



Universidad del Azuay
Facultad de Filosofía, Letras
y Ciencias de la Educación
Educación Inicial

EMOCIONES DE LAS MADRES DE NIÑOS
EN EDADES INICIALES CON
DISCAPACIDAD MOTRIZ DURANTE LA
PANDEMIA DEL COVID-19

Autoras:

Andrea Bayolima; Sandra Merchán

Directores

Mgst. Eulalia Tapia

Cuenca – Ecuador
2021

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen por darme salud y haberme guiado en todo mi proceso académico, a mis padres Xavier y Patricia por haber sido mi pilar fundamental en estos años de carrera, a toda mi familia por haberme apoyado cuando lo necesite, y a mi abuelo que está en el cielo por haber sido mi ejemplo para salir adelante.
Andrea Bayolima Baculima

DEDICATORIA

A Dios y a todos los santos por haberme iluminado en mi camino y en la elección de mi carrera, a mis señores padres Guillermo y Bernarda por apoyarme en todo momento, a mi esposo Andrés y a mi hijo Nicolás por permanecer junto a mí en todo el proceso educativo, y a toda mi familia por creer en mi capacidad.
Sandra Merchán Tigre

AGRADECIMIENTOS

Primeramente agradecemos a Dios por brindarnos salud y sabiduría en todo nuestro proceso académico, a nuestra familia por el constante apoyo que nos ha brindado día a día, a todas las personas que nos impulsaron a seguir adelante a pesar de las adversidades presentadas, y a nuestra tutora la Mg. Eulalia Tapia por apoyarnos y guiarnos en la elaboración de nuestro trabajo de titulación.

RESUMEN

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo descriptivo, tiene como objetivo identificar las emociones manifestadas por las madres de niños con discapacidad motriz durante la pandemia COVID-19, para lo cual se parte de la aplicación de una guía de entrevista semiestructurada mediante grupos focales a dieciséis madres de familia de la ciudad de Cuenca, posterior a ello se describen los resultados de la entrevista y se identifican las emociones presentadas durante el confinamiento, tales como la tristeza, decepción, sufrimiento, enojo, etc, mismas que son consideradas para la elaboración de la guía de estrategias básicas, con el fin de brindar apoyo a las madres de niños con discapacidad motriz, de igual manera, se realizó una socialización con las madres participantes obteniendo, seguridad, confianza y amor propio. Se concluye enfatizando que las emociones de las madres son de vital importancia para el desarrollo físico y emocional de su hijo.

Palabras clave: Discapacidad motriz, emociones, madres de familia, Covid- 19, niños pre-escolares.

ABSTRACT

The present research has a descriptive qualitative approach, its objective is to identify the emotions manifested by mothers of children with motor disabilities during the COVID-19 pandemic, for which the application of a semi-structured interview guide through focus groups of sixteen mothers of the city of Cuenca was carried out. After that, the results of the interview are described and the emotions presented during the confinement were identified, such as sadness, disappointment, suffering, anger, etc, which are considered for the elaboration of the guide of basic strategies, to provide support to the mothers of children with motor disabilities. Likewise, socialization was carried out with the participating mothers, obtaining security, confidence, and self-esteem. The research concludes by emphasizing that mothers' emotions are of vital importance for the physical and emotional development of their children.

Keywords: Motor disability, emotions, mothers, Covid-19, pre-school children

Translated by



Andrea Bayolima



Sandra Merchán



Mgst. Eulalia Tapia



Language Unit

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	3
Introducción	3
1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	3
1.1 Discapacidad	3
1.2 Discapacidad Motriz	5
1.3 Clasificación de la Discapacidad Motriz.....	5
1.4 Discapacidad Motriz y Contexto Familiar	10
1.5 El Rol de la madre en la discapacidad.....	13
1.6 Emociones	16
1.7 Emociones de las madres de niños con discapacidad motriz	18
1.8 Cuidados del niño con Discapacidad Motriz.....	14
1.9 Estado de arte	19
Conclusión	22
CAPÍTULO 2	23
2. METODOLOGÍA Y RESULTADOS	23
Introducción	23
2.1 Muestra.....	23
2.2 Tipo de estudio	23
2.3 Técnica	24
2.4 Procedimiento.....	25
2.5 Resultados	26
2.6 Descripción de los resultados	32
Conclusión	40
CAPITULO 3	41
3. GUÍA DE ESTRATEGIAS BÁSICAS PARA TRABAJAR EMOCIONES DIRIGIDA A MADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ	41
Introducción	41
3.1 Presentación de la Guía	42
3.2 Concepto de emociones.....	43
3.3 Concepto de sentimientos.....	43
3.4 Emociones más frecuentes que presentaron las madres durante la pandemia ..	44
ACTIVIDAD 1	46
ACTIVIDAD 2.....	47

ACTIVIDAD 3.....	48
ACTIVIDAD 4.....	49
ACTIVIDAD 5.....	50
ACTIVIDAD 6.....	51
ACTIVIDAD 7.....	52
ACTIVIDAD 8.....	53
ACTIVIDAD 9.....	54
ACTIVIDAD 10.....	55
ACTIVIDAD 11.....	56
ACTIVIDAD 12.....	57
ACTIVIDAD 13.....	58
ACTIVIDAD 14.....	59
ACTIVIDAD 15.....	60
ACTIVIDAD 16.....	61
ACTIVIDAD 17.....	62
ACTIVIDAD 18.....	63
ACTIVIDAD 19.....	64
ACTIVIDAD 20.....	65
3.5 Para reflexionar	66
3.6 Socialización De La Guía.....	67
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS	74
ANEXOS	79
Anexo 1 Cuestionario para la entrevista realizada a las madres de familia	79
Anexo 2 Socialización de la guía.....	80

Índice de tablas y figuras

Tablas

Tabla 1

Categorías de las emociones manifestadas por las madres.....27

Tabla 2

Ejemplo de actividad.....48

Tabla 3

Ejemplo de actividad.....50

Tabla 4

Ejemplo de actividad.....52

Tabla 5

Agenda de socialización de la guía.....68

Figuras

Figura 1

Incordiando al muñeco.....46

Figura 2

Hoja de colores.....47

Figura 3

Ejemplo de actividad.....49

Figura 4

Mujer usando labial.....51

Figura 5

Mandala.....53

Figura 6

Mujer abrazando un cojín.....54

Figura 7

Diario de experiencias.....	55
Figura 8	
Mujer inhalando.....	56
Figura 9	
Ejemplo de actividad.....	57
Figura 10	
Pergamino.....	58
Figura 11	
Cara o cruz.....	59
Figura 12	
Post-it y esfero.....	60
Figura 13	
Mujer hablando.....	61
Figura 14	
Cartas.....	62
Figura 15	
Caja de cartón.....	63
Figura 16	
Mujer pensativa.....	64
Figura 17	
Mujer inhalando.....	66

INTRODUCCIÓN

La reciente crisis mundial de salud pública derivada por la pandemia del Covid.19, ha generado cambios drásticos dentro del diario vivir, para prevenir la propagación de la enfermedad, se había dictaminado una cuarentena mundial. Sin embargo, estas medidas de seguridad que resultaban útiles para evitar la propagación del virus llevan consigo resultados negativos en la población tanto a nivel económico, social y psicológico.

Según Gelder *et al.*, 2020 los efectos psicológicos negativos del confinamiento parecen ser catastróficos en personas con mayor vulnerabilidad psicosocial, como son los niños y niñas. Aun no se encuentra evidencia comprobada acerca de la salud mental frente a un impacto social delimitado, pero se ha observado que para una humanidad acostumbrada a un contacto social constante ha sido un cambio brusco por la separación de sus seres queridos.

La enfermedad ha afectado de forma diferente a cada persona del entorno sobre todo en la parte emocional, según El Banco Iberoamericano de Desarrollo (2020), manifiesta que las consecuencias negativas del encierro han afectado a las madres y sus hijos, esto debido a un incremento en los índices de violencia doméstica, más sobrecarga de trabajo doméstico y más responsabilidades al tener que balancear el trabajo remunerado y su hogar. Por otra parte, para las madres de niños con diversas discapacidades ha duplicado su esfuerzo en todos los contextos como cuidado, trabajo, condición social, terapias y atención en el hogar, por lo que el estudio realizado pretende conocer sobre como afecto emocionalmente la pandemia a madres de niños con discapacidad.

Para lograr los objetivos planteados se propone tres capítulos.

En el primer capítulo se presenta la fundamentación teórica del objeto de estudio, es decir la recopilaciones bibliográficas, abordando temas fundamentales como:

discapacidad, discapacidad motriz, clasificación de la discapacidad motriz, discapacidad motriz y contexto familia, rol de la madre en la discapacidad, emociones, emociones de las madres de niños con discapacidad motriz y cuidado del niño con discapacidad motriz.

En un segundo capítulo se aborda a metodología de la investigación, en el cual se describe la muestra, tipo de estudio, técnica y procedimiento. De igual manera, se describen los resultados obtenidos a través de las entrevistas realizadas a las madres mediante grupos focales.

En el tercer capítulo se realizó una guía con estrategias básicas que servirán de apoyo a las madres en momentos de crisis durante la pandemia, la misma fue elaborada a partir de las emociones evidenciadas en las entrevistas y que fueron consultadas con la literatura. Finalmente la guía fue socializada de modo virtual con las madres participantes, en el cual se observó interés y participación por parte de las mismas.

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo analizar las emociones manifestadas por las madres de niños con discapacidad motriz durante la pandemia del Covid-19, para posteriormente realizar una guía con estrategias básicas para apoyar en el manejo de las emociones de las madres en un momento de crisis. En el primer capítulo se aborda una fundamentación teórica sólida a partir de diversos autores, la misma está conformada por temáticas que aporten para comprender y sustentar mejor la investigación.

Se parte del concepto de discapacidad, debido a que, es importante conocer detenidamente cuales son las condiciones que restringe la misma, más aún si posteriormente se tratará acerca de la discapacidad motriz y se profundizará en las emociones que manifiesten las madres de niños con esta condición, para ello inicialmente es importante conocer el concepto general de la discapacidad. .

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1 Discapacidad

Según la Organización Mundial de la Salud (2017) nos indican que la discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación del entorno.

Para la autora Morales (2018) manifiesta que la discapacidad es un aspecto de las características propias y sociales, no una marca clasificadora, la palabra discapacidad contiene situaciones personales y sociales diferentes, no es un conjunto de personas como grupo homogéneo por su discapacidad, sino que presentan tipos particulares, que no afectan la existencia de la persona y afirman la necesidad de comprensión y de apoyo, en cualquier medida, en amparo de sus derechos.

Dentro del término podemos encontrar diversos tipos de discapacidad, que abarca no solo a una dificultad, sino a varias, va desde la parte sensorial, implicando daños hasta la parte física y psicológica, las mismas son:

Discapacidad Sensorial. Es una discapacidad de uno de los sentidos y por lo general se maneja para referirse a la discapacidad visual o auditiva; sin embargo, los otros sentidos también logran desarrollar discapacidades, tales como ceguera, pérdida de visión, sordera y pérdida de audición, discapacidades olfativas y gustativas, de igual modo desarrolla la falta de sensibilidad al tacto, calor, frío, y dolor (Tenorio y Ramírez, 2016).

Discapacidad intelectual. Esta discapacidad se destaca por restringir el funcionamiento intelectual, conducta adaptativa, que han desarrollado y que ejercen las personas en su vida cotidiana, restringiendo la participación comunitaria y en estrecha relación con las condiciones de diferentes contextos en que se desenvuelve la persona, esta discapacidad surge antes de los 18 años (Fernández, 2013).

Discapacidad física o motora. Limita el desempeño motor de una persona, Se considerará que una persona tiene carencia física cuando presenta anomalías orgánicas en el aparato locomotor o las extremidades (cabeza, columna vertebral, extremidades superiores y extremidades inferiores). También se incluirán las insuficiencias del sistema nervioso, referidas a las parálisis de extremidades superiores e inferiores, paraplejías y tetraplejías y a los trastornos de coordinación de los movimientos, entre otras (Bárcena, Cruz, y Jenkins, 2018).

Dentro de esta discapacidad se encuentran diversas dificultades que afectan a los niños, es por esto que se realiza un análisis completo y profundo de la discapacidad motriz, debido a que, es el enfoque principal para la investigación y es sustancial conocer su correcta definición y lo que se deriva de la misma.

1.2 Discapacidad Motriz

Hace referencia a una alteración de la capacidad del movimiento, que limita las actividades de desplazamiento y manipulación, estas condiciones impiden a la persona realizar sus actividades de la vida cotidiana. La discapacidad motora se presenta con una malformación en algunas articulaciones del cuerpo, entre ellas; los músculos, huesos y el cerebro, de esta manera están deteriorando el área motriz que a su vez afecta al movimiento frecuente y pleno funcionamiento del ser humano (Aldana, 2020).

Por otra parte según Pérez y Soro (2017), la Discapacidad Motriz hace referencia a una alteración de la capacidad del movimiento que implica en distinto grado a las funciones de desplazamiento y manipulación, esto limita a la persona en su desarrollo personal y social, la misma totalmente es producto de lesiones medulares, parálisis cerebral, distrofias musculares, esclerosis múltiples, etc., de igual manera, provoca en el individuo que la sobrelleva alguna disfunción en el aparato locomotor, como consecuencia se pueden producir alteraciones posturales, de desplazamiento o de coordinación del movimiento del cuerpo. Los principales problemas que puede generar la discapacidad motriz son varios, entre ellos podemos mencionar: movimientos incontrolados, alcance limitado, fuerza reducida, habla no inteligible, dificultad con la motricidad fina y gruesa, mala accesibilidad al medio físico, de igual manera es una alteración en huesos, articulaciones, músculos e incluso una afectación en el área motriz del cerebro.

1.3 Clasificación de la Discapacidad Motriz

Según los criterios de la Clasificación Internacional Del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) realizado por Lara y Molina (2001), se le puede clasificar en tres tipos:

Según el grado de afección. Se lo conoce como calificador donde nos indica la magnitud o grado de deficiencia.

Se encuentra:

- No hay deficiencia: presenta un 0% a un 4% de disfunción motriz, que es insignificante.
- Leve: 5% a un 24%, presenta alteraciones sensorias motrices, dificultad en la coordinación y movimiento.
- Moderada: presenta de un 25% a un 49%, llega a producir limitaciones en la marcha, cambios de postura, manipulación y lenguaje. Requieren de mayor atención.
- Grave: presenta de un 50% a un 95%, restringe la libertad de la vida diaria del niño, complica el equilibrio y la habilidad para usar su manos en actividades cotidianas, afectando la calidad de vida y en si la comunicación con el medio.
- Profunda: presente de un 96% a un 100%, su capacidad motriz es muy reducida, las funciones básicas de movilidad, cómo: cambio de postura, independencia, alimentación, diversas complicaciones en la salud y déficit en los niveles cognitivos, lenguaje, visual, etc.

Según la localización. Para Ortiz *et al.*, 2016, se encuentran diversos niveles que pueden afectar a varias funciones del organismo afectando a la función y estructura corporal, limitando la actividad motora.

A nivel cerebral. Afecta al sistema nervioso, provocando perdida de movilidad en su cuerpo y así mismo de las funciones vitales empezando por:

Parálisis cerebral. Es un grupo de trastornos del desarrollo del movimiento y la postura, causantes de limitación de la actividad, que son atribuidos a una agresión no progresiva sobre un cerebro en desarrollo, en la época fetal o primeros años.

Dentro de esta podemos encontrar una sub clasificación:

Espástica: La lesión se localiza en el sistema piramidal que controla los movimientos voluntarios. Se caracteriza por la hipertonía (aumento del tono muscular) al realizar movimientos voluntarios.

Atetósica: La lesión se halla en el sistema extra piramidal. Se caracteriza por contracciones y movimientos espasmódicos, incontrolables y por un tono muscular fluctuante entre la hipertonía y la hipotonía. Se produce la afectación de la lengua, los músculos de la masticación, articulación y respiración.

Atáxica: La lesión se encuentra en el cerebelo, afectando a la postura y al equilibrio, provocando la falta de coordinación de los movimientos voluntarios, un tono muscular bajo o hipotonía por lo que les cuesta mantener erguido el tronco, la cabeza u otras partes del cuerpo.

Mixta: Se presentan síntomas de las clases anteriores., localizándose la lesión en varias áreas del sistema nervioso.

Traumatismo craneo encefálico (TEC): El daño que sufre el cerebro debido a una lesión primaria (contusión) directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo o con el movimiento rápido de aceleración/desaceleración, y por otra parte, a la lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo, etc.) que se desarrolla a raíz de la lesión primaria durante los primeros días tras el accidente y que puede conllevar graves consecuencias en el pronóstico funcional (Ortiz *et al.*, 2016).

A nivel muscular

Según la Clasificación Internacional Del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) (2001) encuentran otro tipo de anomalías que provocan la pérdida de movilidad del organismo como son:

Miopatías. Son enfermedades que ocasionan problemas con el tono y la contracción de los músculos del esqueleto (músculos que controlan los movimientos voluntarios).

Distrofias musculares (Duchenne, Landouzy, Becker, Steiner)

Dúchenme: Es causada por un gen defectuoso para la distrofia (una proteína en los músculos). Sin embargo, a menudo se presenta en personas con familias sin antecedentes conocidos de esta afección.

Landouzy: Suele aparecer en la infancia, pero algunas formas de expresión clínica más benigna pueden aparecer en edades más tardías. Clínicamente se caracteriza por debilidad más intensa y precoz en los músculos de la cara y de la cintura escapulo humera.

Becker: Es un tipo de distrofia muscular, un trastorno de origen genético que debilita y reduce progresivamente los músculos del cuerpo.

A nivel espinal.

Poliomielitis. Enfermedad infecciosa producida por un virus que ataca la médula espinal y provoca atrofia muscular y parálisis.

Espina bífida. Engloba al cierre del tubo neural, puede ser meningocele, mielomeningocele y lipomeningocele.

Síndrome de Guillain-barre. Es un trastorno poco frecuente en el cual el sistema inmunitario del organismo ataca los nervios. Los primeros síntomas suelen ser debilidad y hormigueo en las extremidades. Estas sensaciones pueden propagarse rápidamente y, con el tiempo, paralizar todo el cuerpo.

Artrogriposis. Es el diagnóstico que se le hace a niños/as que nace con rigidez de dos o más grandes articulaciones, producto de una disminución de la movilidad mientras están en el vientre materno.

Enfermedades medulares degenerativas (esclerosis y ataxias): Se trata de una serie de enfermedades degenerativas del sistema nervioso central donde se produce una lesión y la destrucción de las neuronas sin poder demostrar un origen inflamatorio, tóxico o metabólico.

A nivel osteo-articular. Este nivel se clasifica en:

Amputaciones: Separación o corte de un miembro o una parte del cuerpo de un ser vivo, generalmente por medio de una operación quirúrgica.

Lesiones de columna: Una lesión en los ligamentos o en los músculos de la espalda, como un esguince o una distensión. Una fractura o dislocación de la columna vertebral. Esto puede causar una lesión en la médula espinal que podría provocar parálisis permanente.

Luxación de cadera: Ocurre cuando la cabeza del fémur se sale de su lugar en el acetábulo, que es parte de la pelvis. Por lo general, se requiere una fuerza importante para luxar la cadera.

La Clasificación Internacional Del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) según Ayuso *et al.*, 2006 nos indica que además de encontrar niveles, se lo puede dividir según la topografía humana en:

Según el número de miembros afectados. En esta clasificación se encuentran los siguientes

Monoplejía: Afecta a una sola extremidad.

Hemiplejía: Afecta a los dos miembros de un mismo lado del cuerpo.

Paraplejía: Afecta a los miembros inferiores

Triplejía: Afecta a tres miembros.

Tetraplejía. Afecta a las cuatro extremidades. Cuando están más afectadas las piernas que los brazos recibe el nombre de diplejía.

La Discapacidad Motriz y el Contexto Familiar forman parte fundamental en el tema de investigación, es importante resaltar los diferentes conceptos de dicha variable y cómo influye dentro del hogar.

1.4 Discapacidad Motriz y Contexto Familiar

Según Madrigal (2007) el nacimiento de un hijo/a con discapacidad rompe todas las perspectivas y su presencia altera la vida familiar dependiendo del grado de discapacidad. Si la discapacidad que se presenta es motora y con necesidades de apoyo generalizado, el grado de dependencia es alto y, por tanto, la familia debe afrontar una situación de cuidados intensos y larga duración según sea las necesidades que el niño presente.

Es importante mencionar que el futuro del niño depende en gran parte de cómo percibe y afronta la situación la familia, los primeros momentos tras tener claro el diagnóstico serán de gran confusión, se desencadena una serie de emociones como por ejemplo la negación y la culpa, es decir que las perspectivas de los padres no podrán ser superadas fácilmente, debido a que, imaginaban tener un hijo sano, por otra parte, esta condición tardara en ser aceptada, pues, no existe un conocimiento claro para poder comprenderlo, después de un tiempo la familia entrará en una etapa de normalización, esta etapa puede llevar consigo la aceptación y la resignación de los familiares ante la discapacidad del niño, en el caso de la madre y el padre, atravesarán diferentes altibajos hasta que pueda adaptarse a la nueva situación (Cruz, 2012).

Por otro lado, Sancho y Quero (2012) plantean que en la paternidad están involucrados todos los aspectos de la personalidad y que un bebé con discapacidad desestabiliza el sistema básico de los valores. Desde que se conoce el diagnóstico del niño, los padres suelen recordar como un momento duro y difícil de superar, muchas

veces puede afectar a la estabilidad emocional de la pareja, e inclusive aparecer el abandono o rechazo por parte de uno de los progenitores o de ambos, de esta manera se presentará un sobrecargo de actividades para quien se responsabilice del cuidado del niño.

Los cuidados que requiere el niño con discapacidad Motriz aumentan si su grado es avanzado, el trabajo de ser cuidador de un niño con discapacidad es bastante amplio, es decir, se debe ayudar en atención personal e instrumental, vigilancia y acompañamiento, cuidados sanitarios, la gestión y relación con los servicios sociales, por otra parte, cuidar también significa dar apoyo emocional, la resiliencia de los familiares ira dando cabida a aceptar las alteraciones que se presenten en su hogar, todo será un proceso que con el tiempo todos los miembros de la familia tendrán un rol que tomar para poder superar las adversidades que se puedan presentar (Cruz, 2012).

Según los autores Guevara y González (2012) manifiestan que la discapacidad de un hijo es percibida como una condición de vida que genera un estrés emocional constante influyendo directamente en la interacción familiar, lo cual provoca cambios y crisis en roles y funciones de los miembros de la familia. De igual manera, la presencia de un niño con discapacidad perturba de una u otra manera la dinámica familiar, los padres pasan por un cambio de actitud en donde lleva consigo mucho dolor y negación toda la familia.

Muchas de las veces los hermanos suelen tomar el rol de cuidador primario ocasionando que su postura en el desarrollo social se vea afectada, ellos también deben sacrificarse y muchas veces provoca un cambio de conducta para llamar la atención de sus padres que tienen toda la atención en el hermano con discapacidad, además suelen tener un sentimiento de culpa y muchas veces impotencia por querer que su hermano fuese una persona “sana”. (Guevara y Gonzales, 2012)

Para Villavicencio *et al.*, 2018 manifiesta que, dentro del contexto pueden encontrarse diversas etapas de cómo puede llegar a afrontar la persona esta condición:

Negación: Esta etapa puede proporcionar un escape momentáneo, se trata de enfrentar los sentimientos de culpa mientras se cumple con las obligaciones de atender al niño causante de los sentimientos encontrados. La negación los protege de un sueño roto. Además de que comienza una serie de dudas como ¿Por qué a mí?, ¿Cómo me ha podido pasar esto?

Ira: Es caracterizada porque afecta a todo su contexto, es decir nada les parece bien, no se sienten conformes, sienten dolor y resentimiento ante la situación vivida, en esta etapa aparece el enojo a los orígenes familiares.

Negociación: Caracterizada por la búsqueda de la sanación o un sistema educativo distinto, refleja sin duda, la angustia de los padres por encontrar una respuesta a las interrogantes de la salud del hijo, a la discapacidad o su potencial educativo.

Depresión: Los padres suelen dimensionar sus expectativas con respecto a los límites potenciales del niño para su crecimiento y desarrollo, es un estado temporal y a partir de esta fase se prepara para la aceptación.

Aceptación: Se ha equilibrado su ansiedad y su cólera, los padres están en tranquilidad consigo mismos y ven a su hijo como un individuo que tiene sus propias fortalezas y debilidades.

Por otra parte, es importante conocer el rol que tiene la madre al tener un hijo con discapacidad, pues, la madre es cuidadora principal de su hijo y por ende sus emociones se verán afectadas de diversas maneras.

1.5 El Rol de la madre en la discapacidad

La mujer es considerada como la responsable del cuidado exclusivo del hogar y los hijos, lo que ha dado paso, a que surja entre ella y sus descendientes un lazo de respeto, amor y solidaridad. En la actualidad, dicho lazo permanece intacto pese a que la mujer ha dado un gran salto y se ha adentrado al mundo laboral, es considerada como la máxima protectora dentro de la sociedad, debido a que, hace lo posible e “imposible” para lograr el bienestar de su familia, sobre todo tratándose de un hijo con dicha condición. Para una madre no importa el peregrinar hospitalario al que se tenga que enfrentar con el fin de brindar la mejor atención y calidad de vida a su hijo. La madre del niño con discapacidad tiene muchos sacrificios que debe cumplir por el bienestar del infante, de igual manera, son capaces de hacer frente a cualquier situación, en donde muchas de las veces esto ocasiona un aislamiento total ante la sociedad, ya sea de manera voluntaria o no. Muchas ocasiones las personas señalan y excluyen a dichas madres por falta de conocimiento, es mejor un total apoyo del entorno social y familiar para que la madre pueda realizar sus actividades de manera regular, confiando en la seguridad que tendrán sus hijos (Marre *et al.*, 2015).

La mayoría de familias al tener un hijo con discapacidad motriz no posee los elementos necesarios para atender sus necesidades, es por ello, que la madre tiende a buscar alternativas laborales o simplemente se propone a cuidar a su hijo con sus propios medios y herramientas.

La llegada de un niño causa muchas perspectivas e ilusiones en la pareja, es decir, ven un amor permanente y el más puro, sin embargo, al enterarse que su hijo presentará discapacidad altera absolutamente las emociones de los progenitores, el rol que deberán

asumir ya no es tan fácil como lo pensaron, se verán afectadas muchas situaciones entre ellas la relación familiar, económica y social (Cruz, 2012).

Los cuidadores primarios del niño con discapacidad experimentan estrés, ocasionando enfermedades y obteniendo un impacto negativo en la dinámica familiar y el contexto social. Por lo tanto, el grado de estrés experimentado influye en las prácticas de cuidado, en ciertos casos, se puede notar madres propensas a ser violentas o negligentes, y que termina complicando más los problemas de los hijos, se presenta las alteraciones de comportamiento e incluso disturbios psicológicos, por otra parte, es fundamental mencionar que, el énfasis en la salud del hijo ayudará a que toda la familia se encuentre mejor asistida durante la niñez del niño (Ferreira *et al.*, 2015).

Las emociones forman parte importante en el tema de estudio, debido a que, el principal objetivo de la investigación son las emociones que manifiestan las madres en un momento crítico, por otro lado, es importante entender y proponer un apoyo que vaya de acuerdo al contexto en el que se encuentre la madre.

1.6 Cuidados del niño con Discapacidad Motriz.

La educación de un hijo siempre será lo más importante para los padres, es decir, ellos desean que el niño adquiera un buen desarrollo tanto intelectual como físico, sin importar las diversas adversidades que obstaculicen al niño, es importante mencionar que, los padres siempre desearán que su hijo salga adelante y adquiera experiencias que lo ayuden a lo largo de su vida.

Según Hernández y Ojeda (2016), determinan que el cuidar tiene una relación de proporcionar y promover el bienestar a otros; su propósito es atender a necesidades y poner atención por parte del cuidador, poner todo tipo de ayuda a quien lo necesite y no

hacerlo vulnerable. Para una persona con discapacidad motriz es mayor la atención, puesto que, requiere de rehabilitación, para ello es necesaria la utilización de acciones interdisciplinarias y un esfuerzo conjunto entre todos los profesionales y familiares dentro y fuera de las instituciones, teniendo como objetivo principal mejorar las funciones disminuidas o pérdidas para preservar la capacidad de vivir de cada individuo involucrando las acciones de cuidar.

Es importante resaltar la incorporación del cuidador al proceso de rehabilitación de la persona con discapacidad, con la finalidad de aprender y promover los cuidados relacionados con la higiene corporal, la movilidad física, cambios de posición, transferencias, alimentación, eliminación, prevención de accidentes, entre otros (Hernández y Ojeda, 2016).

Por otra parte, las posibilidades y ventajas que presenta el niño a través de la evaluación favorecen un panorama claro de lo que se puede lograr y hasta donde podemos llegar. Teniendo en cuenta la parte emocional tanto como del niño como de los familiares, generando confianza y estabilidad para tener un mayor control del objetivo que se desea alcanzar (Pozomba y Choquell, 2015).

Pozomba y Choquell (2015), manifiestan que dentro de cada cuidado debe prevalecer cierto tipo de necesidad que presenta el niño o la persona con discapacidad motora como son:

Necesidades de seguridad: Perciben las necesidades de un control y mantenimiento de la seguridad y el orden, en esta categoría están incluidas las necesidades de sentirse seguros, tener estabilidad, protección, dependencia, salud y mantener el orden. La forma en que se expresan estas necesidades se ven expresadas a través del miedo, confusión y el deseo de mantener la libertad.

Necesidades sociales o de pertenencia: La interacción social y las relaciones sociales forman este grupo de necesidades donde se reflejan la necesidad de ser aceptado en un grupo social, necesidad de relación íntima, ambiente familiar, ambiente laboral y una experiencia agradable dentro de su desenvolvimiento social en todos sus niveles.

Necesidades de estima: Estas necesidades están asociadas al desenvolvimiento de su conducta y constitución psicológica. Se las clasifica en expresar amor propio y respeto así mismo; y las necesidades en busca al éxito social.

Necesidades de desarrollo: La autorrealización es categorizada dentro de este grupo ya que estará reflejada en una persona que se mantiene en una armonía social, laboral, autoestima, valores, desarrollo de su personalidad y un plan organizado de su vida.

Necesidades escolares: En el ámbito escolar la maestra o persona encargada debe involucrarse y adaptarse al estilo de vida del niño, de esta manera el alumno lograra adquirir nuevos conocimientos y experiencias, el infante con el apoyo de la docente y las herramientas básicas se adaptara a diversos contextos familiares, sociales y escolares.

1.7 Emociones

Definir emociones es complejo, sin embargo, son experiencias que se presentan constantemente en nuestras vidas, las mismas conllevan más allá de una simple lágrima o risa. Puede ser representada por múltiples componentes que se reflejan en respuestas fisiológicas, conductuales y subjetivas (Feldman y Blanco, 2012).

Se puede reconocer con facilidad, pero solo una parte de ellas se puede expresar con palabras o conceptos, ¿Quién puede decir, que sintió cuando vio morir a un ser querido?, ¿o cuando vio nacer a su hijo?, no se sabrá con exactitud como una persona

puede confrontar diferentes emociones frente a diversos sucesos de nuestras vidas (Melamed, 2016).

Las emociones son reacciones que todos experimentamos: alegría, tristeza, miedo, ira. Son conocidas y experimentadas por todo individuo, pero no por ello dejan de tener complejidad. Aunque todos hemos sentido la ansiedad o el nerviosismo, no todos somos conscientes de que un mal manejo de estas emociones puede acarrear un bloqueo o incluso la enfermedad (Salazar, 2017).

Componentes de las emociones: Salazar (2017) caracteriza a las emociones por poseer tres componentes importantes como:

Componente Neurofisiológico: Se manifiesta en respuestas como la taquicardia, la sudoración, la vasoconstricción, la hipertensión, el tono muscular, el rubor, la sequedad de boca, cambios en los neurotransmisores, secreciones hormonales, la respiración, etc.

Componente Conductual: La observación del comportamiento de un individuo permite inferir qué tipo de emociones está experimentando. Las expresiones faciales, el lenguaje no verbal, el tono de la voz, el ritmo, los movimientos del cuerpo, etc., aportan señales de bastante precisión sobre el estado emocional.

Componente cognitivo: Vivencia subjetiva es lo que a veces se denomina sentimiento. Sentimos angustia, rabia y muchas otras emociones.

Las emociones de las madres de niños con Discapacidad Motriz son el tema principal de la investigación, es por ello, que se considera importante enfatizar la opinión de autores, para posteriormente enlazar la bibliografía con la investigación que se está realizando.

1.8 Emociones de las madres de niños con discapacidad motriz

Dentro del desarrollo y el futuro del niño con discapacidad depende en gran medida en la forma en que la familia percibe y afronta la discapacidad. La respuesta de cada uno de los miembros dependerá de diversos factores tales como la personalidad, su estado de ánimo, el nivel cultural y la gravedad del diagnóstico y pronóstico del niño (Girón, 2015).

Generalmente se manejan expectativas de tener un hijo saludable en todo sentido, pero cuando el diagnóstico revela complicaciones en el desarrollo típico del menor, generan en ellas sentimientos de irritabilidad, culpa, frustración, incertidumbre y preocupación. Por lo que muchas veces no logran superar estas emociones debido a que, evocan sentimientos negativos respecto al pasado y futuro, influyendo en su manera de pensar y actuar (Girón, 2015).

Para ellas no es fácil mostrarse tal y como son frente a la sociedad que las rodea, todas las personas las asumen como guerreras que no temen a afrontar las adversidades de la vida con respecto a sus hijos, pero muy pocos conocen como en realidad enfrentan estas circunstancias, son seres humanos que pueden sentir miedo, tristeza y decepción de sí mismas. Para este largo proceso debe permanecer una dinámica familiar estable en donde puedan ayudar no solo de forma económica, sino de forma emocional (Gonzales, Montiel y Torres, 2019).

Para Núñez (2013) la madre frente a esta problemática aparece como “proveedora de amor sublime” conducta que en muchas circunstancias puede ser reactiva a un sentimiento de culpa, como una forma de manejar a la misma, la madre dedica todo su tiempo y energía a su niño, la mamá se muestra transformada en una proveedora inagotable de gratificación de ese hijo vivido como carente y necesitado. Si no cumple

con este “sacrificio”, la madre sentirá que no puede responderle al hijo de esa manera, por otra parte, será una fuente de acusaciones y discriminaciones por parte de la sociedad que la rodea.

Esta temática se enlaza con la investigación, debido a que, es importante conocer los cuidados que debe tener un niño con discapacidad, por otro lado, las madres se deben encontrar emocionalmente bien para poder atender a su hijo de la mejor manera.

1.9 Sentimientos

Los sentimientos siempre han formado parte de nuestra naturaleza y a lo largo de nuestro día experimentamos una infinidad de ellos como los celos, alegría, tristeza preocupación, compasión, etc. Cuando la emoción se procesa en el cerebro y la persona es consciente de dicha emoción y del estado de ánimo que le produce, da lugar al sentimiento, por ello el origen de los sentimientos son las emociones definidas y valoradas racionalmente que determinarán nuestro estado de ánimo. Para lograr un sentimiento la emoción debe ser significativa en donde haya causado un impacto en el sujeto, dando así mayor comprensión de la realidad en que se desarrolla. (Escaméz y Ortega, 2012).

1.10 Estado de arte

A continuación, se presentarán estudios de distintos lugares semejantes al tema a tratar que aporten al tema de estudio

Guerra (2015) realizó una investigación en Timbaúba/Pernambuco/Brasil llamada “Del sueño a la realidad: experiencia de madres de niños con discapacidades.”, el estudio tuvo como objetivo mostrar signos de malestar emocional experimentado por las madres de los niños con discapacidades, es un estudio comprensivo-interpretativo con seis madres de niños con discapacidad. El material empírico fue producido por entrevistas, a

partir de los pasos de la Historia Oral propuestos por Bom Meihy, después, interpretados a la luz del análisis temático. Los relatos de las madres se caracterizan por sentimientos de ambigüedad, el abandono, tristeza, rechazo, culpa, la autocompasión, el desprecio por ella misma y frustraciones. Las historias revelaron que las madres tienen un gran poder de superación y se adaptaron a la experiencia de cuidar a los niños discapacitados. Los relatos han promovido reflexiones sobre la complejidad de ser madre, en particular, frente al tema de la discapacidad, lo que sugiere la necesidad de medidas disciplinarias para el empoderamiento personal y de autonomía en el cuidado de un niño, con objetivo hacia el proceso de rehabilitación e inclusión del mismo en la sociedad.

Campoverde e Inoñan (2013) realizaron un estudio sobre las “Vivencias de madres frente a la discapacidad motora de sus hijos en un hospital de Chiclayo 2013”, el estudio tiene un enfoque cualitativo de tipo estudio de caso, tuvo como objetivo comprender las vivencias de madres frente a la discapacidad motora adquirida de sus niños atendidos en el Servicio de Rehabilitación del Hospital Regional Docente Las Mercedes -Chiclayo 2013. La población estuvo conformada por 15 madres de las cuales sólo 10 formaron parte de la muestra de estudio. La recolección de datos fue mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada a profundidad. Los datos obtenidos fueron rigurosamente analizados, surgiendo así las siguientes categorías: "Manifestando emociones y sentimientos frente a la adversidad", "Manifestando sentimientos ante la actitud de su pareja", "Sintiendo la indiferencia del personal", "Depositando todo en manos de Dios", "Recibiendo apoyo social", "Sintiéndose feliz por mejoría de su hijo". Los autores concluyeron que las madres en estudio tras la condición de discapacidad de su menor hijo experimentan cambios rotundos de sus vidas en todos los aspectos, llegando a tener vivencias tristes y desalentadoras a las cuales les significa gran carga emocional.

Reinoso (2013), realizó un estudio en la ciudad de Guayaquil denominado “Manifestaciones emocionales que presentan las madres de 30 a 45 años que tienen hijos con discapacidad visual usuarias del centro municipal para ciegos Cuatro de enero Guayaquil”, el objetivo de este estudio fue determinar las manifestaciones emocionales en madres que tienen hijos con discapacidad visual. La metodología tuvo un enfoque cualitativo a través del método descriptivo, la muestra fue aplicada a diez mujeres entre 30 a 45 años, cuyos hijos presentan varios tipos de discapacidad, de acuerdo a los resultados se evidencian en las mujeres emociones negativas como: tristeza, irritabilidad, escasa tolerancia a la frustración y sentimientos de culpa, se concluye diciendo que dichas emociones de las madres se debe a varios factores como la economía, la falta de apoyo, de igual manera existe una inequitativa distribución de las responsabilidades de las madres frente al hogar.

Bravo y Oviedo (2020) realizaron un estudio en el cantón Portoviejo denominado “Estrés emocional debido al aislamiento social por la pandemia covid-19 en padres de familias vulnerables” teniendo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el estrés emocional y el aislamiento social debido a la pandemia del Covid-19, la metodología utilizada en la investigación es desde un enfoque descriptivo, cuantitativo, así como los métodos bibliográficos, descriptivos y deductivos, se aplicó el cuestionario de estrés percibido CEP-. Instrumento de evaluación psicológica donde participaron 10 padres de familias, y se realizó una entrevista semiestructurada elaborada por los autores, los resultados mostraron que el aislamiento social está fuertemente relacionado con el estrés emocional provocando en las familias un impacto emocional negativo debido a que se observa que prevalecen los sentimientos de soledad, frustración, miedo e incertidumbre, desesperación, y sobre todo la tensión emocional que provoca en ellos la pandemia.

Conclusión

El primero capítulo aporta científicamente diferentes conceptos de variables derivadas de la discapacidad, emociones, cuidado y apoyo que tiene una madre con un hijo con discapacidad motriz, es importante mencionar que, estos conceptos nos ayudan a comprender de mejor manera esta condición y cómo afrontan las madres diferentes momentos de crisis junto con sus hijos y su familia.

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Introducción

En este capítulo se presenta el tipo de estudio y procedimiento metodológico que se utilizó dentro de la investigación, con el fin de identificar las emociones que fueron manifestadas por las madres de niños con Discapacidad Motriz durante la pandemia del Covid 19, la misma se llevó a cabo aplicando entrevistas semiestructuradas que se realizaron por medio de grupos focales. Posterior a ello se describe las diferentes emociones que dieron como resultado las entrevistas, a partir de ello se interpretaron las respuestas de manera descriptiva para conocer la realidad que vivieron las madres desde sus experiencias emocionales.

Por otra parte, mediante la información obtenida y la revisión de la literatura, se desarrolló una guía con estrategias básicas que les permitirá a las madres regular las emociones durante momentos de crisis, de igual manera, esta guía será socializada de modo virtual con las madres participantes.

2.1 Muestra

Las participantes fueron 16 madres de familia que oscilan entre 25-36 años de edad. Las mismas fueron convocadas a través de docentes del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay (IPCA), del área de educación inicial, a través de una reunión mediante la plataforma Zoom

2.2 Tipo de estudio

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, descriptivo, que según Guerrero (2016), es un tipo de investigación centrada en comprender y profundizar los

fenómenos, utilizándolos desde el punto de vista de los participantes en su ambiente y en su contexto que los rodea, permitiendo indagar las emociones que presentan las madres durante la época de confinamiento causada por el Covid-19, analizarlas y describirlas con la finalidad de proponer estrategias que apoyen a las mismas en situaciones críticas que estén fuera de su manejo emocional.

El tipo de investigación es de carácter fenomenológico, consiste en comprender desde la experiencia misma lo que se revela en ella, no desde una actitud estrechamente interpretativa, que busque la coherencia interna del texto analizado, sino que aboga por un respeto pleno del relato que hace el hablante, donde expresa la forma como él ha vivido en una experiencia, se admite percibir el mundo y sus objetos como fragmento de la experiencia de una conciencia que les da un sentido (Fuster, 2019).

2.3 Técnica

Las técnicas utilizadas dentro del estudio son:

Guía de entrevistas: Para los autores Díaz *et al.*, 2013, la entrevista es un proceso de comunicación que se realiza normalmente entre dos personas; es decir, el entrevistador obtiene información del entrevistado de forma directa, por lo tanto, mantiene un dialogo mediante preguntas ya sean abiertas o cerradas, para tener mayor información del tema que se desea conocer o tratar.

La guía de entrevistas semiestructuradas nos ayuda a comprender de mejor manera cuales son las emociones que manifiestan las madres en un momento de crisis, de igual manera, nos brinda respuestas concretas de cómo han atravesado la pandemia junto con sus hijos.

Grupo focal: Los grupos focales son una técnica de recolección de datos que se realiza mediante una entrevista grupal semi-estructurada, la cual gira alrededor de una temática propuesta por el investigador, el propósito principal del grupo focal es hacer que surjan actitudes, sentimientos, creencias, experiencias y reacciones en los participantes; esto no sería fácil de lograr con otros métodos, es importante mencionar que, mediante los grupos focales se recolecta suficiente información que da respuesta a los principales objetivos (Hamui y Varela, 2013).

Es importante mencionar que los grupos focales se realizaron de forma virtual y se dividieron en dos grupos, es decir, cada grupo focal estuvo conformado por ocho madres de familia, de esta manera se obtuvo un mejor acercamiento y se pudo indagar sobre las emociones que presentan las madres.

Para la entrevista se contó con la presencia de un profesional en el área de educación que ocupó el papel de moderador y las responsables de la investigación realizamos la entrevista, además se mantuvo la ética, el respeto y la confidencialidad frente a las respuestas de las madres.

2.4 Procedimiento

En la primera fase se contacta a las madres de familia para que participen en el estudio y se realiza la autorización consentida de las madres que desean participar.

En la segunda fase se valida la guía de entrevista semiestructurada por profesionales en el área de psicología y en el área de educación inicial, posterior a ello se procede a aplicar la entrevista a las madres participantes y finalmente se transcriben los hallazgos obtenidos.

En la tercera fase, mediante la información obtenida y la revisión de la literatura se desarrollará una guía con estrategias básicas que les permita a las madres manejar las emociones durante momentos de crisis, esta guía será socializada de manera virtual con las madres participantes.

2.5 Resultados

Dentro de la investigación se identificaron resultados que fueron eficientes en cuanto al tema de estudio, se determinaron diversas emociones que experimentaron las madres de niños con discapacidad motriz durante la pandemia.

El proceso se realizó a través de la descripción de información que fue dada por las madres participantes para la obtención de diversas categorías. Las categorías seleccionadas fueron:

- Emociones manifestadas por las madres
- Sentimientos
- Apoyo familiar (que incide en las emociones de las madres)
- Cuidado del niño con discapacidad motriz.

La guía de entrevista semiestructurada se elaboró en base al tema de estudio, a partir de ello se extrajeron categorías con el fin de profundizar las emociones que manifiestan las madres, cuáles fueron sus emociones, como influyo el apoyo familiar y como se llevó a cabo el cuidado del niño.

A continuación en la presente tabla se describen los datos obtenidos en la entrevista.

Tabla 1*Categorías de las emociones manifestadas por las madres*

	Datos sociodemográficos Edad de la madre Formación profesional Estado civil Ocupación	Emociones manifestadas en la pandemia	Sentimientos	Apoyo familiar que incide en las emociones de las madres	Cuidado del niño con Discapacidad Motriz
Caso 1	La madre tiene 31 años de edad, ha cursado educación primaria y es madre soltera, trabaja en el coral centro de Racar y tiene solamente una hija.	Fue muy duro y muy triste, sentía desesperación al encontrarme encerrada con mi hija, sufría por la situación económica, porque yo trabajo para darle lo mejor a ella.	Tenía sentimientos encontrados, constantemente me sentía frustrada y con temor por mi vida y la de mi hija.	Solamente me ayuda mi hermana, el resto de familiares son aparte y no tenemos mucho contacto pero mi hermana es una gran ayuda para mí.	Mi hermana la cuida todo el tiempo que yo no estoy, es un gran apoyo y siento tranquilidad porque sé que mi hija está bien cuidada.
Caso 2	La madre tiene 29 años de edad, ha cursado educación secundaria, es soltera con un hijo, actualmente trabaja de estilista.	El confinamiento causo en mi mucha tristeza, pues en todos mis años de vida jamás ha pasado algo así, sentía mucha preocupación por la salud de mi hijo.	El temor por ser contagiados perdurara hasta que la pandemia termine, me siento frustrada al ver que tanta gente muere a diario.	Mi mamá es una persona mayor, pero me apoya bastante con el niño, soy la única hija y solamente vivimos los 4 junto con mi papá.	Cuando me toca trabajar mi mamá lo cuida, pero si siento temor porque mi mamá es ya viejita y debe cuidar de mi papá y de mi hijo.
Caso 3	La madre tiene 35 años, ha cursado educación secundaria, es casada y tiene dos hijos, actualmente solamente se dedica a su hogar es ama de casa.	Cuando la pandemia inicio me daba mucho miedo a contagiarme yo o mi esposo, me preocupaba por mis hijos y su salud es para mí lo principal. Es muy triste y doloroso ver cómo la gente pierde a sus seres queridos.	Sentía constante temor y frustración porque estamos en riesgo.	Yo me encargo de mis dos hijos, todo lo que pasemos lo solucionamos mi esposo y yo, nuestras familias no mucho intervienen, solamente mi suegra cuando le pedimos ayuda.	Yo lo cuido todo el tiempo, veo por su salud, su comida su vestimenta todo lo hago yo, mi suegra a veces viene de visita y me ayuda, pero muy pocas veces.
Caso 4	La madre tiene 31 años de edad, ha cursado educación primaria, se encuentra en unión libre, y tiene un hijo, actualmente solamente es ama de casa.	Al inicio de la pandemia tenía miedo, tristeza por tanta gente que moría, y preocupación por mi familia.	En mi perdura la frustración y el miedo constante al terminar contagiados o peor aún muertos.	Mi familia ha sido de gran ayuda, somos unidos y nos apoyamos en lo que podamos, ellos me han ayudado con cualquier cosita.	A mi hijo lo cuidamos todos, le damos amor, pero en su cuidado tanto como el aseo y todo lo que necesita solo me encargo yo, y me gusta

					hacerlo porque lo conozco más.
Caso 5	La madre tiene 36 años de edad, ha cursado educación primaria, es soltera y tiene una hija, se dedica a limpiar casas.	Me sentí con bastante miedo, angustia y tristeza, porque nunca he vivido una pandemia y temía por la salud de mi hija.	El miedo al ser contagiados es bastante fuerte, siento frustración y preocupación al estar encerrados.	No tengo el apoyo de nadie, mi hija se debe quedar con primitas de 6 años cuando me llaman a trabajar.	La cuido solamente yo, durante todo el tiempo ha sido difícil pero con amor todo es posible.
Caso 6	La madre tiene 32 años de edad, ha cursado hasta educación secundaria, se encuentra en unión libre y tiene dos hijos, actualmente no trabaja.	El confinamiento para mí fue muy triste, porque mi familia no estuvo unida, tuve constante miedo por mi esposo y porque se contagie, porque él se encontraba solo.	Tuve constante temor y frustración por la salud de mi esposo y de mis hijos, la preocupación era bastante por la economía de mi familia.	Mi familia vive a parte, muy pocas veces nos reunimos, más aun por la pandemia, no tenemos contacto, pero siempre llaman y preguntan por mis hijos y es lindo como se preocupan por los dos.	Solamente lo cuido yo, tanto en su aseo, alimentación estoy pendiente, trato que el aprenda cosas nuevas y se independice un poco.
Caso 7	La madre tiene 33 años de edad, ha cursado educación secundaria, es soltera y tiene dos hijos, actualmente no se encuentra trabajando.	La pandemia fue una noticia muy fuerte para todo el mundo, uno como madre más sufre por los hijos que por una misma, existen muchas emociones como la tristeza, la impotencia y la desesperación.	Dentro de mí existen sentimientos de frustración, porque no tengo como llevar el pan de cada día a mi casa y más aún en estas condiciones de pandemia, pero es aún más delicado el contagiarse.	Mi familia me apoya con mi hijo, porque yo estoy recién dada a luz, y en estos momentos mi familia es una gran ayuda.	Mi familia me ayuda últimamente con mi hijo, yo por lo que estoy dada a luz estoy guardando reposo, pero siempre estoy pendiente que el este bien y más que nada que crezca feliz.
Caso 8	La madre tiene 28 años, ha cursado hasta el 3ro de bachillerato, casada tiene 1 hijo actualmente cursa el 8vo ciclo de psicología.	Miedo al contagio, desesperación por no saber cómo avanza la enfermedad, muchas veces paso aburrida no sé qué más hacer en casa e impotencia al no saber cómo ayudar a mi esposo económicamente.	Sentimiento constante es el sufrimiento por el cuidado de su hijo, no saber cómo controlar el comportamiento o más aun no poseer las herramientas necesarias para las terapias del niño	Mi familia siempre ha estado pendiente de mí y de mi hijo, desde que nació, pero por la pandemia teníamos que alejarnos para no tener algún tipo de alteración a nuestra salud, pero si me hacen mucha falta	Ahora por todo esto de la pandemia yo me quede al cuidado de mi hijo, recibo las clases en línea y se me hace más fácil pasar con mi hijo, mientras que mi esposo sale a trabajar. Me da alegría poder conocer mucho más a mi hijo
Caso 9	La madre tiene 34 años de edad, graduada de contadora, tiene dos hijos, soltera, actualmente trabaja como auxiliar de contaduría	Al iniciar la pandemia global me estresaba bastante sobre el número de contagiados que surgía todos los días, el miedo y la desesperación por la parte económica dentro de la empresa, estaba triste porque no sabía con quién dejar a mis hijos o que mi hijo se empeore con la situación.	Siento a veces que no puedo más con la situación y busco formas para manejar estos sentimientos, frustración, muchas veces siento angustia por la salud mía y la de mis hijos.	No contaba con el apoyo de mi familia desde el principio, a mis hijos los dejaba al cuidado de otras personas como ahora, mi familia vive en Girón y no les veo mucho por mi trabajo y más aún por la situación. Es doloroso porque mis niños necesitan ver a mi familia pero no tengo	La chica que cuida a mis hijos la conozco hace muchos años, me ayuda bastante y sabe de las necesidades de cada uno de ellos, me siento segura dejándolos con ella y al ver a mis hijos que están felices con ella, yo estoy bien y no tengo que preocuparme.

				el tiempo y tengo que yo trabajar para mantenerlos	
Caso 10	La madre tiene 28 años de edad, graduada de bachiller, tiene un 1hija, divorciada, se dedica al corte y confección de vestimentas	Al inicio del encierro me angustie porque mi hija no podía recibir las terapias como debía ser. Sentí bastante impotencia porque tenía miedo de no hacer bien los estiramientos. por otro lado me gusto pasar más con mi hija, a aprender a hacer las cosas juntas y hacernos compañía	Lo que más sentí fue la frustración por el desconocimiento de las terapias, pero al mismo tiempo genero felicidad por pasar el tiempo con su hija.	Antes vivía con mi hermana, antes de la pandemia ella le cuidaba, pero como se casó ahora solo pasamos mi hija y yo, yo me divorcie porque no tenía apoyo de mi ex esposo, no cuidaba a mi niña, además no tenía paciencia y todo esto llevo a frustrarme como madre y mujer.	Soy yo la que paso con mi hija, es mi motor para seguir, trabajo en casa la llevo a terapias y la pasamos bien juntas.
Caso 11	Madre de 33 años de edad, graduada de enfermera, soltera, tiene 2 hijos, trabaja como enfermera en el IESS	Para mí y toda la familia nos tomaron de sorpresa la enfermedad, tenía miedo a contagiar a mi familia o a mi hijo, paso casi todo el tiempo en el hospital, aunque tenía el miedo y la desesperación sé que tenía la compañía de mis padres.	Me sentía angustiada y frustrada por no pasar con mi hijo, pero al mismo tiempo sentía felicidad al saber que mi niño estaba en buenas manos.	Mi familia siempre estaba ahí para apoyarme hasta ahora, a veces siento miedo porque con esto de la pandemia puedo contagiarlos, pero gracias a Dios no ha pasado nada grave.	Mis niños se quedan con mis hermanos y mis padres, los quieren mucho y por eso tienen mi confianza plena, los cuidan con amor, todos empezamos a vivir juntos por la pandemia en una misma casa así me siento más segura
Caso 12	Madre de 35 años de edad, casada, tiene 1 hija, termino la secundaria, actualmente está desempleada	Aprendí a convivir más con mi familia, aunque tenía episodios de estrés por pasar en mi casa sin hacer mucho, también no era tan paciente en las cosas que realizaba o ya me parecía muy rutinario, al perder mi trabajo sentí mucha ira, impotencia y tristeza por no saber ayudar a mi esposo en la parte económica, me sentía inútil.	Sentía que todo era frustrante y desesperante al no saber qué hacer después de perder mi empleo, lloraba, hasta llegue a pensar que tenía depresión, peleaba mucho con mi esposo y odiaba la situación que estábamos pasando.	Mi madre y mi esposo me ayudan al cuidado de mi nena, él trabaja todo el día y en la tarde pasa con mi nena. Por una parte aprendí a convivir más con mi madre y mi hija, supe sus necesidades y conocer su personalidad.	Mi madre y yo somos las que pasa más tiempo con la niña, yo a veces salgo a buscar trabajo y mi esposo pasa en el taller.
Caso 13	La madre tiene 25 años, tiene 1 hijo, casada, termino el bachillerato, trabaja dentro del servicio domestico	por la pandemia mi esposo había perdido su empleo, eso me genero bastante tristeza por la situación que estaba pasando, con lo poco que se ganaba en mi trabajo se trató	Sentía mucha ira y con mucha tristeza al romper la rutina que se tenía. Ya nada era lo mismo y más aún sentía desesperación conmigo al ver que no podía levantar la	El apoyo incondicional fue de mi esposo, el mientras pasa en casa yo trabajo. Mi familia no son de aquí son de Loja los veo en vacaciones.	Mi esposo pasa con ella todo el tiempo en la tarde pasamos juntos, para cuidar a nuestra nena

		de subsistir, tenía impotencia y no sabía cómo ayudar, por otra parte vi que estaba lleno de felicidad por pasar tiempo con nuestro hija.	moral de mi esposo por la pérdida de trabajo		
Caso 14	La madre tiene 29 años de edad, tiene 3 hijos, soltera, termino el bachillerato, trabaja en reparación de electrodomésticos.	Emocionalmente está decepcionada por los planes que tenía para el futuro, pero que no se pudo realizar, mucha tristeza al ver que mi niño sintió el cambio, no podíamos salir al parque ni nada como antes. Fue muy estresante pensar actividades para mi niño	Sentimentalmente me angustiaba a veces y me ponía muy triste por las noticias del día a día. Bajaron mucho las ventas y por la parte económica me angustiaba mas no sabía cómo reponer por un tiempo.	Paso con mis hermanas, mis papas fallecieron hace tiempo, pero ellas me han ayudado en lo que han podido.	Yo trabajo en casa paso tiempo con mis hijos mis hermanas me ayudan en lo que se pueda, nos apoyamos entre todas.
Caso 15	La madre tiene 28 años de edad, tiene 2 hijos, termino la primaria, unión libre, actualmente está desempleada.	Sufrimos el cambio y sentíamos temor a contagiarnos con la enfermedad. Sentía mucha inseguridad miedo, tristeza, a veces sentía ira porque la gente no tomaba conciencia por lo que se estaba pasando. Al mismo tiempo agradecía a dios que pasábamos juntos y sin enfermedades, estaba feliz por pasar tiempo con ellos y llevarnos bien.	Fue una mezcla de sentimientos encontrados, sentía mucho miedo y tristeza al ver que de forma brusca cambiamos nuestra forma de vida. Más aun por mis hijos para ellos fue más difícil adaptarse a este cambio.	El apoyo y acompañamiento de mi familia ha sido vital para mí, pues aunque no teníamos mucho que hacer, conversábamos y nos cuidábamos mutuamente, por esa parte he estado muy feliz y contenta.	Ahora que no trabajo por lo de la pandemia pasó todo el día con él lo llevo a terapias y lo ayudo en todo lo que pueda.

Caso 16	La madre tiene 31 años de edad, tiene 1 hijo, casada, termino los estudios superiores, actualmente trabaja como taxista.	Pues la pandemia me afecto bastante pues me molestaba estar encerrada y más aun con mi hijo porque sabíamos salir al parque o a realizar las terapias, tenía miedo por el contagio. Ya hasta el celular me parecía aburrido y repetitivo. Perdí el apetito y hasta el sueño por la desesperación constante.	Sentí mucha impotencia e inseguridad por todo lo que nos rodeaba. A veces sentida frustración y ansiedad por querer volver a mi vida.	Vivo con mi esposo, también es taxista a veces nos turnamos para trabajar en el taxi pero ambos estamos para ayudarnos. Su apoyo fue muy gratificante para mí, sentí seguridad y mucha paz al saber que contaba con alguien a mi lado.	La mayoría de veces se queda conmigo ahora en la pandemia aprendido sobre cómo realizar sus terapias para ayudarlo en la casa.
---------	--	---	---	--	--

Fuente: Elaboración propia

2.6 Descripción de los resultados

En cuanto a los datos sociodemográficos, las edades de las madres oscilan entre 25 a 36 años de edad, las mismas han cursado educación primaria y secundaria, sin embargo, dos madres culminaron el nivel superior ejerciendo sus profesiones con éxito en la actualidad, por otra parte hay una madre de familia que cursa el tercer nivel superior en la carrera de psicología.

De las 16 madres entrevistadas 11 no están casadas y 5 viven con su pareja, por otra parte, lo que refiere a su ocupación 8 madres son amas de casa y las otras 8 trabajan en diferentes lugares. La mayoría de ellas relatan que han contado con su pareja y familiar que le han apoyado con su hijo con discapacidad y ha sido importante debido a que, el esfuerzo de la madre se aumenta a medida que su hijo crece, sin embargo, existen casos de algunas madres que se encuentran solas al cuidado de sus hijos.

En cuanto a las emociones refieren que:

Como indica en la pregunta 6 ¿Qué emociones experimentó durante esta etapa de confinamiento ocasionada por la emergencia sanitaria que azota al mundo de hoy? La pandemia ha afectado de diversas maneras a las madres de familia, liberando una serie de emociones, es decir, en su totalidad las madres en la etapa de confinamiento manifestaron emociones tales como la tristeza, desesperación, aburrimiento, irritabilidad, ira, estrés frustración y ansiedad referente a lo que pueda ocurrir en el futuro; de igual manera en las madres prevalece los sentimientos de angustia y miedo a un rebrote del virus, también expresaron el miedo a perder las libertades que han tenido con anterioridad, además de ser contagiados o que sus hijos desencadenen algún tipo de enfermedad.

Por otra parte no todas las emociones presentadas fueron de manera negativa, sino se encontró emociones de valentía y fuerza para seguir adelante, todo esto reflejado en un

sentimiento de amor por su hijo, el querer luchar por su bienestar a pesar de las adversidades presentadas.

Según para los autores Shigemura *et al.*, (2020), indican que las respuestas primitivas emocionales de un ser humano ante estímulos fuera de nuestro contexto natural y social, son el miedo y la incertidumbre. Cuando una persona rompe de forma abrupta la rutina de vida, se transforma en una situación de estrés al tratar de adaptarse a los cambios del entorno, provocando comportamientos sociales negativos. Estos estados y conductas pueden dar inicio a una serie de emociones y sentimientos como: angustia, ira, miedo extremo, derivando así a trastornos específicos el estrés postraumático ante enfermedades o situaciones extremas.

Por otra, parte la Organización Mundial de la Salud (2020) demuestra que el impacto psicológico que ha causado el coronavirus ha provocado, sentimientos, emociones y sensaciones que afectan al ser humano, las mismas son inevitables de presentarlas, debido a que, es la manera que tenemos de asimilar la experiencia, es importante mencionar que estas reacciones son causa del sufrimiento y el desconocimiento que trae consigo dicha enfermedad, con el transcurso del tiempo también se ponen en marcha diferentes comportamientos y se empieza a ser más comprensivos, solidarios frente a la sociedad.

Por otra parte lo que refiere a la pregunta 7 ¿Esta etapa de confinamiento incidió en la dinámica familiar o emocional? las madres respondieron que en su totalidad si influyo de forma significativa en su contexto emocional, es decir, la mayoría de madres sintieron temor, miedo, desesperación, preocupación por sus familiares, el temor a que se contagien o el hecho a perderlos, por otra parte adaptarse a las diversas necesidades de cada persona dentro del hogar no era tarea fácil, conllevaba a conflictos económicos, emocionales, frustraciones al no saber entender la situación que se estaba atravesando.

Por otra parte, existen madres de familia que atravesaron una situación difícil en el contexto familiar, esto debido a la pérdida de empleo, provocando sentimientos de irritabilidad, preocupación, frustración, desesperación al no encontrar alternativas para mejorar la calidad de vida de sus hijos y convivientes.

Cabe rescatar que no en todas las situaciones prevalecía las emociones negativas dentro del contexto familiar, sino que a pesar de las adversidades y malos momentos, se pudo llegar a fortalecer lazos de amor en cada miembro de la familia, aprender a conocerse y dar fortaleza para salir adelante en diversas situaciones, generando en si sentimientos de felicidad al saber que están juntos y sanos.

Para Sandín *et al.*, (2020), el conjunto de emociones negativas de miedo, ansiedad, preocupación suele darse de forma mixta en situaciones de elevado estrés psicológico. Estas emociones pueden ser manejables o agravadas debido a como la persona decida manejar las emociones dependiendo la situación que afronta.

El brote del COVID-19 afecta de modo diferente a las mujeres y a los hombres, es decir que ha existido una mayor sobrecarga de las tareas del hogar en las mujeres, como cuidado de los hijos e hijas, la realización de las compras, la preparación de la comida y la limpieza de la casa. Prácticamente todas las tareas relevadas la participación de la mujer se incrementa en la cuarentena respecto al periodo previo: cocinar, lavar los platos, limpieza de la casa, desinfección de las compras, tareas escolares y juegos con niños/as. La única actividad donde la participación de la mujer disminuye es en la realización de las compras, lo que no solo responde a los mismos estereotipos de género sino que además constituye la única tarea que implica una salida del hogar, lo que refuerza a su vez el confinamiento de las mujeres (Unicef, 2020).

La pregunta numero 8 ¿Las emociones que experimentó con el nacimiento de su hijo con Discapacidad Motriz o cuando se enteró del diagnóstico fueron similares o diferentes a lo que experimento en la época de confinamiento?

De las 16 madres entrevistadas 10 de ellas refirieron que las emociones al recibir el diagnostico de su hijos y al enfrentarse a una época de confinamiento, fueron diferentes, debido que, ya se encontraban más experimentadas frente a las necesidades que requiere su hijo, de igual manera, refirieron que es más difícil enterarse del diagnóstico de su hijo, puesto que es un dolor más íntimo y familiar, la pandemia es algo que ha afectado a todo el mundo.

Sin embargo, 6 madres comentaron que las emociones fueron similares, debido a que, sintieron temor y angustia al momento de realizar por ellas mismas las respectivas terapias que necesitan sus hijos, también expresaron que sintieron la necesidad de sobreproteger a sus hijos para que nada malo les pase, de igual manera, presentaron episodios de desesperación al ver que sus hijos no podían salir de casa como lo acostumbrado.

Aunque muchas madres trataron de seguir con la vida rutinaria que solían llevar con anterioridad, no era igual, pues los cambios abruptos que se establecieron en la actualidad son algo nuevo para toda la sociedad, para varias madres fue más complicado tratar de construir nuevas rutinas para complementar las necesidades tanto de sus hijos como de sí mismas.

Hoy en día el estado emocional es un problema latente determinado por las diferentes circunstancias de la vida, puesto que, el ser humano experimenta diferentes emociones como: la tristeza, la ira, la alegría, etc. El estado de ánimo de una persona se ve afectado por las diferentes adversidades que se presentan en su vida, tal es el caso de la mujer que recibe la noticia que su hijo que está esperando viene con dificultades, esta

noticia crea que el estado emocional de la madre y el entorno se vuelva perjudicial ya que es una situación que no pensaban experimentar (Aponte y Bardales, 2020).

Es importante mencionar que, en la pregunta 9 acerca de la experiencia emocional más significativa que haya experimentado durante este tiempo de confinamiento, de las 16 madres entrevistadas 8 de ellas revelaron que su experiencia más significativa fue encontrarse con su familia sana, de esta manera, obtuvieron confianza unión y felicidad, por otra parte, compartieron momentos amenos con sus familiares y se apoyaron unos con otros, las madres sintieron seguridad y apoyo al no sentirse solas, las emociones que manifestaron las madres fueron la tranquilidad, la felicidad y la alegría al estar con toda su familia.

Por otra parte, ciertas madres manifestaron que las experiencias más significativas que atravesaron en esta etapa de confinamiento fue la alteración de la salud de uno de sus familiares, experimentaron momentos de angustia, dolor y preocupación constante.

También existieron casos en donde la experiencia más dolorosa fue la pérdida de sus empleos a causa de la pandemia y más aún el temor al ser contagiados, las madres presentaron emociones como el miedo, la angustia, el temor y la preocupación por la situación que atravesaban.

Las madres atravesaron situaciones dolorosas, tal como es el caso de una madre de familia que un mes antes de iniciar la pandemia sufrió la pérdida de un hijo, la madre sentía dolor, temor y frustración, pero estas emociones se agravaron por el encierro, debido a que, no tuvo la oportunidad de asimilar la situación, por otra parte, existe el caso de una madre de familia que atravesó la separación con su esposo, pues, por motivos de trabajo, el esposo tuvo que viajar a Machala y dejar a su familia en Cuenca, la madre sentía temor y angustia por estar alejada de su conyugue y por el temor que le ocurriera algo.

Es importante comentar que, existió una madre de familia cuya experiencia más dura fue la preocupación de contagiarse, debido a que, estaba a días de dar a luz, la madre sintió desesperación, miedo y angustia por su bienestar y el de su hijo.

El apoyo psicológico es sumamente importante para enfrentar situaciones difíciles, es por ello que se ha planteado la siguiente pregunta. ¿Durante la pandemia recibió apoyo psicológico para trabajar sobre sus emociones?

De las 16 madres entrevistadas, 10 de ellas no han recibido ningún tipo de apoyo psicológico por parte de profesionales, para estas madres el acompañamiento familiar fue esencial para enfrentar la pandemia, además provocando sentimientos de confianza, seguridad y protección. Por otra parte, las 6 madres restantes si han recibido el apoyo psicológico de profesionales provocando en si estabilidad emocional, tranquilidad y confianza para enfrentar el confinamiento, todo el apoyo sirvieron de gran refuerzo para poder atravesar diversas situaciones que pasaban dentro de su hogar.

Para muchas madres el acompañamiento tanto familiar como profesional fue de suma importancia para poder atravesar esta etapa de confinamiento, además de ayudar como soporte en diversos momentos. El encuentro profesional para estas madres fue de gran enriquecimiento en su parte social para no perder la calma en diversas situaciones.

El apoyo psicológico en un momento crítico es fundamental, debido a que, existen diversos factores que ocasionan en las personas frustración e impotencia, la pandemia ha ocasionado impacto físico y emocional en las personas, es por esto, que es importante el apoyo total de personal médico y psicológico para abordar de una u otra manera las necesidades que requieren los seres humanos, la mayoría de personas entran en un estado crítico en el que deben ser intervenidos de manera urgente, en tiempo de pandemia es importante mejorar la comunicación, promover la interacción entre personas cercanas y manifestar el estado emocional para el bienestar mental y físico (Gallegos *et al.*, 2020).

En cuanto al apoyo familiar y tal como refiere la pregunta 11 ¿Con quién paso esta etapa de confinamiento? De las 16 madres entrevistadas, 11 de ellas atravesaron la etapa de confinamiento junto con toda su familia, debido al apoyo económico y la seguridad. De esta manera sintieron protección y compañía al atravesar este momento.

Mientras que las 5 madres restantes atravesaron el confinamiento solas con sus hijos, debido a situaciones personales. Esto ocasiono en las madres sentimientos de tristeza, inseguridad, soledad y miedo para enfrentar la situación.

Por otra parte lo que expone la pregunta 12 ¿Durante la pandemia sintió el apoyo familiar? es importante mencionar que las 16 madres entrevistadas, 10 de ellas nos comentaron que la familia estaba en todo momento apoyándola de manera tanto económica como emocional, generando en la madre felicidad, confianza y alegría por tener a su familia cerca.

Sin embargo existieron casos que no recibieron apoyo familiar, esto debido a que, sus familiares no viven en la ciudad, esto género en las madres sentimientos de tristeza, angustia e incertidumbre por el bienestar de su familia. El caso número 7 explico que “Todo lo que me pase, me lo guardo para mi sola” El caso número 6 explico que su familia se alejó en el momento que se enteraron que la niña tenía Discapacidad Motriz, provocando sentimientos de tristeza, soledad y culpa.

En ciertos casos la familia ha sido de vital importancia tanto para el apoyo emocional como el constante acompañamiento en su diario vivir, puesto que al tratar de convivir con diversas personas se trata de entender en cómo cada persona puede llevar el confinamiento a su modo. No todos son igual, a pesar de ser familia, se tiene diversas necesidad. Por ello se trata de establecer una conexión con cada miembro a pesar de las adversidades.

El apoyo familiar es fundamental, debido a que, la pandemia ha afectado emocionalmente a toda la población, la soledad en estos momentos puede causar depresión, estrés o ansiedad, el apoyo de la familia, de amigos o personas cercanas, es sumamente importante para obtener una mayor comprensión del ajuste emocional, el clima familiar ayuda a regular las emociones que se presenten en la persona. (Trejo *et al.*, 2020).

Lo que refiere al cuidado del niño y a quien está a cargo del mismo de las 16 madres entrevistadas, 9 de ellas nos expusieron que sus hijos se encuentran al total cuidado de ellas. Esto ocasiona en la madres emociones como tranquilidad, seguridad y felicidad por encontrarse al cuidado de sus hijos.

Seis madres nos comentaron que el cuidado de sus hijos se encuentra a cargo de sus familiares, debido a que ellas trabajan. Esto genera tristeza al momento de dejar a sus hijos, pero a su vez ocasiona seguridad y tranquilidad porque saben que sus hijos están a cargo de una persona confiable.

Existe el caso de una madre que expuso que el niño se encuentra a cargo de un profesional en el área de educación inicial las 24 horas del día. Esto genera en la madre sentimientos de irritabilidad e inseguridad al pensar si la persona ayuda a complementar las necesidades que presenta su hijo, pero no tendría alternativa, debido a que su trabajo no le permite estar constantemente con su niño.

Finalmente lo que refiere a la ayuda profesional que recibe la madre de familia con el cuidado del niño, 7 de las 16 madres indicaron que sus hijos si reciben apoyo por parte de un profesional para recibir sus respectivas terapias, emocionalmente las madres sentían satisfacción y alivio al tener apoyo en lo que son las necesidades de su hijo.

Mientras que las 9 madres restantes revelaron que no tenían ningún tipo de apoyo para el cuidado de su hijo, provocando en ellas frustración e incertidumbre por no conocer sobre el tipo de cuidado que necesitaba su hijo.

Conclusión

Se lograron evidenciar diversas emociones que las madres manifestaron al momento de aplicar la entrevista, las mismas participaron de manera positiva, de esta manera se obtuvo una total confianza dándonos como resultado las emociones de tristeza, decepción, enojo, sufrimiento, impotencia, frustración, miedo, preocupación y ansiedad aspectos importantes que servirán como base para la elaboración de la guía, con el fin de que sea un soporte para canalizar de mejor manera las emociones y sentimientos experimentados en pandemia bajo el cuidado de un niño con dm y que en su generalidad dependen de otra persona para el cuidado personal, movilidad o actividades de la vida diaria.

CAPÍTULO 3

3. GUÍA DE ESTRATEGIAS BÁSICAS PARA TRABAJAR EMOCIONES DIRIGIDA A MADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ

Introducción

El Covid-19, se ha prolongado por más de dos años, durante este tiempo la vida cotidiana de cada ser humano se rompió de manera abrupta, obligándonos a cambiar el estilo de vida, desde que el virus dio inicio se determinaron diversos cambios que fueron necesarios para resguardar la salud; como el aislamiento físico, el cierre de todo tipo de ambientes sociales (escuelas, discotecas y lugares concurridos), además de la desinfección y cuidado de ambientes, y el uso constante de la mascarilla.

Por otro lado, la pandemia afectó la situación económica, educativa y más aún la parte psicológica de las personas. Según el Ministerio de desarrollo Social de Argentina (2020) cada familia procesa este contexto dependiendo los recursos materiales y emocionales que posean, pero cabe recalcar que cada persona afronta la realidad de diferente manera. Dentro de este contexto familiar nos enfocamos en las madres de niños con discapacidad motriz, pues, para ellas fue un cambio más fuerte que conlleva más esfuerzo, tomando en cuenta que ellas apoyan en todas las necesidades físicas de sus hijos. La descarga emocional que pasan estas madres de familia al no asistir a las terapias, esto baja su autoestima todo el tiempo.

El bienestar emocional de las madres es de suma importancia para el mejor desarrollo de sus hijos a través de un medio armonioso. Para la organización Mundial de la Salud (2018), el bienestar emocional es un estado de ánimo en el cual el ser humano se da cuenta de sus aptitudes y de cómo puede llegar a enfrentar diversas situaciones de la vida de forma productiva y poder contribuir a la sociedad, para las madres de niños con

discapacidad motriz no ha sido fácil de llevar este confinamiento, pues emocionalmente necesitan de apoyo constante de forma conjunta con sus hijos, familia y el entorno que la rodea.

Por esta razón, el estudio pretende identificar las emociones de las madres de niños con discapacidad motriz y a partir de ello, proponer una guía de estrategias básicas como un aporte para el apoyo emocional y mejorar el estado de ánimo, a través de actividades y técnicas dinámicas, la guía no pretende sustituir procesos terapéuticos, sino mejorar las emociones que día a día se presentan, para el beneficio propio y el de sus familiares.

“La inteligencia es la habilidad de adaptarse a los cambios”

3.1 Presentación de la Guía

La Guía de Estrategias Básicas para Trabajar Emociones dirigida a Madres de Niños con Discapacidad Motriz tiene como objetivo visibilizar y manejar las emociones a través de actividades o ejercicios que fortalezcan la comunicación, la autoestima, las emociones y la interacción social de la madre con su contexto. Además de relajar los estados de ánimo en estos momentos de crisis.

Las actividades y ejercicios están orientadas para trabajar emociones como miedo, ira, tristeza, desesperación y sentimientos como frustración, angustia, etc. Los materiales que se necesiten para desarrollar las actividades son de fácil acceso para todas las madres, pueden encontrarlo dentro del hogar y son sencillos de elaborar. Por otra parte cada actividad está pensada para apoyar las emociones, sentimientos y autoestima de las madres, no solo para la época de la pandemia, sino para situaciones que sean difíciles de afrontar.

La guía procura ajustarse a las necesidades emocionales de las madres, puesto que no es sencillo afrontar la educación de un hijo con discapacidad mot

riz dentro del hogar y mucho menos sin la ayuda de un profesional para realizar diversas terapias. Es por esto que se da un inicio de diferentes emociones que no son fáciles de llevar para la madre. Dentro de la guía se aborda conceptos que son básicos sobre que son las emociones y sentimientos, características y como identificarlas, además las emociones que presentaron las madres de niños con discapacidad motriz identificados en las entrevistas lo cual, se plantean las actividades.

Es importante conocer sobre las emociones y los sentimientos de las personas, cabe recalcar que cada persona es diferente y no todas reaccionan de igual forma ante un estímulo.

3.2 Concepto de emociones

Se la conoce como un estado afectivo que va acompañado de cambios orgánicos de origen innato o influido por experiencia. En el ser humano la experiencia de una emoción generalmente involucra un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que utilizamos para valorar una situación concreta y, por tanto, influyen en el modo en el que se percibe dicha situación (Bolaños, 2016).

3.3 Concepto de sentimientos

Se lo puede definir como un momento de ánimo que es provocado por una emoción hacia una persona, animal, objeto o situación. Como se puede apreciar, los términos sentimiento y emoción no son sinónimos pero, sí depende uno del otro. Es decir, para que se genere un sentimiento previamente ha de experimentarse una emoción ante una persona, situación, objeto, entre otros (López, 2018).

Las emociones son intensas y de breve duración, por el contrario, los sentimientos son más duraderos, pueden ser verbalizados y determinan la disposición o estado de ánimo de un individuo es decir, alegre, triste, desanimado, apasionado, etcétera.

3.4 Emociones más frecuentes que presentaron las madres durante la pandemia

Para todas las madres no fue fácil afrontar la pandemia, debido a que en pocos casos no contaba con el apoyo familiar, para otras madres fue un golpe duro haber perdido sus empleos, complicaciones en la salud, etc. A raíz de estas causas se fueron desencadenando una serie de emociones que para muchas madres no ha sido posible de asimilar, pudo haber sido por el estrés del encierro o por la monotonía que se desarrollaba día a día.

Las emociones que fueron frecuentes durante esta pandemia fue:

Miedo: El miedo y la incertidumbre tiende a aparecer como consecuencia natural del brote de Coronavirus, lo cual genera comportamientos que en ocasiones se alejan al enfrentar una situación de esta magnitud, más aun cuando el miedo es perder a algún ser querido (Quezada, 2020).

Tristeza: Es una emoción que permite superar pérdidas, desilusiones y fracasos, puesto que, es considerado un sentimiento natural en el individuo. Por lo que se cree importante el desahogo emocional para evitar daños en la salud física, mental y espiritual (Sandin *et al.*, 2020).

Ira: Es un causante de la convivencia y falta de manejo emocional que tiene como consecuencia un resultado poco favorable a los intereses del individuo (Johnson *et al.*, 2020).

Desesperación: Es un síntoma de trastorno emocional donde la persona carece de esperanza y no ve salida a sus problemas. Se le puede definir también como falta de espíritu, sentido y desafío frente a situaciones poco favorables para el ser humano. (Johnson *et al.*, 2020).

Estrés: Es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso. Durante la cuarentena se ha desarrollado consecuencias estresantes en la salud mental como es el brote de la enfermedad y enfrentarse a un cambio repentino en su diario vivir. (Palomino y Huarcaya, 2020).

Frustración: Es una emoción que aparece en aquellas situaciones en que se da en cuenta que no se puede alcanzar una meta o un objetivo deseado, la frustración puede llegar a provocar fobias, enfermedades, depresiones, propensión a las adicciones, etc. (Kamenetzky *et al.*, 2009).

A continuación se presentaran diferentes actividades que se han planteado de acuerdo al estudio realizado, estas actividades van dirigidas a las madres de niños con discapacidad motriz, con el fin de mejorar y aportar en las diversas emociones que las madres conciben en momentos difíciles de su vida.

ACTIVIDAD 1

Incordiando al muñeco

Objetivo: Ayuda a enfrentar la dificultad que este atravesando la madre, es decir liberará su estrés y las emociones negativas que sienta, también podrá desahogarse ante los problemas que este atravesando.

Tiempo: 15 a 20 min

Recursos: Plastilina o maza de harina.

Descripción de la actividad: modelar un muñeco con plastilina o maza, el color y tamaño se puede elegir a su gusto, posterior a ello colocar detalles que sean de su agrado. Luego de haber realizado el muñeco, le pondrá un nombre, puede denominarlo con el sentimiento o emoción

En los momentos de ira o descontrol emocional podrá lanzar al muñeco, quitarle los detalles, colocarle donde lo desee, aplastarlo, rayarlo, etc.

Figura 1

Incordiando al muñeco



ACTIVIDAD 2

Tarea de fórmula

Objetivo: Reflexionar sobre aquellos hechos que se vive día a día con la familia, sean buenos o malos.

Fortalecer las aptitudes positivas que tenga cada miembro de la familia y desechar todas las negativas.

Tiempo: 5 a 10 min

Recursos: 2 hojas de dos colores diferentes, lápiz o esfero.

Descripción de la actividad: Se utiliza dos hojas de los colores que sea de su agrado, en una hoja escribirá sobre las mejores cosas que ha pasado en su familia en los últimos días y que quiera que siga pasando, mientras que en la otra hoja coloca actitudes negativas de su familia que quiere que ya no se repitan. La hoja que tiene las cosas positivas de su familia colocar en un lugar que sea visible para usted, mientras que la hoja de actitudes negativas las rasgaremos en varios pedazos y mientras lo hace va diciendo “vete de aquí”.

Figura 2

Hojas de colores



ACTIVIDAD 3

La predicción

Objetivo: Con esta actividad la persona desarrollará la perseverancia y las ganas de salir adelante, también reflexionará sobre las diferentes actitudes y acciones que tendrá que mejorar día a día.

Tiempo: 5 a 15 min

Recursos: Hoja y lápiz.

Descripción de la actividad: Este ejercicio debe realizarlo todas las noches antes de acostarse, debe realizar un objetivo que tenga para el día siguiente, con esto la persona deberá tratar de cumplir el objetivo señalado, presente lo que se presente durante el día. En la noche antes de hacer su predicción para el día siguiente, deberá anotar que ocurrió ese día y si cumplió o no cumplió el objetivo y los sentimientos que tuvo.

Tabla 2

Ejemplo de actividad

Días	Propuesta cumplida	Que sucedió hoy
Lunes		
Martes		

Fuente: Elaboración Propia

ACTIVIDAD 4

¿Para qué sirve?

Objetivo: Focalizar la atención en algo que este fuera de su contexto, así ira focalizando poco a poco los sentimientos como la ira y frustración.

Tiempo: 5 a 15 min

Recursos: Fuerza de voluntad y perseverancia.

Descripción de la actividad: Debe buscar a su alrededor cualquier objeto y pensara en 5 utilidades imaginarias para ello. Por ejemplo, una botella puede servir de pelota, para atrancar una puerta, para poner agua, para utilizar de florero, etc. Posterior se ira pensando en las utilidades de los objetos e ira olvidando el sentimiento que lo origino.

Figura 3

Ejemplo de actividad



ACTIVIDAD 5

Que emociones experimente el día hoy

Objetivo: Con este ejercicio se analiza sobre los días y las emociones que se experimenta referente a situaciones sean buenas o malas, además que se trata de observar sobre las situaciones negativas, del ¿por qué se presenta? y ¿Qué debo mejorar para no repetirlas? Lo importante es ser consciente de esas emociones para fomentar su propia autoconciencia emocional.

Tiempo: 5 a 10 min

Recursos: Hojas, esfero o lápiz.

Descripción de la actividad: Se realiza una tabla con dos columnas, en la columna izquierda se pondrá el día, mientras que en la derecha colocaremos las emociones que se experimentó en el transcurso de ese día y también la situación que origino el sentimiento.

Tabla 3

Ejemplo de actividad

Día (Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado y Domingo)	¿Cuál fue la emoción que experimenté? ¿Qué situación originó esa emoción?
Mañana	
Tarde	
Noche	

Fuente: Elaboración propia

ACTIVIDAD 6

Píntate los labios

Objetivo: Mejorar el autoestima y sentirse mejor consigo misma, interiorizar sus emociones positivas, y entender lo valiosa que es como mujer, amarse, respetarse y valorarse como persona.

Tiempo: 5 a 10 min

Recursos: 3 labiales

Descripción de la actividad: Se necesita de 3 tipos de labiales de su preferencia, en los momentos que usted se sienta deprimida, triste o decaída, pruébese los labiales uno por uno, y se observará al espejo cual le queda mejor, puede agregar, arreglar su cabello y acomodarlo a su gusto, de igual manera se pondrá una ropa cómoda y la que más le guste, se mirara al espejo y observara el cambio.

Figura 4

Mujer usando labial



ACTIVIDAD 7

Cinco cualidades

Objetivo: Lo que crea esta actividad es que el niño se sienta valorado y amado generando en sí una sonrisa o un momento alegre para madre e hijo, así ambas partes tendrán momentos de felicidad y armonía familiar.

Tiempo: 5 a 10 min

Recursos: Sonrisa y armonía

Descripción de la actividad: Esta actividad trata de involucrar a su hijo/a, en donde tendrá que realizar una lista de 5 cualidades que tenga su niño sobre aspectos que valoren y gusten de ellos, se las dirán todos los días reforzando la autoestima en sus hijos, de igual manera se los dirá en el momento en el que estén atravesando situaciones difíciles.

Tabla 4

Ejemplo de actividad

Lista de cualidades
Amoroso
Tierno
Educado
Respetuoso
Amable

Fuente: Elaboración propia

ACTIVIDAD 8

Colorea un Mándala

Objetivo: Mantener la concentración, eliminar la ansiedad y depresión, además de relajar aportando paz y serenidad.

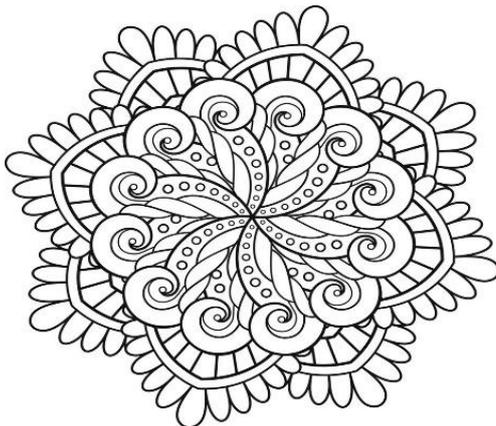
Tiempo: tiempo que usted desee

Recursos: Dibujo de mandala y pinturas.

Descripción de la actividad: Mandala es una estructura de diseños concéntricos que representan la composición repetitiva del universo y de la naturaleza, lo que consiste en colorear de diversos colores las formas que se muestran a continuación. (Puede seguir este ejemplo o conseguir el que usted desee).

Figura 5

Mandala



ACTIVIDAD 9

Técnica del cojín

Objetivo: Este ejercicio ayuda a eliminar las emociones reprimidas, frente a alguna situación de ira y descontrol emocional, también ayuda a apartar todas las emociones o sentimientos negativos.

Tiempo: 15 a 20 min

Recursos: cojín

Descripción de la actividad: Debe encerrarse en su habitación, tomar un cojín y golpearlo, gritarlo, llorar, mientras realiza la actividad, dejando que el cuerpo exprese todo lo que siente y expresarlo sin juzgarlo. Se puede acompañar el ejercicio con música fuerte si el lugar está poblado. Al finalizar el ejercicio hay que sentarse o acostarse diez minutos relajados y en silencio.

Figura 6

Mujer abrazando un cojín



ACTIVIDAD 10

Diario de experiencias

Objetivo: liberar los sentimientos de ira que obtenemos en nuestro día a día, de igual manera provocara en las madres liberación de emociones negativas, y reflexión acerca de los momentos difíciles.

Tiempo: 10 a 15 min si el día lo amerita

Recursos: Hoja y lápiz

Descripción de la actividad: se escribe todos los días las experiencias negativas que ocasione en las madres sentimientos de ira o frustración, de esta manera cuando el mes termine se pueda identificar los diferentes aspectos que provocan en la madre alteraciones emocionales. Esta técnica promueve la sobresaturación de las ideas negativas y hace que minimicen los efectos de la misma, de igual manera permite liberar sus emociones durante el mes de una manera acertada. No olvide respirar profundamente.

Figura 7

Diario de experiencias



ACTIVIDAD 11

Inspiración y Expiración

Objetivo: La técnica de la inspiración y expiración nos sirve para controlar las reacciones fisiológicas al enfrentar distintas situaciones que son intensas, esta técnica nos ayuda a relajarnos y meditar ciertas circunstancias difíciles que se esté atravesando, de igual manera aporta brindando calma al momento de la respiración.

Tiempo: 5 min

Recursos: Fuerza de voluntad

Descripción de la actividad: Se debe inspirar profundamente mientras cuentas mentalmente hasta 4, mantén la respiración mientras cuentas mentalmente hasta 4, suelta el aire mientras cuentas mentalmente hasta 8.

Figura 8

Mujer inhalando



ACTIVIDAD 12

Árbol de la autoestima

Objetivo: Esta técnica nos ayuda a valorarnos, querernos y amarnos más como seres humanos, pues, somos personas valiosas que enfrentamos ocasiones difíciles y las logramos superar de la mejor manera, es importante mencionar que esta técnica es generadora de una fuerte autoestima.

Tiempo: 10 min por día

Recursos: Hoja, esfero o lápiz.

Descripción de la actividad: Esta técnica consiste en dibujar un árbol grande; en las ramas se van colocando los logros y éxitos de su vida; en el tallo se coloca el nombre y en la raíz las cualidades que posee; la idea es que se visualice que los logros obtuvimos por nuestro esfuerzo, esta actividad se realiza en varios días, en las cuales lo importante es ir construyendo el árbol poco a poco, e ir analizando nuestras fortalezas.

Figura 9

Ejemplo de actividad



ACTIVIDAD 13

Liberación con dibujos

Objetivo: Obtener una liberación de emociones al revivir un momento doloroso que se haya atravesado, pero también lograremos una liberación pacífica de emociones, debido a que los problemas atravesados no son permanentes, sino son transitorios que nos dejan un aprendizaje.

Tiempo: 10 A 20 MIN

Recursos: Hoja, lápiz y fosforera

Descripción de la actividad: La actividad consiste en dibujar una escena traumática que se haya vivido, con el fin de realizar una explosión momentánea de los problemas, para finalizar, el dibujo se deberá quemar, ocasionando de esta manera una liberación de un caos emocional, pero también una liberación pacífica de emociones, pues los malos momentos no han sido permanentes.

Figura 10

Pergamino



ACTIVIDAD 14

Cara o Cruz

Objetivo: Variar la rutina diaria, es decir a salir de la zona de confort y experimentar con algo nuevo, de esta manera se iniciará el día de una manera divertida.

Tiempo: 1 min

Recursos: moneda

Descripción de la actividad: La técnica consiste en tomar una moneda todas las mañana al levantarse, se lanzara y si sale cara, hará algo que se haya propuesto y se fijará en qué efecto tiene, pero si sale cruz, puede hacer lo que quiera y no limitarse a nada, de esta manera la madre saldrá de su zona de confort y se sentirá libre al momento de realizar cosas nuevas.

Figura 11

Cara o cruz

¿CARA O CRUZ?



ACTIVIDAD 15

La pequeña felicidad

OBJETIVO: La actividad brinda felicidad y satisfacción, debido a que, algo que realmente nos guste lo llevaremos a cabo durante el día, el amor propio es fundamental para las personas, debido a que ayuda con la autoestima y a valorarnos como personas.

TIEMPO: 2 min

RECURSOS: post-it y esfero

Descripción de la actividad: Esta técnica consiste en que todos los días antes de acostarse, piensen en una cosa positiva que le gustaría realizar al día siguiente, es decir brindarse amor propio como: cuidarse, comprar un libro, comprar un helado, correr, etc. Esta actividad la escribirá en un post-it y la colocará en un sitio visible, para que al momento de levantarse sea lo primero que vea y de esta manera lo llevará a cabo.

Figura 12

Post-it y esfero



ACTIVIDAD 16

Que las frases no terminen en “S”

Objetivo: Esta actividad ayuda a evadir los conflictos internos en casa, también brindará menos estrés al momento de una pelea con un miembro del hogar u otra persona.

Tiempo: 2 min

Recursos: ninguno

Descripción de la actividad: La actividad consiste en que al momento de una discusión la persona no deberá pronunciar palabras que terminen en la consonante “s”, si en algún momento ve que una frase ha terminado con esa consonante, deberá prolongarla hasta que consiga terminarla de otro modo.

Por ejemplo, si el padre dice a su hijo “A ver si de una vez recoges tus calzoncillos” habrá terminado en “s” pues tendrá que seguir la palabra calzoncillosssssss hasta cambiarla de modo ejemplo, y los guardas en tu armario.

Figura 13

Mujer hablando



ACTIVIDA 17

La carta para los días malos

Objetivo: El principal objetivo es levantar el amor propio y la autoestima, que la madre comprenda que cualquier situación difícil que este atravesando tendrá solución si ella misma busca alternativas para superarlas, y enfocarse en su bienestar emocional.

Tiempo: 5 min

Recursos: papel y esfero

Descripción de la actividad: La actividad consiste en un momento en que se sienta bien, escriba una carta dirigida a sí misma en un día malo. En esta carta, puede expresar su apoyo a sí mismo, y también darse algunos buenos consejos sobre qué puede hacer para sobrellevar ese mal día o incluso convertirlo en uno bueno. Lo puedes colocar debajo de la almohada o en algún lugar inesperado que desees.

Figura 14

Cartas



ACTIVIDAD 18

La caja de recursos

Objetivo: Este ejercicio ayuda a recordar diferentes cosas que son valiosas en nuestra vida, es decir, que simbolizan felicidad y tranquilidad, de igual manera reflexionara acerca de las personas que tiene a su alrededor, pues todas las personas somos seres importantes en la vida de otro.

Tiempo: 5 min o dependiendo su tiempo

Recursos: Cajón de cartón, objetos de valor para sí misma

Descripción de la actividad: La actividad consiste en realizar una caja que se observe bonita en la que irá guardando todo tipo de “recursos” que le puedan ayudar en un momento de bajón, o crisis, por ejemplo; los números de teléfono de personas a quienes llamar; fotos de seres queridos; amuletos; etc. Esto será de apoyo si en algún momento la persona se siente mal o triste puede abrirla y utilizar alguno de estos recursos.

Figura 15

Caja de cartón



ACTIVIDAD 19

Algo útil, algo de color, algo bonito

Objetivo: Esta técnica servirá para evadir los conflictos en los que se encuentre, es decir no le prestará la suficiente importancia a dichos problemas, buscare evadirlos para posterior a ello encontrar una solución adecuada.

Tiempo: 5 min o dependiendo su tiempo

Recursos: objetos dentro del hogar

Descripción de la actividad: Busque alrededor algo útil, algo de un color determinado (por ejemplo, verde) y algo bonito, de esta manera ella fijara su mirada y su mente en otra cosa, y no pensará en aquella situación que está atravesando, puede repetir este ejercicio varias veces y añadir una frase de agradecimiento a cada uno de los objetos que vaya identificando.

Figura 16

Mujer pensativa



ACTIVIDAD 20

Relajación muscular

Objetivo: Esta técnica sirve para relajarnos, y despreocuparnos un momento de todos los problemas, el ser humano necesita descanso y es por ello que debe dársele los momentos que sean necesarios.

Tiempo: 5 min o dependiendo su tiempo

Recursos: Ninguno

Descripción de la actividad: Para su práctica sigue los siguientes pasos:

- Siéntate tranquilamente en una posición cómoda. Cierra los ojos.
- Relaja lentamente todos los músculos de tu cuerpo, empezando con los dedos de los pies y relajando luego el resto del cuerpo hasta llegar a los músculos del cuello y la cabeza.
- Una vez que hayas relajado todos los músculos de tu cuerpo, imagínate en un lugar pacífico y relajante (por ejemplo, tumbado en una playa). Cualquiera que sea el lugar que elijas, imagínate totalmente relajado y despreocupado.
- Imagínate en ese lugar lo más claramente posible. Practica este ejercicio tan a menudo como sea posible, al menos una vez al día durante unos 10 minutos en cada ocasión. Si te ha convencido la utilidad del ejercicio, recuerda que debes practicarlo para llegar a automatizar el proceso y conseguir relajarte en unos pocos segundos.

Figura 17

Mujer inhalando



3.5 Para reflexionar

Las actividades propuestas dentro de la guía sean gráficas, reflexivas, o escritas nos permitirá calmar por momentos el estrés emocional frente a dificultades, nos recordará lo valioso y único que somos los seres humanos, cabe recalcar que cada persona sabrá cómo afrontar situaciones que se presenten en su diario vivir, no todos somos igual y eso hay que saber respetar. Los ejercicios planteados están determinados para las madres que sientan una carga emocional que perjudique su bienestar, les servirá para divertirse por momentos y olvidar el problema o situación estresante.

Ahora más que todo con la nueva “normalidad” se tiene que reconstruir nuevas rutinas que puedan solventar las necesidades tanto para sí mismo como para el núcleo familiar, determinando siempre el bienestar de la salud. Con todo ello la estabilidad emocional no solo va a depender de una sino del contexto que la rodea, además de acompañamiento familiar y el constante apoyo que este pueda ofrecerle.

3.6 Socialización de la guía

La socialización se llevó a cabo con la participación de once madres de familia, con una duración de 90 minutos mediante la plataforma zoom, presentando como tema principal la guía de estrategias básicas para trabajar emociones de madres de niños con discapacidad motriz.

La presentación se inició con una bienvenida a las madres, después se presentó la guía, objetivo y contenido, en el cual se abordaron conceptos básicos entre emociones, sentimientos y la diferencia de las mismas, posteriormente se dieron a conocer las actividades para luego realizar de manera conjunta con las madres, teniendo así una participación activa.

AGENDA DE SOCIALIZACIÓN DE LA GUÍA

LUGAR: Cantón Cuenca mediante la plataforma zoom.

FECHA: 5 de octubre de 2021

PROFESIONALES RESPONSABLES: Andrea Bayolima y Sandra Merchán.

OBJETIVO: Socializar la guía

DURACION: 1 hora y 30 minutos.

Tabla 5

ACTIVIDADES	OBJETIVO	TIEMPO	RESPONSABLE	RECURSOS
Saludo	Bienvenida y presentación del equipo de trabajo.	19:00 19:10	Andrea Bayolima Sandra Merchán	_____
Presentación del objetivo de trabajo y los beneficios de la guía.	Dar a conocer a las madres los beneficios que tienen la guía y el uso de la misma.	19:10 19:20	Andrea Bayolima	_____
Conceptos básicos y diferencia entre emociones y sentimientos.	Comprender y diferenciar Los conceptos de emociones y sentimientos.	19:20 19:25	Andrea Bayolima	_____
Actividad 1 Píntate los labios	Mejorar el autoestima y sentirse mejor consigo mismo e interiorizar sus emociones positivas	19:25 19:35	Sandra Merchán	Lápiz labial
Actividad 2 Cinco Cualidades	Esta actividad genera que el niño y la madre se sientan valorados y amados.	19:35 19:45	Andrea Bayolima	Lápiz, papel, sonrisa y armonía.

Actividad 3 Mándala	Mantener la concentración, eliminar la ansiedad y depresión, además de relajar aportando paz y serenidad.	19:45 19:55	Sandra Merchán	Dibujo de mándala y pinturas
Actividad 4 Técnica del cojín	Ayuda a eliminar emociones reprimidas, frente alguna situación de ira y descontrol emocional, también ayuda a apartar todas las emociones o sentimientos negativos	19:55 20:05	Andrea Bayolima	Diapositivas Cojín
Actividad 5 Inspiración y expiración	Ayuda a controlar las reacciones fisiológicas al enfrentar distintas situaciones que son intensas	20:05 20:15	Sandra Merchán	_____
Cierre de las actividades, conclusiones y agradecimiento.	Explicar que guía permitirá calmar el estrés emocional frente a dificultades, de igual manera resaltar lo valiosas que son las madres como seres humanos y cuidadores primarios de sus hijos con discapacidad motriz.	20:15 20:30	Andrea Bayolima Sandra Merchán	_____

Fuente: Elaboración Propia

Durante la socialización se resaltó la importancia de trabajar las emociones para beneficio propio y de sus familias. Por ello, se presentó una guía de estrategias básicas la cual enfatizó los diferentes estados de ánimo que presentan las madres en momentos de vulnerabilidad.

Es importante mencionar que durante el proceso de socialización se mantuvo la participación activa en cada una de las actividades planteadas, además de crear vínculos de amor y confianza entre los participantes y moderadores.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se concluye enfatizando que las emociones de las madres son de vital importancia para el equilibrio físico y emocional de su hijo. Por lo que se considera importante que el cuidador primario se debe encontrar emocionalmente estable, para brindar al niño un desenvolvimiento óptimo en su desarrollo.

La presente investigación responde a la pregunta de investigación ¿Cuáles fueron las manifestaciones emocionales de madres de niños en edades iniciales con discapacidad motriz durante la pandemia COVID 19?

Como resultado en las entrevistas se obtuvo que las emociones más relevantes que experimentaron las madres durante la etapa de confinamiento fueron:

Miedo: El miedo y la incertidumbre tiende a aparecer como consecuencia natural del brote de Coronavirus, lo cual genera comportamientos que en ocasiones se alejan al enfrentar una situación de esta magnitud, más aun cuando el miedo es perder a algún ser querido (Quezada, 2020).

Tristeza: Es una emoción que permite superar pérdidas, desilusiones y fracasos, puesto que, es considerado un sentimiento natural en el individuo. Por lo que se cree importante el desahogo emocional para evitar daños en la salud física, mental y espiritual (Sandin *et al.*, 2020).

Ira: Es un causante de la convivencia y falta de manejo emocional que tiene como consecuencia un resultado poco favorable a los intereses del individuo (Johnson *et al.*, 2020).

Desesperación: Es un síntoma de trastorno emocional donde la persona carece de esperanza y no ve salida a sus problemas. Se le puede definir también como falta de espíritu, sentido y desafío frente a situaciones poco favorables para el ser humano. (Johnson *et al.*, 2020).

El presente estudio pone en manifiesto la situación que viven las madres de niños con discapacidad motriz a diario, aportando una investigación con información eficaz para aclarar las adversidades que cursan las madres de familia y la dificultad que presentan al afrontar esta realidad de vivir una pandemia con sus hijos.

Finalmente, se elaboró una guía de estrategias básicas, la cual tiene como finalidad aportar a la madre seguridad, autoestima y amor propio, evitando la frustración en momentos críticos que se presenten a lo largo de su vida.

RECOMENDACIONES

- Es importante dar mayor énfasis en cómo se encuentran emocionalmente las madres de niños con diferentes discapacidades, es por ello que se recomienda realizar más investigaciones acerca del tema de trabajo y estudiar a profundidad las diferentes emociones que se presenten tanto en niños como madres.
- Se recomienda que la guía sea utilizada como apoyo para las madres en momentos críticos a lo largo de su vida, es importante mencionar que la guía no sustituye la terapia psicológica impuesta por un profesional.
- Es importante que la madre de familia busque apoyo psicológico y familiar en caso de necesitarlo, no debe aislarse ni sentirse sola cuando atraviese dificultades.

REFERENCIAS

- Aldana, M. (2020). Satisfacción Laboral Y Calidad De Vida En Personas Con Y Sin Discapacidad Motriz [Tesis Para Obtener El Título En Licenciado En Psicología]. Universidad Autónoma Del Estado De México. Recuperado De [Http://Ri.Uaemex.Mx/Bitstream/Handle/20.500.11799/109333/Satisfaccion%20aboral%20y%20calidad%20de%20vida%20en%20personas%20con%20y%20sin%20discapacidad%20motriz%20%282%29.Pdf?Sequence=3&Isallowed=Y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109333/Satisfaccion%20aboral%20y%20calidad%20de%20vida%20en%20personas%20con%20y%20sin%20discapacidad%20motriz%20%282%29.Pdf?Sequence=3&Isallowed=Y)
- Aponte, A Y Bardales, M. (2020). Estado Emocional De Madres De Hijos Con Habilidades Diferentes Que Acuden A La Institución Educativa Especial No 002 San Nicolás De Tolentino San José, Tumbes. *Universidad Nacional De Tumbes*. [Http://Repositorio.Untumbes.Edu.Pe/Handle/20.500.12874/2342](http://Repositorio.Untumbes.Edu.Pe/Handle/20.500.12874/2342)
- Bárcena, S., Cruz, C., Y Jenkins, B. (2018). Actitudes Y Estereotipos En Estudiantes Del Área De La Salud Hacia Personas Con Discapacidad Motriz. *Revista Española De Discapacidad*, 6 (I). 199-219. Doi: [Https://Doi.Org/10.5569/2340-5104.06.01.10](https://doi.org/10.5569/2340-5104.06.01.10)
- Banco Iberoamericano De Desarrollo. (2020). Propuesta Metodológica De Un Estudio De Caso Sobre La Educación A Distancia En Tiempos De Pandemia. *Revista Espiga*, 20(42). Doi <https://doi.org/10.22458/re.v20i42.3669>
- Bolaños, L. (2016). El Estudio Socio-Histórico De Las Emociones Y Los Sentimientos En Las Ciencias Sociales Del Siglo Xx. *Revista De Estudios Sociales*, 55. 178-191. Doi [Https://Journals.Openedition.Org/Revestudsoc/9762](https://journals.openedition.org/revestudsoc/9762)
- Campoverde, A., E Inoñan, M. (2013). Vivencias De Madres Frente A La Discapacidad Motora De Sus Hijos En Un Hospital De Chiclayo 2013. *Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*, 8(11). 98-112. Doi [Http://Repositorio.Unprg.Edu.Pe/Handle/Unprg/27](http://Repositorio.Unprg.Edu.Pe/Handle/Unprg/27)
- Cruz, A. (2012). Análisis Del Vínculo Madre E Hijo Discapacitado Mediante El Discurso De Una Persona Con Discapacidad Intelectual Y Su Madre. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 8. 89-99. Doi [Http://Www.Revistas.Unam.Mx/Index.Php/Repi/Article/View/32356](http://www.revistas.unam.mx/index.php/Repi/Article/View/32356).
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M Y Varela, M. (2013). La Entrevista, Recurso Flexible Y Dinámico. *Investigación En Educación Médica*, 2(7). 162-167. Doi [Http://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=349733228009](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009)
- Feldman, L Y Blanco, G., (2012). Una Aproximación Al Estudio De Los Factores Psicosociales Laborales En Venezuela. *Dialnet*, 8(12), 65-79. Doi [Http://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=375839299006](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839299006)
- Fernández, M. (2013). Competencias Docentes Y Educación Inclusiva. *Revista Electrónica De Investigación Educativa*, 15(2). Doi [Https://Redie.Uabc.Mx/Redie/Article/View/445](https://redie.uabc.mx/redie/article/view/445)

- Ferreira, M., Lima, A., Vandenberghe, L., Y Celeno, C. (2015). Estrés Familiar En Madres De Niños Y Adolescentes Con Parálisis Cerebral. *Scielo*, 22(14). 58-69. Doi: 10.1590/0104-1169.3409.2435
- Fuster, D. (2019). Investigación Cualitativa: Método Fenomenológico Hermenéutico. *Scielo*, 7(1). 275. Doi [Http://Dx.Doi.Org/10.20511/Pyr2019.V7n1.267](http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267)
- Gallegos, M., Zalaquett, C., Luna, S., Mazo, R., Ortiz, B., Penagos, J., Portillo, N., Torres, I., Urzúak, A., Morgan, M., Polanco, A., Flores, M Y López, R. (2020). Cómo Afrontar La Pandemia Del Coronavirus (Covid-19) En Las Américas: Recomendaciones Y Líneas De Acción Sobre Salud Mental. *Revista Interamericana De Psicología/Interamerican Journal Of Psychology* 54(1). Doi: [Http://Hdl.Handle.Net/2133/18298](http://hdl.handle.net/2133/18298)
- Gelder, N., Peterman, A., Potts, L., O'donnell, M., Thompson, K., Shah, N And Oertelt-Prigione, S. (2020). Pandemics And Violence Against Women And Children. Center Global Development, Recuperado De [Https://Www.Un.Org/Sexualviolenceinconflict/Wp-Content/uploads/2020/05/Press/Pandemics-And-Violence-Against-Women-And-Children/Pandemics-And-Vawg-April2.Pdf](https://www.un.org/sexualviolenceinconflict/Wp-Content/uploads/2020/05/Press/Pandemics-And-Violence-Against-Women-And-Children/Pandemics-And-Vawg-April2.Pdf)
- Girón, S. (2015). Apego Y Discapacidad. *Jornadas De Atención Temprana De Andalucía*, 8(2). Doi [Http://Www. Atenciontempranaatai. Org/Actas ...](http://www.atenciontempranaatai.org/Actas...) - Researchgate.Net
- Gonzales, L., Montiel, M Y Torrez, Z. (2019). Nivel De Estrés En Un Grupo De Madres Y Padres De Familia Con Hijos Que Presentan Necesidades Educativas Especiales Científica. *Revista De Investigación En Psicología / Journal Of Research In Psychology*, 2, 66-82. Recuperado De [Https://Creativecommons.Org/Licenses/By-Nc-Sa/4.0/Deed.Es](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es)
- Guevara, Y González. (2012). Las Familias Ante La Discapacidad. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 15 (3), 1023-1049. Recuperado De [Http://Revistas.Unam.Mx/Index.Php/Repi/Article/Viewfile/33643/30711](http://revistas.unam.mx/index.php/rep/Article/viewfile/33643/30711)
- Guerra, C. (2015). Del Sueño A La Realidad: Experiencia De Madres De Niños Con Discapacidades. *Scielo*, 24(2). 459-466. Recuperado De [Http://Dx.Doi.Org/10.1590/0104-07072015000992014](http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015000992014)
- Guerrero, M. (2016). La Investigación Cualitativa, *Innova Research Journal*, 1(2). 1-9. Doi: [Https://Doi.Org/10.33890/Innova.V1.N2.2016.7](https://doi.org/10.33890/Innova.V1.N2.2016.7)
- Hamui, A Y Varela, M. (2013). La Técnica De Grupos Focales Investigación En Educación Médica, 2(5). 55-60. Doi [Https://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=349733230009](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733230009)
- Hernández, S., Y Ojeda, G. (2016). Cuidados De La Persona Con Discapacidad Motriz. *Enf Neurol*, 15(1). Recuperado De [Https://Revenferneuroenlinea.Org.Mx/Index.Php/Enfermeria/Article/View/219](https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/219)
- Johnson, M., Saletti, L Y Tumas, N. (2020). Emociones, Preocupaciones Y Reflexiones Frente A La Pandemia Del Covid-19 En Argentina. *Centro De Investigaciones Y*

Estudios Sobre Cultura Y Sociedad, Universidad Nacional De Córdoba. 2. Doi: 10.1590/1413-81232020256.1.10472020

- Lara, C Y Molina, M. (2001). Clasificación Internacional Del Funcionamiento, De La Discapacidad Y De La Salud. *Organización Mundial De La Salud Ginebra (Oms)*. Recuperado De https://Aspace.Org/Assets/Uploads/Publicaciones/E74e4-Cif_2001.Pdf
- Lopez, C. (2018). Comunicación Y Sentimientos Desde La Teoría De Sistemas Sociales De Niklas Luhmann. *Scielo*. 33(93). Recuperado De http://Www.Scielo.Org/Mx/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0187-01732018000100053
- Madrigal, A. (2007). Familias ante la parálisis cerebral. *Intervención Psicosocial*, 16(1). 25-38. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v16n1/v16n1a05.pdf>
- Marre, D., Monnet, N., Y San Román, B. (2015). Experiencias De Madres Con Hijos Con Discapacidad. *A Fin (Grupo De Investigación)*, 68 (15), 114-125. Recuperado De https://Ddd.Uab.Cat/Pub/Afin/Afinspa/Afin_A2015m1n68ispa.Pdf.
- Melamed, F. (2016). Las Teorías De Las Emociones Y Su Relación Con La Cognición: Un Análisis Desde La Filosofía De La Mente. *Red De Revistas Científicas De América Latina, El Caribe, España Y Portugal*, 49, 85-98. Doi: <http://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=18551075001>
- Ministerio De Desarrollo Social De Argentina. Pandemia Por Covid-19: Proyección De Impacto En La Seguridad Alimentaria De Niños, Niñas Y Adolescentes. *Scielo*, 91(6). <http://Dx.Doi.Org/10.32641/Rchped.Vi91i6.3274>
- Morales, D. (2018). . Una Reflexión Sobre La Inclusión Educativa. *Revista Latinoamericana De Estudios Educativos (México)*, 39(2). 201-223.
- Núñez, B. (2013). El Niño Con Discapacidad, La Familia Y Su Docente. *Dialnet*, 22(8). 95-110. <http://Hdl.Handle.Net/11162/65229>
- Organización Mundial De La Salud. (2017). Las Clasificaciones De La Enfermedad Y La Discapacidad, 27(5). 274-283. [https://Doi.Org/10.1016/S0211-5638\(05\)73450-7](https://Doi.Org/10.1016/S0211-5638(05)73450-7)
- Organización Mundial De La Salud. (2018). Depresion y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones mundiales. *Scielo*, 23(12). 125-148. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
- Organización Mundial De La Salud. (2020). Aumentar Sustancialmente Las Inversiones Para Evitar Una Crisis De Salud Mental. <https://Www.Who.Int/Es/News-Room/Detail/14-05-2020-Substantial-Investment-Needed-To-Avert-Mental-Health-Crisis>.

- Ortiz, D., Ariza, Y Y Pachajoa, H. (2016). Evaluación De Discapacidad En Los Defectos Congénitos: Una Mirada Desde La Clasificación Internacional Del Funcionamiento, La Discapacidad Y La Salud (Cif). *Rev Cienc Salud*, 15(1). 23-35. Doi: [Http://Dx.Doi.Org/10.12804/Revistas.Urosario.Edu.Co/Revsalud/A.5372](http://Dx.Doi.Org/10.12804/Revistas.Urosario.Edu.Co/Revsalud/A.5372).
- Palomino, C Y Huarcaya, J (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Scielo*. 20(4). <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>
- Pérez, J Y Soro, M. (2017). Discapacidad Motriz, Auto Concepto, Autoestima Y Síntomas Psicopatológicos. *Discapacidad Motriz En Niños De Edades Iniciales*.28 (3), 343-357. Recuperado De [Http://Www.Sc.Ehu.Es/Ptwpefej/Publicaciones/Estudios28%283%29.Pdf](http://Www.Sc.Ehu.Es/Ptwpefej/Publicaciones/Estudios28%283%29.Pdf)
- Pozomba, M Y Cloquell, V. (2015). Determinación Antropométrica Para Mobiliario Escolar Destinado A Niños Con Discapacidad Motriz En Ecuador. *Scielo*, 17(53). [Http://Dx.Doi.Org/10.4067/S0718-24492015000200010](http://Dx.Doi.Org/10.4067/S0718-24492015000200010)
- Quezada, V. (2020). Miedo Y Psicopatología: La Amenaza Que Oculta El Covid-19. *Dialnet*, 14(1). 19-23. Doi: 10.7714/Cnps/14.1.202
- Reinoso, C. (2013). Manifestaciones Emocionales Que Presentan Las Madres De 30 A 45 Años Que Tienen Hijos Con Discapacidad Visual Usuarías Del Centro Municipal Para Ciegos Cuatro De Enero Guayaquil. Universidad De Guayaquil. Ecuador. Recuperado De [Http://Repositorio.Ug.Edu.Ec/Handle/Redug/5910](http://Repositorio.Ug.Edu.Ec/Handle/Redug/5910).
- Sandín, B., Valiente, R., García, J Y Chorot, P. (2020). Impacto Psicológico De La Pandemia De Covid-19: Efectos Negativos Y Positivos En Población Española Asociados Al Periodo De Confinamiento Nacional. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 25 (1), 1-22. Doi: 10.5944/Rppc.27569
- Salazar, M. (2017). Padres De Niños Con Discapacidad. Relación Y Diferencias Entre Inteligencia Emocional Y Resiliencia. *Casita Azul – Red Terapéutica Peruana. Magíster E*
n Psicología Educativa, 2(3). 152-162. Doi [Https://Doi.Org/10.35626/Casus.3.2017.50](https://Doi.Org/10.35626/Casus.3.2017.50)
- Sancho, I Y Quero, A. (2012). ¡Me Tengo Que Levantar! ¡Relato De Una Madre Cuidadora De Su Hijo Con Discapacidad Intelectual Y Necesidades De Apoyo Generalizado! *Estudios Culturales Y Educativos*, 14(5). Recuperado De [Http://Repositoriocdpd.Net:8080/Handle/123456789/738](http://Repositoriocdpd.Net:8080/Handle/123456789/738)
- Shigemura, J., Ursano, R., Morganstein, J., Kurosawa, M., & Benedek, D. (2020). Public Responses To The Novel 2019 Coronavirus (2019-Ncov) In Japan: *Mental Health Consequences And Target Populations*. *Psychiatry And Clinical Neurosciences*. Doi: [Https://Dx.Doi.Org/10.1111%2fpcn.12988](https://Dx.Doi.Org/10.1111%2fpcn.12988).
- Tenorio, S Y Ramírez, M. (2016). Experiencia De Inclusión En Educación Superior De Estudiantes En Situación De Discapacidad Sensorial. *Redalyc*, 15. 38.57. Doi: 10.5294/Edu.2016.19.1.1

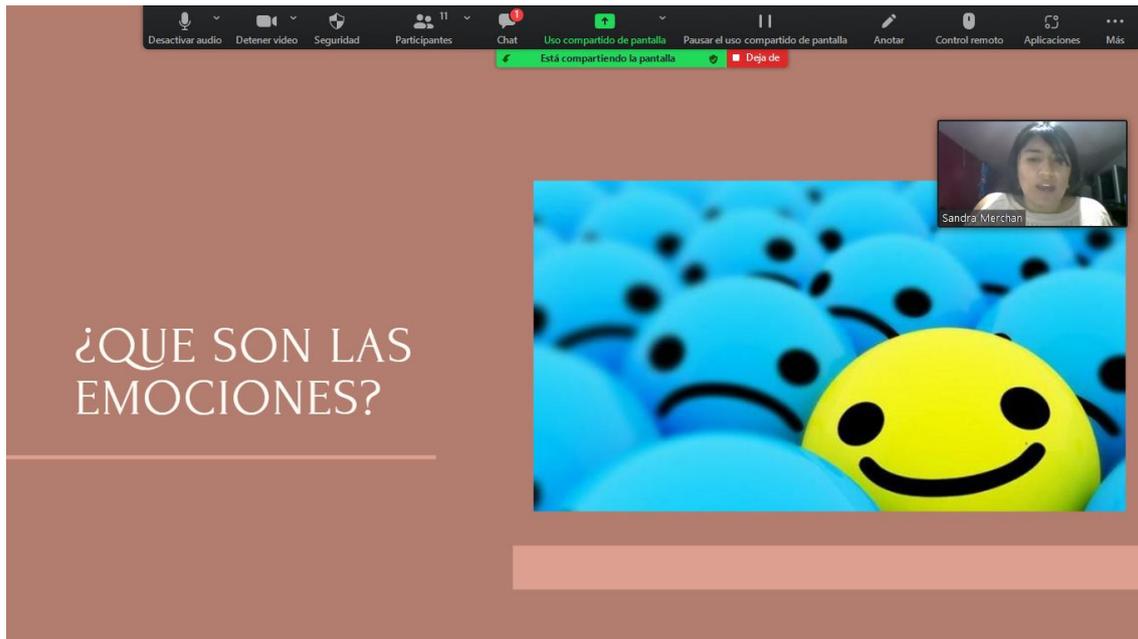
- Trejo, G Y Galan, T. (2020). Ictus Como Complicación Y Como Factor Pronóstico De Covid-19. *Sociedad Española De Neurología*, 35(5). 318-322. Doi <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.04.015>
- Unicef. 2020. Leaving No Child Behind During The Pandemic: Children With Disabilities And Covid-19. Recuperado De. <https://data.unicef.org/topic/child-disability/covid-19/>
- Villavicencio, C., Romero, M., Criollo, M Y Peñaloza, W. (2018). Discapacidad Y Familia: Desgaste Emocional. *Academo (Asunción)*5(1), 89-98. Doi <https://doi.org/10.30545/academo.2018.ene-jun.10>

ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario para entrevista dirigida a las madres de familia

1. ¿Qué edad tiene?
2. ¿Nivel educativo?
3. ¿Estado civil?
4. ¿Usted se encuentra trabajando actualmente?
5. ¿Número de hijos y número de personas que habitan en el hogar?
6. ¿Qué emociones experimentó durante esta etapa de confinamiento ocasionada por la emergencia sanitaria que azota al mundo de hoy?
7. ¿Esta etapa de confinamiento incidió en la dinámica familiar o emocional?
Describa brevemente como fue su incidencia
8. ¿Las emociones que experimentó con el nacimiento de su hijo con Discapacidad Motriz o cuando se enteró del diagnóstico fueron similares o diferentes a lo que experimentó en la época de confinamiento?
9. ¿Cuéntenos la experiencia emocional más significativa que haya experimentado durante este tiempo de confinamiento?
10. ¿Durante la pandemia recibió apoyo psicológico para trabajar sobre sus emociones?
11. ¿Con quién paso esta etapa de confinamiento?
12. ¿Incidió emocionalmente el apoyo familiar en la pandemia? Describa como fue su apoyo
13. ¿Quién está a cargo del cuidado del niño con Discapacidad Motriz?
14. ¿Usted recibe ayuda económica o profesional en el cuidado del niño?

Anexo 2 Socialización de la guía

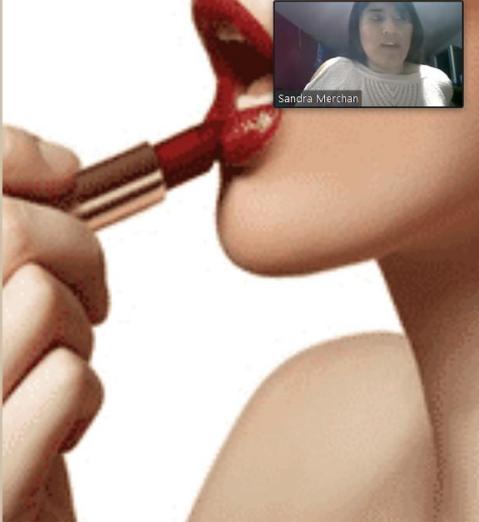


Desactivar audio Detener video Seguridad Participantes Chat Uso compartido de pantalla Pausar el uso compartido de pantalla Anotar Control remoto Aplicaciones Más

Está compartiendo la pantalla Deja de

PINTATE LOS LABIOS

Mejorar el autoestima y sentirse mejor consigo misma, interiorizar sus emociones positivas, y entender lo valiosa que es como mujer, amarse, respetarse y valorarse como persona.



Zoom Meeting

GUÍA DE ESTRATEGIAS BÁSICAS PARA TRABAJAR EMOCIONES DIRIGIDA A MADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ



Andrea Bayolima; Sandra Merchán

Activar Windows
W a Comprovisado para activar Windows

