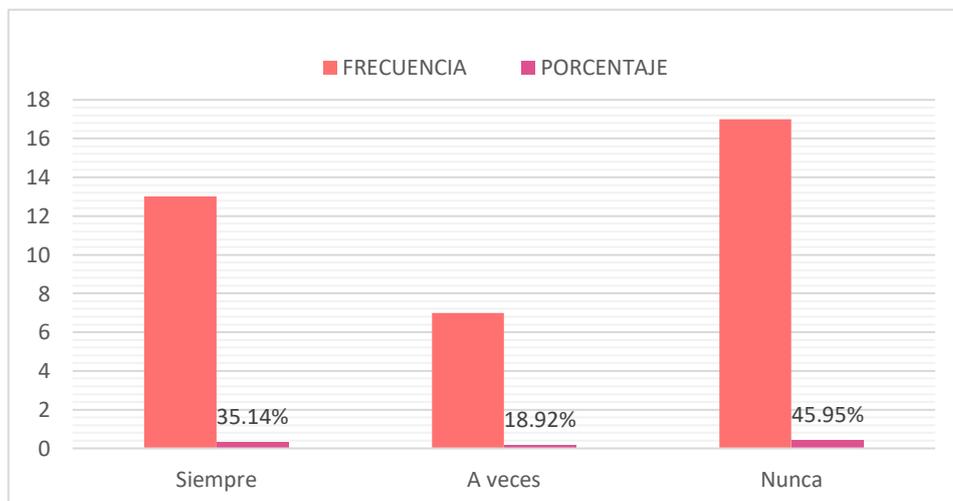
Opina que su hijo se siente seguro de relacionarse socialmente

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	35.14%
A veces	7	18.92%
Nunca	17	45.95%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 22

Opina que su hijo se siente seguro de relacionarse socialmente



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 22, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 35.14% siente que su hijo se siente seguro de relacionarse socialmente, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, y un 45.95% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 23

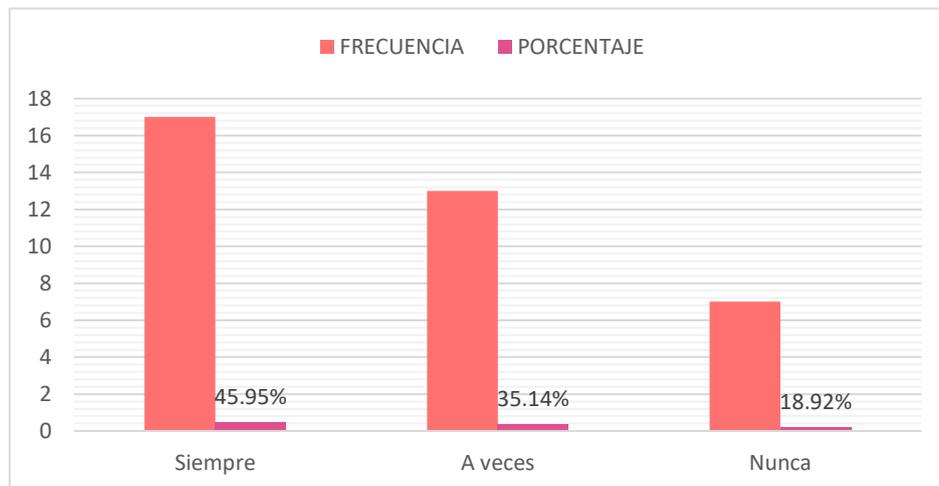
Origen de discusiones con la pareja por el nuevo desafío de crianza

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	45.95%
A veces	13	35.14%
Nunca	7	18.92%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 23

¿Origen de discusiones con la pareja por el nuevo desafío de crianza?



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 23, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 45.95% manifiesta que siempre se originaban discusiones con su pareja por el nuevo desafío de crianza, por otro lado, el 35.14% manifiesta que a veces, y solo un 18.92% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 24

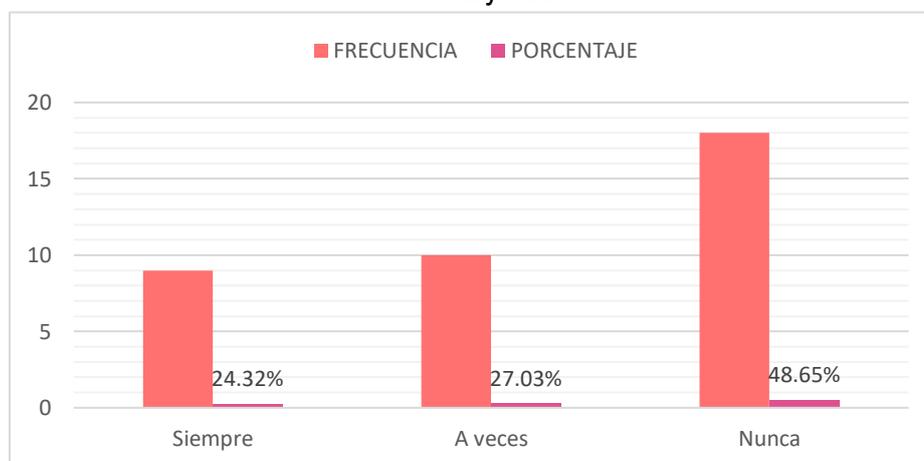
Consideración en la prevalencia de la unión con la pareja para la crianza a su hijo/a

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	9	24.32%
A veces	10	27.03%
Nunca	18	48.65%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 24

Consideración en la prevalencia de la unión con su pareja para la crianza a su hijo/a?



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021)

Interpretación: En la tabla y figura 24, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 24.32% considera que siempre prevalece la unión con su pareja para criar a su hijo/a, por otro lado, el 27.03% manifiesta que a veces, y solo un 48.65% de encuestados refieren que nunca.

Tabla 25

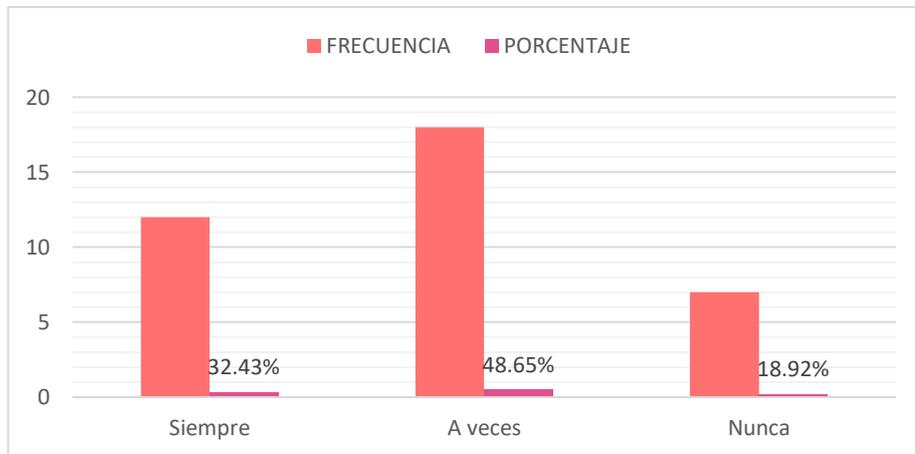
Ambos padres se encargan de la crianza su hijo con discapacidad auditiva

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	12	32.43%
A veces	18	48.65%
Nunca	7	18.92%
TOTAL	37	100.00%

Nota. Datos tomados a 37 progenitores con descendientes con minusvalía auditiva de Oxapampa (2021).

Figura 25

Ambos padres se encargan de la crianza su hijo con discapacidad auditiva



Nota. La figura muestra las cifras la frecuencia y el porcentaje de los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva Oxapampa (2021).

Interpretación: En la tabla y figura 25, de las personas encuestadas a progenitores con descendientes con minusvalía auditiva, Oxapampa se desprende la siguiente información; el 37.43% ambos padres se encargan de la crianza su hijo con discapacidad auditiva, por otro lado, el 48.65% manifiesta que a veces, y solo un 18.92%de encuestados refieren que nunca.

3.2. Resultados cualitativos

3.2.1. Percibir la realidad de los padres

3.2.1.1. Negación

1. ¿Consideró que la discapacidad auditiva de su hijo/a era algo temporal?

Entrevistado 1: En un inicio mi esposo y yo creíamos que el problema auditivo de mi niño pasajero, que el médico en un par de semanas nos iba a brindar la cura o un tratamiento, pero pasaron los días, semanas, meses y años, aun con la esperanza de que la situación mejoraría, pero no fue así; la situación de mi niño se acentuó más y bueno tuvimos que batallar con ello.

Entrevistado 2: Realmente si, creíamos que el diagnostico que nos brindaron tenia algún tipo de solución, que lo que padece mi hija tenía cura o una solución, pero con el paso de los días, acepte que no había retroceso.

Entrevistado 3: Si, yo creí que después de que me dijeron los resultados de los exámenes, me quede con la idea de que mejoraría, y que pasaría como cualquier otra enfermedad, pero me di cuenta que no era así.

Entrevistado 4: Si yo estaba seguro que eso iba a pasar, porque me parecía no se como algo normal en los niños; y creí que todo ello iba a pasar

Entrevistado 5: Yo creí en un inicio que pasaría, pero al hablar con algunos conocidos y las enfermeras, me di cuenta que sería perdurable y bueno tuve que resignarme

Del total de padres entrevistados; en su mayoría coincidió al pensar que la discapacidad de su hijo(a) sería una situación temporal, pasajero, y esa fue su percepción al momento en que recibieron los resultados, sin embargo, este pensamiento cambio después de conocer que la situación de sus hijos (as) seria permanente.

2. ¿Al recibir la noticia que su hijo/a tenia discapacidad auditiva, pudo asimilar la situación?

Entrevistado 1: No lo quería aceptar al inicio, porque sentía mucho temor de cómo debería de atender a mu hijo, no sabíamos como educarlo, pero con la ayuda y orientaciones que nos brindaron, poco a poco tuve que aceptar.

Entrevistado 2: No la acepte de inmediato, pensé que había un error en el estudio, pensé mil cosas, creo que me gano más el temor peor luego ya entendí la situación y aprendí a superar cada etapa.

Entrevistado 3: No fue de inmediato, nos tomó tiempo aceptar la realidad; no porque sintiéramos un rechazo, sino porque no teníamos información más amplia del tema, y estábamos casi a la deriva, pero con el apoyo de otras personas tuvimos que asimilar y aceptar lo que se venía.

Entrevistado 4: Al inicio fue muy difícil asimilar la situación que estábamos pasando, fue complicado, y requirió bastante trabajo para todos.

Entrevistado 5: Cuando me dieron la noticia, no podía creerlo, no se me sentía impotente, y eso tal vez me ayudo a buscar más información del tema para que pudiera ayudar a mi hija, me tomo tiempo aceptar la situación, y cambiar ciertas rutinas en mi vida.

Se entiende de las entrevistas que la mayoría de padres de familia, se sentía confundido con respecto a la noticia que recibieron sobre la salud de sus hijos, y en un primer momento no lo asimilaron, no llegaban a aceptar su situación de forma inmediata, más al contrario les tomo tiempo aceptar la condición de salud de su hijo(a).

3. ¿Considera usted que la discapacidad auditiva de su hijo/a es parte de su nueva realidad?

Entrevistado 1: No de una nueva realidad, lo importante es que somos una familia, claro que nos debemos de esforzar al doble, pero nada cambia, somos una familia, si claro, en un inicio la noticia nos dejó algo inestables poco a poco fuimos asumiendo este reto.

Entrevistado 2: No solo de la nuestra como familia, también de la sociedad en conjunto. Claro como familia tomamos ciertas acciones, y también creo que es la realidad de toda la sociedad.

Entrevistado 3: Creo que es parte del proceso de ser padre; no es algo malo, y cada niño es único, cada nacimiento es único y en nuestro caso fue así.

Entrevistado 4: Un cambio sí; porque nos cambió la forma de pensar como padres, ya que en si redoblamos esfuerzos, por comunicarnos y entender a nuestro hijo.

Entrevistado 5: Es un cambio sí; nos tomó por sorpresa; pero estamos juntos esforzándonos por ser mejores y continuar con todo lo que se viene.

Los entrevistados en su mayoría, refirieron que la salud de su hijo(a) los llevo a vivir de forma muy diferente a como ellos en un inicio imaginaron; pero a su vez les enseñó que había nuevas formas de comunicarse, y se adaptaron al cambio, como bien mencionan los padres, no fue de inmediato fue un proceso que les llevo tiempo.

4. ¿Sintió que al momento que le dieron la noticia sobre la discapacidad auditiva de su hijo/a no lo podía creer?

Entrevistado 1: Bueno si, creíamos que se habían equivocado, pensé mil cosas en ese momento, pero, fue muy difícil aceptar ello, que algo así pudiera pasarle a un ser tan pequeño.

Entrevistado 2: Si, realmente quede en, como se dice, en shock, consternada, ni siquiera sabía a qué se refería el médico, fueron momentos muy angustiantes para mí, casi imposible de creer.

Entrevistado 3: Si, claro, yo no podía creer lo que pasaba en ese momento, yo pensé que había una equivocación con los resultados, me daba pena, porque no sabía cómo ayudar a mi hija, tenía impotencia sentía miedo.

Entrevistado 4: Fue complicado al inicio, tras la noticia que nos brindaron en el hospital, me resulto difícil asimilarlo, en ese momento me negaba a creerlo, y recuerdo que lloraba mucho, veía a mi hijo y se me partía el alma.

Entrevistado 5: Una noticia así, o similar siempre es difícil de aceptarlo a la primera, ya que hay muchas cosas que no conocíamos en ese entonces, y yo sentía pánico, de cómo iba a cuidar a mi bebe, y me costaba aceptarlo, no lo creía y con el tiempo el apoyo que nos brindan, ya uno tiende la situación y resulta más fácil continuar.

Los padres encuestados en su mayoría se negaban a aceptar los resultados del diagnostico de sus hijos y ello los hacia sentir mal, pero no como una acción de rechazo, si no de preocupación por la salud de su hijo(a), pues según refieren desde un inicio se sentían preocupados por como deberían de cuidarlos.

3.2.1.2. Depresión

5. ¿Después de la noticia de la discapacidad auditiva de su hijo/a, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas?

Entrevistado 1: En un inicio si estábamos desmotivados, pero no por nuestro hijo, sino porque no sabíamos cómo enfrentar la situación y eso en si nos generaba angustia como padres, y al principio si estábamos desganados, no sabíamos por dónde empezar a organizarnos.

Entrevistado 2: No perdimos interés, pero si estábamos como desganados, como si hubiéramos corrido una maratón y nos sentíamos algo así, y a la vez la preocupación por todo lo que teníamos que afrontar, fueron varias cosas.

Entrevistado 3: Yo si me sentí mal, lloré mucho, por mi pequeña, tenía miedo, porque no sabía en ese momento como iba a comunicarme con ella, me sentía desesperada, peor poco a poco las cosas fueron tomando rumbo.

Entrevistado 4: Si, al inicio creo que, si me sentí mal, por todo lo que pasaba, no me sentía con fuerzas para realizar mis actividades, la pasaba mal, pero poco entendí que mi hijo me necesitaba y debía de apoyarlo.

Entrevistado 5: Bueno, la verdad es que si hubo un momento en que decaí, me sentía como desmotivado, como si la noticia me estaría aplastando, me sentía sin fuerzas, pero después de un tiempo pensé que mi hijo me necesitaba e hice hasta lo imposible por salir de esa depresión.

Los entrevistados, refirieron que al inicio tuvieron dificultades para adaptarse al cambio; puesto que algunas madres sentían una depresión fuerte, y temor de como deberían de cuidar a su hijo(a), pues en un inicio desconocían de esta enfermedad; sin embargo, tras el apoyo de los profesionales, pudieron realizar una labor paternal increíble.

6. ¿Al enterarse de la discapacidad auditiva de su hijo/a, sintió depresión y se olvidó de su vida diaria?

Entrevistado 1: Si, como digo al inicio fue complicado, me sentía mal, sentía que era mi culpa, lloraba, no sabía por dónde comenzar a ayudarlo.

Entrevistado 2: Me sentí mal sí, me sentía triste, a veces me quedaba viéndola por varias horas, y me olvidaba de hacer mis cosas, trataba de ordenar mis ideas y se pasaba las horas.

Entrevistado 3: En parte si me sentía la peor madre, me sentía sola, como si algo no hubiera hecho bien, pensaba mucho en que me había equivocado, a veces me quedaba en la cocina y lloraba, los primeros meses estaba deprimida, pero poco tuve que reaccionar para ayudar a mi hija.

Entrevistado 4: Si, estaba con la preocupación, no dormía por las noches, me despertaba y caminaba así por afuera de mi cuarto, a veces no comía, y mi familia me decía, que no debería de hacer eso, que debía ser fuerte por mi pequeño, y así estaba mal hasta que vi casos similares al mío, una madre con su hija ya señorita; y vi su forma de comunicarse; y pensé que también yo podría.

Entrevistado 5: En parte si me sentía deprimida, más que nada desesperada; pero fue al inicio luego recibí consejos, apoyo que tuve que asimilar la situación, si me hubiera visto esas veces todo mi hogar era un caos.

La mayoría de entrevistados aseguro haberse deprimido y que a su vez se sintieron angustiados; al punto de no dormir sus horas completas; perdiendo la noción del tiempo, expresaban muchas emociones según refieren;

7. ¿Se sentía abatido los primeros días que cuidaba a su hijo/a con discapacidad auditiva?

Entrevistado 1: Si, me sentía confundida en un principio, no sabía por dónde empezar, y creía que la situación no mejoraría, era un sinfín de pensamientos que llegaba a mi cabeza, y me ponía a veces mal, y esperando una solución.

Entrevistado 2: En inicio si fue muy chocante para todos, porque nadie tenía idea de cómo hacer con eso, a donde ir, también el gasto que se haría por los estudios, tratamiento, medicina, todo era preocupación en ese momento.

Entrevistado 3: Estaba muy mal, era como un baldazo de agua fría, por momentos nos quedamos como petrificado, y fue duro muy duro iniciar a hacer funcionar nuestro cerebro para continuar con nuestra vida.

Entrevistado 4: La estaba pasando mal por comienzo, sentía que algo faltaba, me sentía con una frustración profunda por no saber cómo ayudar a mi hijo.

Entrevistado 5: Fue muy complicado todo, era como estar mareados, como si me hubiera golpeado con algo y desperté en una confusión, que ni sabía cómo haría más adelante con sus estudios.

8. ¿Durante los primeros cuidados de su hijo, presentaba síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos?

Entrevistado 1: Sentía dolores de cabeza; algunos malestares, no eran tan intensos, pero si se mostraba cada cierto tiempo.

Entrevistado 2: Si, había varias molestias, desde un dolorcito de cabeza, hasta tener el cuerpo como cansado.

Entrevistado 3: Dolor de cabeza si, a veces malestares como adormecimiento del cuerpo.

Entrevistado 4: Los dolores de cabeza era lo más notorio, y claro se debía por el hecho de estar en constante presión.

Entrevistado 5: Sentí problemas digestivos como ansiedad, como quería hacer varias cosas y no podía.

Los entrevistados aseguraron, que, debido a la preocupación constante por el cuidado de sus hijos, se generaba constantes dolores de cabeza, entre otros malestares; que asociaban al estrés, ansiedad y angustia que en aquel momento sentían; sin embargo, estos padecimientos se calmaron pues asistieron a charlas, capacitaciones, y claro tras recibir el apoyo de profesionales competentes.

3.2.1.3. Tristeza

9. ¿Considera que la situación de su hijo/a con discapacidad auditiva es un suceso adverso?

Entrevistado 1: Fue inesperado, no creo que es malo, no lo es; pero si una noticia fuerte; pero que al día de hoy me hizo reflexionar mucho, fue algo que nos cambió como familia, y como deberíamos tratar a otras personas.

Entrevistado 2: Su nacimiento no fue malo, no fue adverso, fue un nacimiento bendecido, porque así aprendimos como padres a ver un nuevo mundo de

comunicación y con el tiempo uno aprende muchas cosas, a veces parece complicado, peor con la ayuda correcta todo es posible.

Entrevistado 3: Fue una situación llena de preocupación no fue adverso, fue más una situación preocupante y nos dejó confundidos en un inicio.

Entrevistado 4: No lo considero adverso, fue una situación un tanto complicada por los gastos que teníamos que hacer, ya que en ese momento también la economía no nos ayudaba mucho.

Entrevistado 5: Fue un momento difícil, uno porque desconocíamos del tema; a parte mi otro hijo estaba mal, y realmente la situación fue agobiante.

La mayoría de entrevistados considero que la situación que atravesaban no era adversa, más al contrario esto les permitió conocer nuevos entornos familiares; tal vez un mundo que jamás hubieran conocido de no ser por la bendición de sus hijos, como ellos los llaman.

10. Lloro cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades?

Entrevistado 1: Cuando tenía 3 o 4 años si me sentí mal, porque a veces el necesitaba algo y yo no podía entenderlo bien, y era peor cuando le dolía algo, me sentía preocupada, desesperada, pero poco a poco pude ayudarlo.

Entrevistado 2: Si claro, como todo padre siempre me sentía mal, me sentía desesperada por cómo iba ser cuando ya sea grande, y me lloraba pensando si un día le faltara yo.

Entrevistado 3: A veces lloraba por impotencia, por no saber cómo ayudarlo, pero mi pareja me decía que debíamos de tener paciencia que poco a poco nos íbamos a acostumbrar, íbamos a aprender.

Entrevistado 4: Si, si recuerdo que lloraba mucho, era por un temor de no poder ayudarlo o de sentirme inútil, pero la comunicación se aprende poco a poco, y eso me sorprende porque ahora entiendo a mi hijo, aunque otras madres me miran y preguntan que como lo hago y se sorprenden.

Entrevistado 5: Lloraba al inicio, por la impotencia, luego con el paso del tiempo tuve que ser fuerte para ayudar a mi familia, para salir adelante pues, porque llorando no iba a salir adelante, así me decía, yo me decía eso todos los días.

Los entrevistados, mencionaron que en un inicio lloraban constantemente por la salud de sus hijos, ya que sentían una fuerte impotencia al no saber como brindarles la ayuda que necesitaban; sin embargo, estas emociones fueron reduciéndose poco a poco, y más aún tras recibir el apoyo necesario, por que según ellos lo que más les generaba preocupación era no saber cómo atender a sus hijos.

11. ¿Cómo es su estado de ánimo ante la discapacidad auditiva de su hijo/a?

Entrevistado 1: En un principio era decaído, pero ahora no como si nada, ya todo paso a la normalidad, nada de que asustarse.

Entrevistado 2: Yo estoy bien, peor antes si me sentía triste constantemente, pero ahora me siento bien, entendí que no había de que preocuparse, que las cosas pasan por algo y que debía de salir adelante.

Entrevistado 3: Hoy mis ánimos son buenos, me siento en tranquilidad, tal vez porque en un principio creí que todo iba a estar mal, pero no con el tiempo todo mejoro.

Entrevistado 4: Antes si me sentía con mucha preocupación, es que había tantas dudas, que ahora ya llegué a entender, incluso por el tema de mi hijo viajé a Lima y ahí conocí muchas personas en mi situación que llevan una vida tranquila.

Entrevistado 5: Al principio de todo era llanto, sufrimiento, miedo, pero ahora estoy más tranquila como que todo tomo su lugar.

Los entrevistados refirieron que el estado de animo de ellos era decaído, de constante preocupación y tristeza; así mismo refirieron que sentían miedo, por que consideraban que no había una solución más que ver a sus hijos aislados del mundo, sin embargo, con el paso de los años se percataron que existen muchos centros de ayuda que favorecen la educación e inclusión de los estudiantes.

12. ¿Usted no lograba conciliar el sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo/a?

Entrevistado 1: Antes a veces no podía dormir, me despertaba cada hora, era pesado para mí, hasta a veces yo creía que ya no escuchaba a mi hijo por las noches,

me desesperaba, pero ahora si todo está bien ya no es como antes, ahora domino a situación.

Entrevistado 2: Claro, si no dormía bien, era más por la preocupación, a veces me quedaba despierta hasta las 3 o 4 de la mañana y recién dormía, pero me despertaba a las 3 o 2 horas de dormir, no ahora no me pasa esas cosas.

Entrevistado 3: No dormía eso si recuerdo, no dormía, así como ahora, antes me despertaba a cada rato, a veces pensaba mucho y eso no me dejaba dormir.

Entrevistado 4: Creo que fue más por la preocupación que se me iba el sueño, y en las mañanas tenia dolor de cabeza, si en un inicio todo parecía estar mal.

Entrevistado 5: Había días que dormía, otros que no, a veces hasta no dormía 2 tres noches seguidas, pensando. Al final mi familia me decía que ganaba con eso peor estaba empeorando mi salud, y era verdad mi familia me necesitaba también y yo generando en ese entonces más problemas.

Los entrevistados manifestaron que había momentos en que les costaba conciliar el sueño; esto debido a que se pasaban horas pensando en cómo podían y debían de ayudar a sus hijos; también en el tema económico, ya que una atención para ellos era más complicada; así mismo se centraban en como debían dividirse los horarios para no descuidar a su familia.

13. ¿Usted siente ganas de llorar sin motivo aparente por la condición de su hijo/a?

Entrevistado 1: Ahora no, me siento triste si a veces porque no sé cómo afrontará su futuro de forma independiente, pero no llorar ya, esa etapa quedó atrás.

Entrevistado 2: Llora a veces sí, pero no por la condición de mi hija, si no lloro de alegría por sus logros, porque día a día es una sorpresa.

Entrevistado 3: No, antes si, pero ahora no, siento una nostalgia así, pero no es como antes que estaba en la desesperación.

Entrevistado 4: Lloras si a veces, cuando me siento a pensar cómo ayudar más a mi hijo, a veces digo como quisiera tener más dinero para brindarle más oportunidades.

Entrevistado 5: A veces sí, pero es poco, si se me sale lágrimas cuando veo a mi hija esforzándose por hacer sus actividades.

Los entrevistados refieren, que anteriormente si lloraban por todo lo que estaban atravesando y consideraron que era una forma de desahogo; sin embargo, hoy en

día aseguran que lloran, pero solo de felicidad; pues son conscientes que la salud de sus hijos, si bien es diferente, eso no los hace ni más ni menos; y que al contrario esto les permitió conocer nuevas formas de comunicarse; y nuevos entornos familiares.

Por tanto, a través de la entrevista realizada se logra deduce que los padres en primer momento les cuesta aceptar la situación de salud de sus hijos; razón por la cual suelen deprimirse; abatirse y considerar que es un problema muy grande y sin solución; pero al contar con el apoyo necesario sienten que sacan un gran peso de encima. Esto muestra que el apoyo por parte de un profesional a los padres que tiene un hijo(a) con problemas de salud, genera grandes beneficios.

3.2.2. Proceso de desarrollo

3.2.2.1. Taller de lenguaje

14. ¿Usted como padre/madre, integra o integro en la educación de su hijo/a, actividades para personas con discapacidad auditiva?

Entrevistado 1: Si, claro por recomendación tuve que adecuar ciertas actividades para que pueda desarrollar sus otros sentidos, así me dijeron y eso hice.

Entrevistado 2: Exacto, sí, me indicaron en el hospital que aparte del tratamiento de mi hija, debería de hacer actividades que le permitan adecuarse a su educación para que se más despierta.

Entrevistado 3: Si, tuve que hacer todo ello para que mi hija no se quedará abandonada en su educación, es que a veces escuchaba no, que cuando ya están en la escuela a veces los excluyen porque dicen que no saben nada, peor no es por eso, entonces así mi hija le he ayudado con algunas actividades que puedan ayudarla en el futuro.

Entrevistado 4: Si, en el hospital me enseñaron, también en el centro, tanto a mi hijo como a mí nos enseñan cómo debemos de ayudar a nuestro hijo para que se relacione con su medio.

Entrevistado 5: Si, en el centro nos informan constantemente, y las actividades que realizan yo también los llevo a aplicar en casa, practicamos entre todos.

De los entrevistados; se afirma que en la educación de sus hijos e hijas integran actividades que los ayudan a mejorar su aprendizaje y comportamiento; esto lo hacen con el fin de seguir apoyando a sus hijos a mejorar día a día.

15. ¿Se le hizo muy dificultoso enseñar el lenguaje de señas para poder comunicarse?

Entrevistado 1: Si, en un momento si me resulto difícil, porque son muchas señas, formas de comunicarse; pero hago el esfuerzo en ello.

Entrevistado 2: Si es muy difícil, porque a veces uno cuando tiene muchas cosas que hacer no siempre se concentra, pero siempre pongo todo mi esfuerzo para aprender.

Entrevistado 3: Si, es complicado aprender a comunicarse con mi hija mediante lengua de señas, y me sorprende como ella aprendió, realmente me sorprende mucho.

Entrevistado 4: Si, es un poquito difícil, y al inicio, pero, no captaba bien, pero poco a poco no, uno se adecua a la situación y tuve que aprender.

Entrevistado 5: No es fácil de aprender, cuesta mucho, pero lo que uno aprende ya se queda en nuestra cabecita, además también así practico con mi hija.

La mayoría de entrevistados asegura que es complicado aprender el lenguaje de señas; esto relacionado según ellos a su edad. Sin embargo, hoy en día siguen practicando con la finalidad de poder interactuar con su hijo, siendo un soporte fundamental.

16. ¿Para que su hijo/a pueda integrarse con los demás compañeros de clase, se promovió la lectura labiofacial para que facilite la comprensión en la comunicación con otras personas?

Entrevistado 1: Si, eso llegue a notar que hacían en el centro, y eso le ayuda mucho, porque a veces no todas las personas saben lengua de señas y yo creo que eso le ayuda mucho.

Entrevistado 2: Si, creo si, vi que enseñaban eso, y claro si eso le ayuda mucho, además en un futuro creo que le servirá de mucho aprender eso.

Entrevistado 3: A claro. Eso sí vi que practican, en casa también práctica, y a veces con nosotros practica para que pueda mejorar su comunicación con todos los miembros de la familia.

Entrevistado 4: A veces creo que, si hacen eso, no podría asegurarlo, pero si veo algunas cositas similares de mi hijo cuando trata de comunicarse con otras personas.

Entrevistado 5: Si a veces suelen practicar esta actividad, que es muy buena, para que los chicos puedan comunicarse más, con todas las personas en general.

Los resultados muestran, que los padres promueven en sus hijos la lectura labiofacial ya que esto les ayudara en un futuro para descifrar diálogos o conversaciones que tiene con otras personas.

3.2.2.2. Taller de psicomotricidad

17. ¿Lleva usted periódicamente a su hijo/a talleres que respondan su necesidad?

Entrevistado 1: Si, siempre lo llevo para que pueda mejorar su relación con su medio, también para que no sea excluido.

Entrevistado 2: Claro, siempre trato de hacer eso, porque le ayuda a mi hija a seguir aprendiendo, para que pueda ser independiente y ser como todo niño, sin limitaciones.

Entrevistado 3: Claro, si, trato en lo posible que acceda a estas clases, para que puedan ayudarla a desenvolverse mejor, que pueda practicar, antes no había así actividades, pero es bonito ver cómo van muchos papas ayudando a sus hijos.

Entrevistado 4: Si claro que sí, porque yo sé que eso le ayudará mucho cuando sea grande, cuando no se, quiera estar en la universidad, formar su familia, estas actividades le ayudan mucho como persona, porque ellos pues los hijos crecen y van a necesitar más cosas y debemos de apoyarlos.

Entrevistado 5: Si, suelo hacer que participe de estas actividades, y más aún cuando hay campaña porque a veces llegan buenos especialistas que orientan adecuadamente.

La mayoría de entrevistados aseguro que lleva a sus hijos a actividades que puedan ayudarlo a mejorar su aprendizaje y forma de comunicarse; pues consideran que esto les ayudará no solo en el presente, también en un futuro.

18. ¿Usted acompaña a su hijo/a de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad?

Entrevistado 1: Si, trato de acompañarlo la mayor cantidad de tiempo posible, porque también quiero seguir aprendiendo para ayudarlo hasta donde yo pueda hacerlo.

Entrevistado 2: A si, si voy a acompañar, porque deseo que aprenda más cosas, y de paso no, converso con los señores para que me expliquen otras cosas a mí también, y así ayudarlo a mi hija, a que pueda conocer más.

Entrevistado 3: Claro, si, cuando va a sus talleres, yo acompaño, yo voy, a veces mi pareja, o un familiar cercano, cuando estamos muy ocupados, pero en la mayoría de casos voy a acompañar para que pueda no, aprender, y yo también de paso.

Entrevistado 4: Si, voy, en todas las fechas posibles voy, porque así aprendo también, conozco más, para poder brindarle mi ayuda.

Entrevistado 5: Claro que sí, es incondicional el acompañamiento, la mayor parte del tiempo voy yo, si no va mi hermano, así nos turnamos en mi casa, a veces por el trabajo.

La mayoría de padres señala que acompaña constantemente a sus hijos a los diferentes talleres o actividades; que brinden una educación adecuada para ellos. Pues consideran que esto ayudara a sus hijos a relacionarse y adaptarse a la sociedad.

19. ¿En su casa estimula a su hijo/a con talleres de psicomotricidad?

Entrevistado 1: En las tardes, hago eso, tengo tarjetas, mis apuntes, y repaso todo lo que me dijeron, y le ayudo mucho para que ella también no se sienta sola o mal.

Entrevistado 2: Si, justo nos regalaron tarjetas así con imágenes donde se muestra como debemos ayudar a nuestros hijos. En mi caso miro así las tarjetas u otros materiales que nos donan, y con eso me guío.

Entrevistado 3: Si, en casa, y fuera de ella, Yo si pienso que hacer eso le ayuda mucho a mi niña, y a veces nos juntamos algunos padres para aprender un poco más.

Entrevistado 4: Si, claro en casa la apoyamos así, nos indican como hacer no ciertos ejercicios y yo repaso con él, para que pueda mejorar su comunicación y entendimiento.

Entrevistado 5: si en los momentos libres repaso todo lo que he aprendido, la ayudo, hay juegos que nos enseñaron para que puedan estimular ellos la visión cuando uno habla, para que puedan leer los labios, gestos, movimientos.

Los padres entrevistados señalan que si ayudan a sus hijos a practicar en casa; mediante talleres de psicomotricidad, pues son conscientes que estos talleres ayudaran al desarrollo de sus hijos.

3.2.2.3. Valoración de capacidad

20. ¿Considera usted que su hijo/a podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades?

Entrevistado 1: Pienso que si, tal vez le falte un poco más aprender, pero sé que el podrá salir adelante, y como madre estaré ahí ayudándolo siempre.

Entrevistado 2: Claro, si, solo hace falta ayudarle más, yo creo que apoyándole si se defendería cuando hace sus cosas sola.

Entrevistado 3: Creo que, si podría ser una persona independiente, claro que de laguna manera en algún momento va a requerir un poquito de ayuda, pero pienso que saldría adelante.

Entrevistado 4: Si de alguna forma si, el aprenderá a defenderse, yo también le he de enseñar varias cosas, no porque uno nunca sabe, y no quiero dejarlo solo, pero él tiene que crecer y vivir, y por ello ahora en todo lo que pueda trato de ayudarlo, para que se independice bien.

Entrevistado 5: Si, yo pienso eso, y así será, ella es fuerte, inteligente y sabrá defenderse más adelante, y claro siempre yo la apoyare.

La mayoría de padres entrevistados, aseguran que sus hijos serán capaces e desenvolverse asertivamente en la sociedad; pues consideran que a través del apoyo que ello realizan sus hijos serán capaces de reunir muchas habilidades y capacidades.

21. ¿Considera usted que su hijo/a se adaptara ante los nuevos desafíos?

Entrevistado 1: Si, yo pienso que sí lo logrará, además es un buen hijo, y capta todo muy rápido.

Entrevistado 2: Sí, tal vez le va a costar un poquito de esfuerzo, porque nada es fácil, pero tengo la seguridad de que podrá adaptarse a los cambios o desafíos.

Entrevistado 3: Sí, y en lo que no puede, yo estaré ahí para brindarle mi apoyo, porque a veces no, la sociedad es un poco alejada de esta situación, a veces suelen menospreciar, pero le enseñare a ser fuerte, para que pueda cumplir con todos sus anhelos.

Entrevistado 4: Estoy seguro que, si logrará adaptarse a la sociedad, también pienso que la otras personas ahora con lo que se habla de interculturalidad mejoraran su atención a este grupo de personas.

Entrevistado 5: Creo, que, si lo logrará, ahora que veo por parte del gobierno, y autoridades que incitan a la inclusión, al apoyo entre todos, sé que logrará adaptarse a este medio.

Los entrevistados aseguraron que sus hijos están preparados para enfrentarse a los desafíos que han de venir en un futuro; como el hecho de ser independientes; así mismo mencionan que apoyarán a sus hijos e hijas en cualquier etapa de su vida, que siempre estarán pendiente de ellos.

22. ¿Usted cree que su hijo/a se siente seguro de relacionarse socialmente?

Entrevistado 1: Ahora le resulta fácil porque suele entablar diálogos con niños que tienen relación con él, a veces es complicado con otros niños, porque ellos no entienden, no comprenden muy bien cuando mi hijo les habla, pero al momento del juego todos son iguales, mi hijo participa activamente y eso es bueno, quizá más adelante se relacione socialmente más.

Entrevistado 2: Ahora sí, a veces lo hace con un poco de temor cuando no conoce a la persona, pero de alguna forma trata de que lo vean, que se sienta escuchada por decirlo así.

Entrevistado 3: Si, pienso que es seguro, tal vez las otras personas no lo entiendan mucho por ahora, pero se va abriendo paso a paso.

Entrevistado 4: Pienso que a veces le cuesta un poquito, porque no siempre llegan a entender lo que dice, a veces me da un poco de impotencia, pero tarto de que el este bien.

Entrevistado 5: Yo digo que sí, pero a veces lo veo un poco inquieto cuando conoce a gente nueva, o cuando lo llevo a lugares nuevos, es muy curiosa, pregunta mucho, y eso me hace pensar que, si se adaptaría a la sociedad, le gusta hacer amiguitos eso es bueno.

La mayoría de padres considero que, si bien su hijo se relaciona perfectamente con las personas que lo rodean, aun le falta relacionarse con más personas, razón por la cual siempre los alientan, y llevan a conocer nuevos lugares para que puedan aprender.

3.2.2.4. Crianza

23. ¿Se origina u origino discusiones en su entorno familiar por el nuevo desafío de crianza?

Entrevistado 1: En un inicio sí, porque en casa todos opinaban, decían que se debía de hacer una cosa, llevarla a tal, con cual persona, y así, que así no se trata, que se debería de hablar de esta forma, es decir todos participaban, daban sus ideas para poder ayudar a mi hijo, pero tratamos de buscar una orientación también profesional para que pudiera guiarnos en el cuidado.

Entrevistado 2: Si, claro que sí, porque yo pensaba una cosa, mi pareja pensaba otra cosa, la mamá de mi pareja decía otra cosa, las primas también, claro cada uno desde su punto de vista, porque a veces estar ahí día y noche con la situación está, es diferente, y claro se les agradecía por sus ideas, pero a veces optábamos por otras.

Entrevistado 3: Discusiones fuertes no, solo malos entendidos que ahí hablando se pasaba, además en casa todos nos apoyábamos.

Entrevistado 4: No se originó discusiones, claro que no, lo menos que se quería era ello, pero siempre apoyaban con sus palabras, aliento, consejos eso si se percibía en mi familia.

Entrevistado 5: No había discusiones, al contrario, toda idea consejo era bien recibido, por parte de todos, ya que lo que menos queríamos era tener más complicaciones.

La mayoría de entrevistados aseguro que no hubo discusiones en su hogar por el tema de salud de sus hijos; que si bien hubo apoyo, consejos, discusiones era lo menos que existía, puesto que requerían más apoyo.

24. ¿Considera usted que prevalece la unión en su entorno familiar para criar a su hijo/a?

Entrevistado 1: Sí, creo que, si hay una unión en mi familia, por ayudar en la educación de mi hijo.

Entrevistado 2: bueno entre mi pareja y yo nos apoyamos mutuamente para poder atender a nuestra hija, y claro también cumplir en cuidar a nuestros otros hijos. La verdad el ser padre nos muestra nuevas experiencias, y se debe de trabajar en conjunto, para evitar los problemas.

Entrevistado 3: Si, eso llegue a percibir, creo que es más porque se requiere el doble de esfuerzo para cuidar a alguien en estas condiciones. Entonces en la familia mi mamá por ejemplo me apoya en el cuidado.

Entrevistado 4: Unión así decir, no mucha, apoyan así, pero de lejos, así de decir estar unidos y todo ello no es mucho.

Entrevistado 5: No estamos tan unidos que digamos, pero si nos apoyamos, y más aún en esta situación, ya que requeríamos anteriormente todo tipo de ayuda, desde un consejo hasta dinero, todo era bien recibido, y claro en las posibilidades de cada uno de nuestros parientes nos brindaba.

Del total de entrevistados, se evidencia que existe una unión familiar por parte de los padres por el deber de cuidar a sus hijos.

25. ¿Usted se encarga de la crianza de su hijo/a con discapacidad auditiva?

Entrevistado 1: Si, yo me encargo junto con mi pareja, y a veces apoya su mamá.

Entrevistado 2: Si, yo soy quien se encarga de cuidar y educar a mi hija, pero esa actividad lo comparto también con su papá, y ambos nos hacemos responsables.

Entrevistado 3: Claro, aunque yo me dedico un poco más de tiempo al cuidado de mi hija, también recibo apoyo de sus hermanos, primos, tíos.

Entrevistado 4: Si, yo me encargo de la educación de mi hijo mi pareja también, ambos hacemos un trabajo conjunto.

Entrevistado 5: Si, me encargo de criar, educar a mi hija, y estoy para ella en todo momento, y aunque a veces parece que ya no tengo fuerzas, debo animarme.

Del total de entrevistados, estos aseguran que ellos se encargan de cuidar personalmente a sus hijos, y que muy pocas veces deja al cuidado de un familiar y peor de terceras personas.

26. ¿En su entorno familiar se encargan de la crianza de su hijo con discapacidad auditiva?

Entrevistado 1: No, encargarse totalmente no, de alguna forma me brindan su apoyo, pero quien se ocupa de mi hijo soy yo y mi pareja.

Entrevistado 2: No ellos no se ocupan de la crianza de nuestra hija, principalmente somos sus padres quienes nos encargamos en total, nos apoyan si con una u otra cosa que se necesite.

Entrevistado 3: No, ellos no se encargan de la crianza o educación de nuestra hija, nosotros nos encargamos más que nada.

Entrevistado 4: somos nosotros quienes principalmente nos ocupamos de brindarle el apoyo en educación a nuestro hijo.

Entrevistado 5: No, mis parientes no se encargan de cuidar a mi hija, lo hacemos nosotros, lo que si hacen es apoyarnos de vez en cuando así.

La mayoría de entrevistados aseguro que son ellos quienes personalmente cuidan a sus hijos; y que sus familiares los ayudan, pero no constantemente; ya que quienes más están de cerca son los padres.

Por tanto, a través de los resultados se evidencia que la participación del padre es esencial en el proceso de aprendizaje de sus hijos; pero a su vez el poder practicar junto a ellos técnicas de psicomotricidad o actividades de lectura labio facial, los ayuda mucho en su crecimiento personal.

3.3. Discusión de Resultados

3.2.1. Hipótesis específicas 1:

La percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021 es la negación de la realidad, buscan al culpable entre ellos, se deprimen, hay tristeza en el hogar.

Los resultados obtenidos por los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva muestran que los progenitores pasan por una etapa de lucha la cual se manifiesta en la negación, respecto a ello la pregunta hacia los padres sobre si consideraron la discapacidad de su hijo era algo temporal el 81.08% concuerda que siempre tuvo esa esperanza o creencia que la discapacidad de su hijo/a era algo temporal y tras recibir la noticia los padres refieren que nunca pudieron superar la situación en un 45.95% esto también nos refiere la teoría de las fases de ciclo esencial de los hogares, ya que tras la llegada de un descendiente con minusvalía auditiva, se dan modificaciones en la relación familiar o de los esposos, dándose muchas etapas, como la no aceptación, miedo de afrontar la realidad, contradicciones sobre la protección de más y la negación, culpa.

Así mismo se destaca algunas entrevistas realizadas a los progenitores frente a la reacción que tuvieron, respondiendo: Entrevistado 4: *“Fue complicado al inicio, tras la noticia que nos brindaron en el hospital, me resulto difícil asimilarlo, en ese momento me negaba a creerlo, y recuerdo que lloraba mucho, veía a mi hijo y se me partía el alma”*, y Entrevistado 3: *“No fue de inmediato, nos tomó tiempo aceptar la realidad; no porque sintiéramos un rechazo, sino porque no teníamos información más amplia del tema, y estábamos casi a la deriva, pero con el apoyo de otras personas tuvimos que asimilar y aceptar lo que se venía”*. Pudiendo apreciar que la reacción que presentaban los padres en inicio fue de negación; lo cual generaba un bloqueo entre sus emociones y las acciones que debería de tomar.

Para saber el afrontamiento de los padres si seguían negando la discapacidad de sus hijos se preguntó si consideraba la discapacidad de su hijo parte de su nueva realidad a lo que el 62.16% manifiesta que siempre tras recibir la noticia recibió un impacto de impresión negándose a creer la realidad, en ese sentido Ruiz (2017) en

su investigación “Sobrecarga del cuidador y la aceptación de los padres frente a la discapacidad de sus hijos” Manifiesta. muchos padres en un hito original se rehúsan a captar e ileso conocer la afección o negociación que afronta su hijo, igualmente algunos piensan que será poco incidental lo cual es erróneo, esto constituye un enclave perturbador que afecta a toda su comisión y es generada por el propio rechazo del niño. Desde oriente momento, los padres entran en negación, lo que conlleva al rastreo de un sinnúmero de especialistas, con el futuro de encontrar la sanación o la novedad de que la primera diagnosis ha sido errada (Flores, Garduño y Garza, 2014).

Además los resultados muestran que los padres tuvieron características de depresión el 43.24% refiere que siempre después de la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, en cuanto al olvido de su existencia, el 45.95% afirma que sintió ello, el 29.73% manifiesta que a veces, y el 56.76% siempre se sentía abatido los primeros días que cuidaba a su hijo/a con discapacidad auditiva, por otro lado, el 29.73% manifiesta que a veces. Así mismo se obtuvo el registro de entrevista donde uno de los padres considero Entrevistado 3: *“Yo si me sentí mal, lloré mucho, por mi pequeña, tenía miedo, porque no sabía en ese momento como iba a comunicame con ella, me sentía desesperada, peor poco a poco las cosas fueron tomando rumbo”*.

Para saber si la fase de su depresión era leve o profundo, el 35.14% durante los primeros cuidados de su hijo siempre presentaba síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos, por otro lado, el 40.54% manifiesta que a veces. Esto según el Modelo teórico del afrontamiento la cual consiste en la carencia y evitación, de un constructo unidimensional del afrontamiento con dos polos. Es decir, se examen por una ocasión suceder en abalorio ser drástico o manipulador y por otro ocasión flexible y comprensible. Además, Ruiz (2017) nos refiere que La guarnición de estos niños con discapacidad genera problemas en la salud, contrapeso emocional y afectiva, implicando ello sacrificios y esfuerzos innumerables de informativo de sus cuidadores padres, los cuales requieren de una reestructuración de sus roles, ya que estas tareas de guarnición se complejizan y demandan más vigencia de dedicación, fundamentalmente por informativo del quídam sin rodeos encargada de la guarnición del niño.

Para saber el estado de ánimo que se da por un contexto no favorable que se manifiesta con lágrimas, desánimo, se abarcó la pregunta acerca de la consideración de su hijo/a es un suceso desfavorable a lo que el 76.32% considera que siempre y un 23.68% de encuestados refieren que nunca. En cuanto al llanto, el 45.95% llora siempre cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, y solo un 21.62% de encuestados refieren que nunca. Así mismo la entrevista realizada a uno de los progenitores brindó la siguiente información Entrevistado 4: *“Si, si recuerdo que lloraba mucho, era por un temor de no poder ayudarlo o de sentirme inútil, pero la comunicación se aprende poco a poco, y eso me sorprende porque ahora entiendo a mi hijo, aunque otras madres me miran y preguntan que como lo hago y se sorprenden”*. Según Villavicencio *et al* (2018) en su investigación “Discapacidad y familia: Desgaste emocional nos manifiesta que para adaptarse reorganizarse y subvencionar apropiadamente a los hijos no supone poblar preciso con la discapacidad, muchas familias acogerán a sus hijos con estas deficiencias, más toda la energía lamentan que sufra limitaciones y que tengan fuera de oportunidades de percepción, movilidad, informe o de autonomía. Finalmente, para terminar las preguntas de tristeza el 35.14% le es muy frecuente tener un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a, por otro lado, el 40.54% manifiesta que a veces, en una entrevista con uno de los progenitores se mostró lo siguiente Entrevistado 5: *“Al principio de todo era llanto, sufrimiento, miedo, pero ahora estoy más tranquila como que todo tomo su lugar”*.

Ante ello, Según Simon y Easvarados (2015) “Al no causal podido preñar un hijuelo de entente a los parámetros que impone la sociedad, para ser aceptados internamente de una dependencia de normalidad; tristeza, generada por el ataque emocional que están atravesando, expresándose, con plañido y muchas veces con silencio”. El enfurecimiento incluso está recuerdo en los padres de niños con discapacidad (Mikami, Chong, Saporito y Na, 2015).

Por lo que los resultados muestran que los padres pasan por una etapa de duelo negándose a afrontar la realidad sintiéndose culpables y en algunos casos sumergirse en una profunda depresión, por lo que las familias en las diferentes etapas del proceso de ajuste necesitan más tiempo para adaptarse a la situación.

3.2.2. Hipótesis específicas 2:

En el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa – 2021 los padres participan en talleres de lenguaje, talleres de psicomotricidad, empiezan a valorar la capacidad de su hijo/a y muestran unión de padres e hijo/a en el proceso de crianza.

En el Taller de lenguaje permite favorecer la iniciativa verbal y comunicativa de los niños/as para un mejor entendimiento, con la finalidad de encontrar la sencillez de recursos en la comunicación, la llegada de opiniones propias y actividades de las personas en un ambiente de confidencialidad y confianza que origine estabilidad y buscar su formación propio en un conjunto; los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los padres, el 32.43% coincide que siempre integra en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces esto, en el registro de entrevista se logró destacar lo siguiente Entrevistado 5: “Si, en el centro nos informan constantemente, y las actividades que realizan yo también los llevo a aplicar en casa, practicamos entre todos”. Según Jerez (2019) los progenitores solo son los que cuidan, si no sus principales formadores, quienes promoverán una formación correcta de su sistema cognitivo, pero como es común, no hay progenitor listo para poder llevar a cabo un descendiente con minusvalía, lo cual provoca un conflicto mental y emotivo. Ante la situación el 40.54% refiere que siempre se le hizo muy dificultoso enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces; así mismo el registro de entrevista muestra que Entrevistado 5: *“No es fácil de aprender, cuesta mucho, pero lo que uno aprende ya se queda en nuestra cabecita, además también así practico con mi hija”*. Referente a ello Alemán (2016) nos manifiesta que normalmente, en choque de la minusvalía cognitiva en el hogar se ha centrado en describir las consecuencias negativas que origina el contexto, pues en la actualidad son más seguidas las investigaciones dentro de la psicología, dan a conocer causas de residencia, fuerza y muchos beneficios obtenidos de la minusvalía en dichos hogares, Por otra parte en cuanto a la enseñanza de lenguaje labiofacial el 40.54% de los padres refiere que siempre enseña a su hijo a poder leer los labios e interpretar la comunicación facial, ayudando el entendimiento de la comunicación con los demás

individuos, por otro lado, el 37.84% manifiesta que a veces, frente a ello el registro de entrevista muestra lo siguiente *“A claro. Vi que practican la lectura labio facial, en casa también práctica, y a veces con nosotros práctica para que pueda mejorar su comunicación con todos los miembros de la familia”*. Cabe resaltar la importancia de ello ya que según la Teoría del Crecimiento de la Conciencia del Niño a través del movimiento y los símbolos nos informa que el infante es único y valioso, cuando se usa todos los factores y no solo lo que es su educación, desde tomar el sujeto como un todo, para promover la interacción y la intención comunicativa en todo momento y originando verdaderos códigos lingüísticos.

Por lo tanto, bien se sabe que un niño con discapacidad necesita de un mayor cuidado, y mayores atenciones; siendo los talleres de psicomotricidad ayuda a los niños a fomentar sus capacidades y destrezas motoras, cognitivo-perceptivas, sociales y afectivas. Al respecto el 45.95% refiere que siempre lleva periódicamente a su hijo/a en talleres que respondan su necesidad, por otro lado, el 32.43% manifiesta que a veces, en cuanto al acompañamiento de los padres el 45.95% refiere que siempre mientras que el 32.43% manifiesta que a veces. Por otra parte, el 45.95% manifiesta que siempre en su casa estimula a su hijo con talleres de psicomotricidad, mientras que el 35.14% manifiesta que a veces estimula a sus hijos en la casa. Así mismo del registro de entrevista se destaca Entrevistado 1: *“Si, siempre lo llevo para que pueda mejorar su relación con su medio, también para que no sea excluido”*, Entrevistado 4: *“Si claro que sí, porque yo sé que eso le ayudará mucho cuando sea grande, cuando no se, quiera estar en la universidad, formar su familia, estas actividades le ayudan mucho como persona, porque ellos pues los hijos crecen y van a necesitar más cosas y debemos de apoyarlos”* En este caso Naranjo (2017) nos manifiesta que la interrelación a través de gestos corporales y faciales, origina un intercambio de datos con enriquecimiento, y se logra dar a conocer que la comunicación corporal en efectivo para los progenitores con descendientes con minusvalía auditiva para que se produzca un acercamiento y comprensión con sus hijos.

Del mismo modo se quiso abarcar preguntas sobre si los padres consideran que sus hijos son capaces de desenvolverse en la sociedad a lo que un 35.14% siempre considera que su hijo/a podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades mientras 37.84% de encuestados refieren que nunca. Del registro de

entrevista se destaca *“Yo digo que sí, pero a veces lo veo un poco inquieto cuando conoce a gente nueva, o cuando lo llevo a lugares nuevos, es muy curiosa, pregunta mucho, y eso me hace pensar que, si se adaptaría a la sociedad, le gusta hacer amiguitos eso es bueno”* En cuanto a los desafíos el 27.03% considera que a veces su hijo/a se adaptará ante nuevos desafíos, por otro lado, un 43.24% de encuestados refieren que nunca, también se abarco preguntas como si los padres sienten que su hijo se puede relacionar socialmente a lo que el 49.95% siente que su hijo siempre se siente seguro de relacionarse socialmente, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces. Frente a ello se destaca de la entrevista Entrevistado 4 *“Si de alguna forma sí, el aprenderá a defenderse, yo también le he de enseñar varias cosas, no porque uno nunca sabe, y no quiero dejarlo solo, pero él tiene que crecer y vivir, y por ello ahora en todo lo que pueda trato de ayudarlo, para que se independice bien”* En este caso Briñez *et al* (2017) en su investigación muestran es que los resultados de los progenitores de infantes con minusvalía auditiva presentan dificultades con relación a la ejecución de independencias en sus infantes. Asimismo, según Villavicencio, *Et al* (2018) muchos hogares acogen a sus infantes con estos problemas, pero en el transcurso de su vida sufren por las limitaciones y exista menos oportunidades de ver, moverse, comunicarse y de realizarse.

En cuanto a la unión con la pareja el 48.65% considera que nunca prevalece la unión con su pareja para criar a su hijo/a, por otro lado, el 27.03% manifiesta que a veces, según el registro de entrevista se muestra Entrevistado 2: *“Si, claro que sí, porque yo pensaba una cosa, mi pareja pensaba otra cosa, la mamá de mi pareja decía otra cosa, las primas también, claro cada uno desde su punto de vista”* en la teoría de las etapas del ciclo vital de las familias, la existencia de un infante con minusvalía puede ser una causa crítica el los divorcios, como también puede ser un causante unificador; todo dependerá de los progenitores. Por otro lado, Briñez, *Et al* (2017) en su estudio *“Hábitos de crianza en padres de niños con discapacidad intelectual nos manifiesta que el núcleo familiar es de suma importancia en los primeros años y en general en la vida del ser humano puesto que representa la fase inicial del proceso de socialización, lo cual es aún más cierto para los infantes con minusvalía como lo describe.*

3.2.3. Hipótesis general:

La reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva es la negación de la realidad, posterior aceptación.

Los resultados del estudio muestran que los progenitores se niegan a creer en la discapacidad de padecer esto se puede ver que tras recibir la noticia el 35.14% manifiesta que siempre al recibir la noticia pudo asimilar la situación, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, encontrándose la fase de la negación y en que no querer aceptar la realidad desencadenándose sentimientos de culpabilidad tristeza o angustia ya que 62.16% se niega a creer que la discapacidad auditiva de su hijo sea parte de su nueva realidad. Naranjo (2017) Esta situación afecta al sistema familiar provocando angustia, estrés e inestabilidad. La discapacidad produce efectos que repercuten en las dinámicas familiares, provocando cambios y/o conflictos conyugales y familiares, en este sentido la presencia de la discapacidad se considera inicialmente como una crisis que enfrenta la familia

Ante ello Granada y Parra (2017) en su estudio nos muestra como la experiencia que adquieren los miembros de la familia en tener un descendiente con minusvalía en el hogar generan muchas emociones en los progenitores y los demás integrantes del hogar, por esto es muy común que se presenten emociones negativas hasta llegar a la aceptación.

Al no poder resolver la etapa de la negación o no querer aceptar la realidad mucho de los padres manifiestan que ingresan a una fase de depresión por lo que se manifiesta en el olvido de su existencia, constantes dolores de cabeza esto se pudo corroborar en las respuestas de los padres quienes se sentían abatidos en un 56.76% los primeros días que cuidaba a su hijo/a con discapacidad auditiva Además de ello los padres consideran que lo que le sucede a su hijo/a es un suceso desfavorable representándose en el 76.32% de los padres; en el Modelo teórico del afrontamiento distinto sobre el afrontamiento. Villavicencio et al (2018) en su investigación "Discapacidad y familia: Desgaste emocional, los integrantes del hogar son esenciales en la protección de los infantes, pero en muchos casos la llegada de un minusválido afecta el estado emocional de cada uno de ellos.

Cuando los padres asimilan o creen aceptar la realidad deciden llevar a sus hijos a hacer estimulación de psicomotricidad en casa por lo que el 45.95% coincide estimular en casa a su hijo con talleres de psicomotricidad. Para evaluar la confianza de los hijos se preguntó sobre si su hijo sería capaz de asumir nuevos retos a lo que el 27.03% manifiesta que a veces, y un 43.24% de encuestados refieren que nunca, lo que nos indica que aun así los padres lleven a sus hijos a terapias, talleres y sobrelleven la situación, ellos no sienten la confianza suficiente hacia sus hijos que puedan desenvolverse socialmente

En cuanto a la unión familiar al criar a su hijo/a con discapacidad auditiva criar a su hijo/ el 27.03% manifiesta que a veces, mientras que el 48.65% de encuestados refieren que nunca a pesar de ello es importante que ante sucesos como estos es importante mantener la unión familiar mucho de los encuestados refieren que no es así ante ello Jerez (2019) con este contexto, se identifica 3 fases el que atraviesan los progenitores después de saber de su hijo con minusvalía. La fase numero 1 es un conflicto emotivo, etapa 2 alternación de emociones entre buenas u malas.

La importancia de los padres en unión es importante, pero al parecer no eso no pasa ya que el 48.65% refiere que a veces ambos padres se hacen cargo de la crianza de sus hijos mientras un 18.92% de encuestados refieren que nunca. Según Jerez (2019) lo que sienten y lo que hacen los progenitores influye en su infante minusválido, por la cual es esencial conocer estas fases para poder encontrar respuesta y soluciones y superarse (Zárate, Fernández, & González, 2014).

Por otro lado, Briñez, *Et al* (2017) en su estudio "Hábitos de crianza en padres de niños con discapacidad intelectual nos manifiesta que el núcleo familiar es de suma importancia en los primeros años y en general en la vida del ser humano puesto que representa la fase inicial del proceso de socialización, lo cual es aún más cierto para los infantes con minusvalía como lo describe. Con referencia a los roles o cuidado del niño con discapacidad auditiva el 37.43% manifiesta que siempre ambos padres se encargan de la crianza su hijo con discapacidad auditiva, por otro lado, el 48.65% manifiesta que a veces. Jerez, M. (2019) en su estudio "Capacidades sensoriales, actitud parental ante la discapacidad y habilidades comunicativas en jóvenes sordociegos" la familia y los progenitores son los más esenciales en el desarrollo de los infantes minusválidos, Por su parte Granada y Parra (2017) en su investigación

“Cambios en las dinámicas familiares ante un hijo o una hija con discapacidad cognitiva” Produce a los comité de la sucesión y la sensibilización en cuanto a las creencias, concepciones y representaciones sociales, los principales cambios que se evidenció en el grafología se relacionan con la interacción íntimo, los roles parentales y la reestructuración íntimo siendo estos aspectos importantes para la nivelación íntimo y una mejor estofa de brío partida para el pierna con discapacidad como para toda la sucesión por tanto Naranjo (2017) en su investigación la Madre que es la que casi siempre se queda, y en algunos casos también las “abuelas”, Presentan períodos de euforias, y de crisis, y/o tendencias de culpabilidad, así pues, las madres son las encargadas de desnudar estoicamente a sus hijos a un buen porvenir. Todo esto puede repercutir en un desequilibrio emocional, social y guardoso que, preciso al desliz de dirección y noticia sobre el problema, puede derivar en una espera inadecuada en torno a su hijo (a). En cuanto al autor según Naranjo (2017) Aparecen con máximo afectación la emotividad de rechazo, empalago y tristeza. Todo esto disminuye la motivación y billete activa del autor en la moda y rehabilitación de la familia. Al no expresar sus emotividades, no lloran, e también se incorporan al empuje cotidiano con una supuesta normalidad, (unos se divorcian y tiene rápidamente otra familia).

En tal sentido los padres atraviesan por un proceso de duelo tras los nacimientos de hijos/as con discapacidad auditiva repercutiéndose principalmente en la negación de la realidad, el sufrimiento, la depresión, asimismo hasta llegar hasta el aprendizaje y la aceptación, con la aceptación los padres asimilan la realidad y en vez de ver a sus hijos como una carga los ayuda a ayudarlos en todo el proceso llevándolos a terapias o talleres para su mejor desarrollo.

3.4. Aporte práctico

La investigación generará conocimientos actualizados sobre la pérdida auditiva, por lo que en adelante se puede utilizar esta investigación como base teórica para realizar un diagnóstico y evaluación de una serie de pruebas audiológicas que aporten información sobre las características de la sordera y la reacción de los padres, para así diseñar las medidas necesarias para fomentar el desarrollo del niño o niña.

Desde el punto de vista utilizable esta investigación se puede utilizar para la aplicación o introducción de una acción transformadora en la muestra o proceso para el que fue obtenido. En este sentido la investigación servirá de material para futuras investigaciones, por ello, se espera que los datos obtenidos sean de gran utilidad para aumentar conocimiento e incrementar el interés en este tema de investigación.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Al no poder resolver la etapa de la negación o no querer aceptar la realidad mucho de los padres manifiestan que ingresan a una fase de depresión por lo que se manifiesta en el olvido de su existencia, constantes dolores de cabeza esto se pudo corroborar en las respuesta de los padres quienes se sentían abatidos en un 56.76% los primeros días que cuidaba a su hijo/a con discapacidad auditiva Además de ello los padres consideran que lo que le sucede a su hijo/a es un suceso desfavorable representándose en el 76.32% de los padres.

La reacción de los padres al saber el resultado de la discapacidad auditiva de un hijo/a atraviesan por un proceso de duelo manifestándose en la tristeza, llanto o depresión, propio de la negación, aunque no todos los padres pasan por la misma situación; para los padres se presentan nuevos retos y desafíos que tendrán que atravesar ya que el ritmo de vida tendrá que cambiar y por ahí surgirán nuevos estilos de vida y crianza. Finalmente aceptar, organizarse de nueva manera y apoyar a los infantes no quiere decir aceptar la discapacidad. En muchos casos las familias acogen a sus familiares con normalidad.

Los resultados del estudio muestran que los progenitores se niegan a creer en la discapacidad de padecer esto se puede ver que tras recibir la noticia el 35.14% manifiesta que siempre al recibir la noticia pudo asimilar la situación, por otro lado, el 18.92% manifiesta que a veces, encontrándose la fase de la negación y en que no querer aceptar la realidad desencadenándose sentimientos de culpabilidad tristeza o angustia ya que 62.16% se niega a creer que la discapacidad auditiva de su hijo sea parte de su nueva realidad.

La percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva, es la negación de la realidad, buscan al culpable dentro de ellos, se deprimen, hay tristeza en el hogar. Las parejas en el hogar al no saber cómo sobrellevar la situación, experimentando efectos negativos como los conflictos de los padres, divorcios, conflictos ente los hermanos al darse cuenta del cuidado especial que los progenitores brindan al hijo/a con discapacidad genera celos.

Cuando los padres asimilan o creen aceptar la realidad deciden llevar a sus hijos a hacer estimulación de psicomotricidad en casa por lo que el 45.95% coincide estimular en casa a su hijo con talleres de psicomotricidad. Para evaluar la confianza de los hijos se preguntó sobre si su hijo sería capaz de asumir nuevos retos a lo que el 27.03% manifiesta que a veces, y un 43.24% de encuestados refieren que nunca, lo que nos indica que aun así los padres lleven a sus hijos a terapias, talleres y sobrelleven la situación, ellos no sienten la confianza suficiente hacia sus hijos que puedan desenvolverse socialmente

En el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva, una manera de aceptar la realidad es cuando los padres muestran predisposición para llevar a sus hijos a terapias y talleres para su rehabilitación e inserción en la sociedad, pero en el transcurso de sus vidas siempre sufrirán lamentos, porque saben que ellos presentan limitaciones, que no tengan las mismas oportunidades que los demás. Vivirán con la persona con discapacidad como si no la tuviera, disfrutara que generara un cariño de igual nivel, pero no sacarán de sus mentes la discapacidad que presenta.

4.2. Recomendaciones

A las parejas hacerse chequeos periódicos durante el embarazo para asegurarse de que sus hijos gocen de buena salud y si se presenta una discapacidad o condición, deben estar inmediatamente bajo la supervisión de un médico profesional, ya que es necesario asesorar a los padres que pueden revelar.

A los padres con hijos prematuros como medida de prevención asistir a un psicólogo para prepararse de manera psicológica ante la reacción de concebir a hijos con discapacidad auditiva, se recomienda a los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva es la negación de la realidad, posterior aceptación.

Además, a los padres que participen en talleres de lenguaje, talleres de psicomotricidad, empiezan a valorar la capacidad de su hijo/a y muestran unión de padres e hijo/a en el proceso de crianza.

Así también a los padres fortalecer su participación en los talleres de lenguaje y también motivar a sus hijos a hacer uso de la lengua de señas para el mejor desarrollo de sus capacidades.

A los profesionales que desarrollen una observación permanente para coadyuvar a los padres en el proceso de aceptación de la realidad de un hijo/a con discapacidad auditiva, buscan al culpable entre ellos, se deprimen, hay tristeza en el hogar.

A las escuelas buscar una educación justa e inclusiva en áreas urbanas y rurales fragmentadas para que todos los niños, niñas, jóvenes y jóvenes con esta discapacidad tengan la oportunidad de aprender, desarrollarse y comunicarse. Espacio y lenguaje común con otras personas.

A la comunidad integral (padres e institución) acomodarse a los nuevos retos y desafíos que puedan presentar ya que tener un hijo/a con discapacidad no

presenta una tarea fácil. Para mantener la unión familiar los padres deben mantener un dialogo y rol de funciones definidos para que no se presente problemas al respecto; asimismo darse tiempo y espacio para acompañar a sus hijos a terapias, con el objetivo de incentivar su inserción dentro de la sociedad.

REFERENCIAS

- Alemán, E. (2016). *El impacto de la discapacidad en la familia* [Tesis de pregrado, Universidad de la Laguna]. Archivo digital. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1112/El+impacto+de+la+discapacidad+en+la+familia.pdf?sequence=1>
- Briñez, J., Vivas, L., Castiblanco, B. (2017). *Hábitos de crianza en padres de niños con discapacidad intelectual leve (dil) en una institución educativa de la ciudad de Bogota*. https://www.easyplanners.net/alas2017/opc/tl/4632_laura_marcela_vivas_bermudez.pdf
- Daza, D, y Rodríguez, R. (2019). *Nivel de afrontamiento en padres de niños con discapacidad auditiva, distrito El Porvenir – Trujillo* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI]. http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/704/1/0018190389_016100908H_T_2020.pdf
- Duvall (1962). *Teoría de las etapas del ciclo vital de las familias*.
- Echavarría, L. (2020). *Actitudes hacia la crianza de madres de hijos con discapacidad física y/o intelectual en una institución educativa de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Archivo digital. http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10131/1/2020_Morales%20Barrera.pdf
- Fernández (2009). *Modelo teórico del afrontamiento*.
- Granada, D. Y Parra, L. (2017). *Cambios en las dinámicas familiares ante un hijo o una hija con discapacidad cognitiva* [Tesis de pregrado, UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA]. Archivo digital. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11150/1/2017_cambios_dinamicas_familiares.pdf
- Jerez, M. (2019). *Capacidades sensoriales, actitud parental ante la discapacidad y habilidades comunicativas en jóvenes sordociegos*. [Tesis de maestría, Universidad Católica De Colombia]. <https://core.ac.uk/download/pdf/232127578.pdf>
- Kubler, E. (1926). *La teoría de las 5 fases del duelo*.

- Lozares C. (1996). *Teoría de Redes de Apoyo Social*.
- Maslow, A (1943). *Teoría de las Necesidades*.
- Naranjo, S. (2017). *Técnicas de expresión corporal como herramientas para mejorar la comunicación en familias con padres oyentes de niñas, niños y jóvenes con discapacidad auditiva* [Tesis de pregrado, Universidad Central Del Ecuador]. Archivo digital. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16195/1/T-UCE-0002-ART-004-P.pdf>
- Ruiz, A. (2017). *Sobrecarga del cuidador y la aceptación de los padres frente a la discapacidad de sus hijos* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional De San Agustín]. Archivo digital. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5345/PSMlu ruaf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Van, D. (1967). *Teoría del Crecimiento de la Conciencia del Niño a través del movimiento y los símbolos*.
- Villavicencio, C., Romero, M. y Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 5 (1). p.95. DOI: 10.30545/académico

ANEXOS

ANEXO 1

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TÍTULO DE LA TESIS



Pimentel, 02 de diciembre del 2021

VISTO

El oficio N° 0182-2021/FH-DTS-USS de fecha 29 de noviembre del 2021, presentado por la Escuela Profesional de Trabajo Social eleva el informe de los estudiantes quienes solicitan el cambio de los temas de Proyectos de investigación (Tesis) del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social; Y;

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: *"La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...)"*.

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, *"La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico"*. La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, el Artículo 6 (6.5) de la Ley Universitaria, Ley N° 30220 Fines de la universidad que señala: *"Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística"*.

Que, de acuerdo al artículo N° 36 del Reglamento de Investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C. Versión 7, aprobado con Resolución de Directorio N°199-2019/PD-USS, que indica:

- Artículo N°36: *"El comité de investigación de la Escuela Profesional aprueba el tema del proyecto de Investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional"*.

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 086-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: *"Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...)"*
- Artículo 24°: *"La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...)"*.
- Artículo 25°: *"El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C"*.

Visto el informe N° 0182-2021/FH-DTS-USS de fecha 29 de noviembre del 2021, emitido por la Escuela Profesional de Trabajo Social, quien eleva el informe de los estudiantes quienes solicitan el cambio de los temas de Proyectos de investigación (Tesis) del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social que conforme a lo expuesto en líneas precedentes en atención a lo solicitado por los alumnos se debe dejar sin efecto las resoluciones primigenias mediante las cuales se aprobaron los proyectos de

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

ADmisIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS-USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes del Círculo, Jefes de Área, Archivo.

RESOLUCIÓN N° 1522-2021/FDH-USS

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR Y APROBAR los cambios del tema de los **PROYECTOS DE TESIS** del **CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS** de la escuela profesional de Trabajo Social, siendo los nuevos proyectos de tesis conforme al siguiente detalle:

N°	APELLIDOS NOMBRES	TEMA
1	CCASISCA MACURI YUDITH	"REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA REGISTRADOS EN LA OMAPEP OXAPAMPA - 2021"
2	- CONTRERAS ALVAREZ RAQUEL ZENAIDA - SILVA YACAVILCA MARISOL	"LIMITACIONES EN EL DESARROLLO PERSONAL DE PACIENTES CON EL IMPLANTE COCLEAR EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - 2021"

ARTÍCULO SEGUNDO: DEJAR SIN EFECTO la Resolución N° 1153-2021/FDH-USS de fecha 22 de septiembre, en el extremo que corresponde a los siguientes estudiantes: CCASISCA MACURI YUDITH, CONTRERAS ALVAREZ RAQUEL ZENAIDA, SILVA YACAVILCA MARISOL.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dra. Dioses Lescano Nelly
Decana de la Facultad de Derecho y Humanidades



Mg. Delgado Vega Paula Elena
Secretaria Académica Facultad de Derecho y Humanidades

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área. Archivo.

ANEXO 2

ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA RECOJO DE INFORMACION

1/1  MUNICIPALIDAD DE OXAPAMPA
Provincia Sostenible

 BICENTENARIO PERÚ 2021

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Oxapampa 19 de octubre del 2021

SRTA. YUDITH CCASISCA MACURI

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "Reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa-2021"

Por el presente, el que suscribe, señor Rafael Leonardo Berrospi Cárdenas, representante legal de la Municipalidad Provincial de Oxapampa, AUTORIZO a la alumna: Yudith Ccasisca Macuri, identificada con el DNI N° 45169859, estudiante de la escuela profesional de Trabajo Social, y autora del trabajo de investigación denominado: "Reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa-2021", al uso de dicha información que conforma el Registro de personas con discapacidad del Distrito de Oxapampa, para efectos exclusivamente académico de la elaboración de tesis de pregrado, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente:


MUNICIPALIDAD DE OXAPAMPA
Provincia Sostenible
Rafael Leonardo Berrospi Cárdenas
SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Rafael Leonardo Berrospi Cárdenas: DNI N°71585694
SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS
DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OXAPAMPA

ANEXO 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA

DEFINICION DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	TITULO	VARIABLE	HIPOTESIS GENERAL
¿Cómo es la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa-2021?	Describir la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.	Reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.	Reacción de los padres	La reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva es la negación de la realidad, posterior aceptación.
	OBJETIVOS ESPECIFICOS			HIPOTESIS ESPECIFICOS
	Describir la percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.			La percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa – 2021, es la negación de la realidad, buscan al culpable entre ellos, se deprimen, hay tristeza en el hogar.
	Describir el comportamiento de los padres en el proceso de desarrollo social de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en las OMAPED Oxapampa - 2021.			En el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021 los padres participan en talleres de lenguaje, talleres de psicomotricidad, empiezan a valorar la capacidad de su hijo/a y muestran unión de padres e hijo/a en el proceso de crianza.

ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora: Yudith Ccasisca Macuri

Título de la investigación: REACCION DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA REGISTRADOS EN LA OMAPED OXAPAMPA-2021.

Propósito del Estudio:

Describir la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa - 2021.

Procedimientos:

A continuación, se le presenta un cuestionario el cual tiene la finalidad de recabar sus respuestas para conocer más acerca de la problemática respecto a la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva desde su punto de vista. Dicha información que usted proporcione servirá valiosamente al desarrollo de un proyecto de investigación que aborda dicho fenómeno.

Riesgos:

En esta investigación NO existe riesgo por participar.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, su participación no le generará ningún costo.

Confidencialidad:

Se garantiza que la información brindada es confidencial y no será divulgada por terceras personas, solo para la estudiante Yudith Ccasisca Macuri, encargada de la investigación será quien manejará la información para su análisis la cual se mantendrá en el anonimato.

Uso de la información obtenida:

La resolución del cuestionario servirá para ayudar a describir la reacción de padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva registrados en la OMAPED Oxapampa – 2021.

Derechos del entrevistado:

Si usted decide participar en la investigación, podrá retirarse de este en cualquier momento, si tiene alguna duda adicional podrá comunicarse con la investigadora Yudith Ccasisca Macuri o llamarla al celular 957 418 297.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del /la participante

Nombre:

DNI:

Investigadora

Nombre: Yudith Ccasisca Macuri

DNI: 45169859

ANEXO 5

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		<i>Anibal Raúl Rodríguez Vargas.</i>
2.	PROFESIÓN	<i>Ingeniero Zoológico</i>
	ESPECIALIDAD	<i>Investigación y Tecnología - Proyectos Inv</i>
	GRADO ACADÉMICO	<i>Ph.D. (Doctor en Filosofía).</i>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<i>15 años</i>
	CARGO	<i>Docente Investigador de la UNDBC.</i>
Título de la Investigación: REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA REGISTRADOS EN LA OMAPED OXAPAMPA - 2021		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<i>Yudith Ccasisca Macuri</i>
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	<i>Trabajo Social</i>
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()

<p>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</p>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>El instrumento está constituido por conjunto de preguntas estructuradas y enfocadas, que permitirá registrar la información necesaria sobre la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva.</p>	
	<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación a la percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva.</p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación en el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva.</p>	
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>		
<p>N</p>	<p>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</p>	<p>Cabe señalar, que todos los items tienen como escala de medición única siguiente: a). Siempre, b). A veces, c). Nunca</p>

01	<p>¿Consideró que la discapacidad de su hijo/a era algo temporal?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p>¿Al recibir la noticia pudo asimilar la situación?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p>¿Considera la discapacidad de su hijo/a es parte de su nueva realidad?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p>¿Sintió que al momento que le dieron la noticia sobre la discapacidad de su hijo no lo podía creer?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p>¿Después de la noticia, sintió una pérdida de interés en realizar sus actividades cotidianas?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

23	¿Se originaban discusiones con su pareja por el nuevo desafío de crianza? a). Siempre b). A veces c). Nunca	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:
24	¿Considera que prevalece la unión con su pareja para criar a su hijo/a? a). Siempre b). A veces c). Nunca	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:
25	¿Ambos padres se encargan de la crianza su hijo/a con discapacidad auditiva? a). Siempre b). A veces c). Nunca	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ():
6 COMENTARIOS GENERALES <i>Ninguna.</i>		
7 OBSERVACIONES <i>Ninguna.</i>		

Juez Experto
Colegiatura N°... *CIP. 75107.*

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Raúl Teodoro Porturas Quijano
2.	PROFESIÓN	Abogado
	ESPECIALIDAD	Metodología de la Investigación
	GRADO ACADÉMICO	Maestro
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	Docencia (12) Abogado (25)
	CARGO	Docente de la Universidad Seños de Sipán Docente de la Universidad Cesar Vallejo
<p align="center">Título de la Investigación: REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA – OMAPED OXAPAMPA - 2021.</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Yudith Ccasisca Macuri
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Trabajo Social

4. INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p><u>GENERAL</u></p> <p>El instrumento está constituido por conjunto de preguntas estructuradas y enfocadas, que permitirá registrar la información necesaria sobre la reacción de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva.</p> <p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación a la percepción de la realidad de los padres ante el nacimiento de su hijo/a con discapacidad auditiva.</p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación en el proceso de desarrollo social del hijo/a con discapacidad auditiva.</p>
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>	

10	<p>¿Llora cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>¿Le es muy frecuente tener un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>¿No podía conciliar el sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>¿Sentía ganas de llorar sin motivo aparente por la situación de su hijo/a?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
14	<p>¿Integra en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva?</p> <p>a). Siempre b). A veces c). Nunca</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Dr. Wilmer Rojas Carhuamaca
2.	PROFESIÓN	Trabajador Social
	ESPECIALIDAD	Trabajador Social
	GRADO ACADÉMICO	Dr. Ciencias Ambientales y desarrollo sostenible MSc. Desarrollo Rural Sostenible
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	Docente de la Universidad Nacional del Centro del Perú, durante 14 años
	CARGO	Docente nombrado en la Universidad Nacional del Centro del Perú
<p align="center">Título de la Investigación: REACCIÓN DE LOS PADRES ANTE EL NACIMIENTO DE SU HIJO/A CON DISCAPACIDAD AUDITIVA REGISTRADOS EN LA OMAPED OXAPAMPA - 2021</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Yudith Ccasisca Macuri

3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Trabajo Social
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><u>GENERAL</u></p> <p>El instrumento está constituido por conjunto de preguntas estructuradas y enfocadas, que permitirá registrar la información necesaria sobre la reacción de los progenitores ante la llegada de su descendiente con minusvalía auditiva</p>
		<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación a la percepción de la realidad de los progenitores ante la llegada de su descendiente con minusvalía auditiva</p> <p>El instrumento a través de preguntas estructuradas está enfocado a recolectar datos en relación en la etapa de formación social del hijo/a con discapacidad auditiva.</p>

8. ¿Durante los primeros cuidados de su hijo presentaba síntomas físicos como dolor de cabeza, palpitaciones o problemas digestivos?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

Tristeza

9. ¿Considera que la situación de su hijo/a es un suceso desfavorable?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

10. ¿Llora cada vez que ve como la discapacidad de su hijo/a lo limita en ciertas actividades?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

11. ¿Le es muy frecuente tener un estado de ánimo pesimista con la discapacidad auditiva de su hijo/a?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

12. ¿No podía conciliar el sueño a causa de la discapacidad auditiva de su hijo?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

13. ¿Sentía ganas de llorar sin motivo aparente por la situación de su hijo/a?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

PROCESO DE DESARROLLO SOCIAL DE SU HIJO/A

Talleres De Lenguaje

14. ¿Integra en el aprendizaje de su hijo/a, actividades para niños con discapacidad auditiva?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

15. ¿Se le hizo muy dificultoso enseñarle el lenguaje de signos para poder comunicarse?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

16. ¿Para que pueda integrarse con los demás compañeros promovió la lectura labiofacial para aprenda a leer los labios y a interpretar las expresiones faciales, facilitando la comprensión en la comunicación con otras personas?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

Talleres de psicomotricidad

17. ¿Lleva periódicamente a su hijo/a a talleres que respondan su necesidad?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

18. ¿Lo acompaña de manera atenta a sus talleres de psicomotricidad?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

19. ¿En su casa estimula a su hijo con talleres de psicomotricidad?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

Valoración de capacidad

20. ¿Considera que su hijo/a podrá desenvolverse en la sociedad con sus capacidades?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

21. ¿Considera que su hijo/a que adaptará ante nuevos desafíos?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

22. ¿Siente que su hijo se siente seguro de relacionarse socialmente?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

Crianza

23. ¿Se originaban discusiones con su pareja por el nuevo desafío de crianza?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

24. ¿Considera que prevalece la unión con su pareja para criar a su hijo/a?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca

25. ¿Ambos padres se encargan de la crianza su hijo/a con discapacidad auditiva?

- a). Siempre b). A veces c). Nunca