



**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**ACTITUDES MATERNAS Y AUTOEFICACIA EN
MADRES DE NIÑOS CON NECESIDADES
ESPECIALES, CHICLAYO, 2017**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA**

Autoras:

Bach. Puelles Uceda, Katherin Marlen

Bach. Ruiz Neira, Santos Lais

Asesor:

Mg. Abanto Vélez Walter Iván

Línea de Investigación:

Psicología y desarrollo de Habilidades

Pimentel, 23 de Octubre del 2017

**ACTITUDES MATERNAS Y AUTOEFICACIA EN MADRES DE NIÑOS CON
NECESIDADES ESPECIALES, CHICLAYO, 2017**

Aprobación de la tesis

Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Asesor metodólogo

Mg. Roberto Dante Olazabal Boggio
Presidente del jurado de tesis

Mg. Leonardo Luna Lorenzo
Secretario del jurado de tesis

Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

A nuestros padres, hermanos; que nos brindaron apoyo incondicional en este trabajo, a Dios en quien confiamos nuestras metas y objetivos para forjar este camino profesional elegido.

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

De especial consideración agradecemos aquellas personas que colaboraron en esta investigación.

También, agradecemos a las instituciones involucradas en este proceso.

Un agradecimiento al jurado evaluador.

Las autoras.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales de la ciudad de Chiclayo en el presente año en curso. La investigación es cuantitativa de diseño descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 275 madres de niños con necesidades la muestra estuvo conformada por 160 madres. El muestro fue no probabilístico por criterio; a quienes se le administró “La Escala de Actitudes Maternas” de Roth Robert y el “Test de Autoeficacia” de Albert Bandura, adaptados por Puelles y Ruiz, 2017. Los resultados muestran que existe una relación positiva altamente significativa entre actitudes maternas y autoeficacia $p < 0.004^{**}$, indicando que las variables de estudio se relacionan entre un 99% de confianza, es decir a menores actitudes maternas favorables de las madres hacia sus hijos menor autoeficacia.

Palabras clave: Actitudes Maternas, Autoeficacia, aceptación, sobreprotección, sobre indulgencia, rechazo, competitividad, optimismo y autoestima

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between maternal attitudes and self-efficacy in mothers of children with special disabilities of Chiclayo city in the actual year. The investigation is quantitative and has a correlational descriptive design; population was conformed by 275 mothers of especial needs children, the sample was conformed by 160 mothers. The sample was non-probabilistic by criterion; they were evaluated with “The maternal attitudes scale” of Roth Robert and the “Self-efficacy test” of Albert Bandura adapted by Puelles and Ruiz, 2017. The results show that exist a highly significant positive relation between maternal attitudes and self-efficacy $p < 0.004^{**}$. Indicating that the variables of the research are related with a 99% of confidence, it means the less favorable maternal attitudes the less self-efficacy

Keywords: Maternal Attitudes self-efficacy, acceptance, overprotection, over indulgence, rejection competitiveness, optimism and self-esteem.

ÍNDICE

RESUMEN	v
INTRODUCCIÓNÍNDICE	viii
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1. Situación problemática	10
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Delimitación de la Investigación	14
1.4. Justificación e importancia de la investigación	14
1.5. Limitaciones de la investigación	16
1.6. Objetivos de la investigación	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de estudios	18
2.2. Base teórico científicas	22
2.3. Definición de términos básicos	35
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	36
3.1. Tipo y diseño de investigación	37
3.3.1 Tipo de investigación	37
3.3.2 Diseño de la investigación	37
3.2.Población	37
3.2.1. Muestra	38
3.2.2. Muestreo	38
3.4.Variables	39
3.5.Operacionalización de variables	40
3.6.Abordaje, técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.7.Procedimiento para la recolección de datos	52
3.8. Análisis estadístico e interpretación de los datos	52
3.9. Principios éticos	53
3.10. Criterios de rigor científico	53
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	55
4.1. Resultados en tablas	56
4.2. Discusión de resultados	59
CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN	64
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
6.1. Conclusiones	74
6.2. Recomendaciones	75
REFERENCIAS	76
ANEXOS	83
Anexo 1	84
Test de Autoeficacia	84
Anexo 2	85
Escala de Actitudes de la Relacion Madre – Niño (r. Roth)	85
Anexo 3	90
Consentimiento informado	90
Cartas de presentación	91

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017. Por ello, la presente investigación se desarrolló de manera sistemática partiendo desde la base teórica a la aplicación práctica, como se presenta a continuación.

En el capítulo I, se plantea la realidad problemática, la formulación del problema, la delimitación de la investigación, justificación, las limitaciones y los objetivos de investigación.

En cuanto al capítulo II, se detalla el marco teórico, los antecedentes de estudio, las bases teóricas de las variables.

En relación al capítulo III, se da a conocer el marco metodológico, explicando el tipo y diseño de investigación aplicado, la población, muestra muestreo, hipótesis, el cuadro de operacionalización de variables, el método, las técnicas e instrumentos utilizados, la recolección de datos, el análisis estadístico y finalmente los criterios éticos y científicos.

En el capítulo IV, se presentan los resultados de la investigación que estarán debidamente descritos, además se presentan los gráficos y tablas posteriormente se realizará la discusión de resultados.

Además, en el capítulo V se detallan la propuesta de investigación plantea frente a los resultados obtenidos.

Posteriormente en el capítulo VI las conclusiones y recomendaciones, Finalmente las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

Perú 21 en el año 2015 manifiesta que en el Perú al día se realizan 52 denuncia por maltrato físico a menores de edad, es un tema crítico ya que aún pertenecemos a una sociedad que hace suya la violencia de forma natural, así tenemos que los padres comprensivos tendrán mayores niveles de comunicación a diferencia de aquellos que utilizan la coerción y el castigo físico constantemente (Musitu,1993).Las áreas de la salud y la psicología del desarrollo refieren que hay conductas que imparten los cuidadores que bien pueden apoyar o perjudicar el crecimiento y el desarrollo de los niños, si identificamos y comprendemos las consecuencias de la práctica de crianza, podríamos determinar que practicas deberían ser apoyadas y cuales no (Evans y Myers, 2000). La ONG Save The Children señala que el 60% de niños en Perú sufren de maltratos físicos humillantes, detallan también que el país lamentablemente se encuentra dentro de los países latinoamericanos con más casos de maltrato infantil Comercio (2015).

Las cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) dan valor veritativo a esta afirmación, revelando que el 19.8%, piensa que impartir con severidad castigos es necesario para corregirlos, así el 28.6% de madres y el 25.6% de padres manifiestan que golpearlos es la mejor manera de disciplinarlos.

La violencia hacia los niños menores tiene gran implicancia en ellos ya que los conllevan a presentar síntomas tales como la depresión, ansiedad y a cometer posibles intentos de suicidio. La actitud que tenga la madre frente a su hijo, se debe no solo a su propio criterio si no como refiere Bandura esta predisposición a actuar

estará ligada a la creencia, determinación, esfuerzo y la persistencia en las actividades, pensamiento y respuestas emocionales elegidas para hacer frente a diversas situaciones Villamarín (1994).

Los padres que presentan problemas tales como depresión, baja autoestima sentimiento de incapacidad e infelicidad pueden presentar más comportamientos humillantes hacia sus hijos Ortiz (2014), citando a Díaz y Ruiz (2007) ,la discapacidad del menor no es un factor que necesariamente conlleve a que los padres presenten comportamientos vejatorios hacia ellos, pero si está relacionado con el maltrato infantil ya que al presentar los niños necesidades especiales diarias predisponen a que estos se saturen emocionalmente y reflejen conductas violentas hacia ellos al interactuar estos factores con otras variables de riesgo como problemas económicos , falta de apoyo familiar y emocional generan que los niños con habilidades diferentes sean más vulnerables de sufrir de maltrato infantil.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2007, manifiesta que los niños que presentan algún tipo de discapacidad son más vulnerables de padecer actos de violencia con una probabilidad de 4 veces mayor de aquellos que no la presentan, es así que indican en la revista médica The Lancet, que los niños discapacitados o imposibilitados son víctimas de cualquier forma de maltrato 3,7 veces mayor de los que no lo son, así también sufren 3,6 veces con mayor frecuencia de violencia física y 2,9 veces mayor de violencia sexual.

En el Perú en el año 2014 se registraron 15,579 denuncias y a mediados del 2015 se registraron 9,495 denuncias por maltrato psicológico, físico y sexual contra menores

El director de la Fundación Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR), señaló que, teniendo como referencias a las denuncias hechas vía telefónica, muchas de las veces son los progenitores quien golpean a sus hijos 81 % y que la población más vulnerable son los de menor de edad en este caso son las niñas quienes sufren más de maltrato.

Todos los niños y niñas se encuentran en peligro de formar parte de la inmensa lista de menores que sufren de violencia, pero los niños que presentan alguna discapacidad lo están en mayor medida, debido a creencias e ignorancia, la falta de oportunidades, apoyo social y empleo aísla más a la niñez con discapacidad y a sus familias, lo que conlleva a niveles de estrés y malestar. Muchas veces sufren de negligencia en el cuidado siendo esta una forma de violencia pasiva que implica el poco interés en la vestimenta del niño alimentación y salud, así como lo refleja (Essalud, 2013) las madres muestran actitudes de rechazo hacia los niños con malnutrición por déficit.

La primera encuesta nacional especializada sobre discapacidad fue realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2012, se encontró que a nivel nacional un 43,8% de las personas discapacitadas padecen de esta situación con una antigüedad entre un 1 y 4 años, el 23,4% de 5 a 14 años, el 19,4% de 15 a 59 años y el 1,3% de 60 a más años. 1. El 5,2% de la población nacional (1

millón 575 mil 402 personas) sufren de algún tipo de discapacidad ya sea física y/o mental. Esta condición afecta, en mayor proporción, a la población de 65 y más años (50,4%) y de 15 a 64 años (41,3%).

INEI, 2015, en el Perú 10 de cada 100 personas con alguna discapacidad son menores de 18 años, 6 de cada 100 se ubican el grupo de 18 a 29 años, así también al observar los resultados de la (ENEDIS) Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad se observa que el 1.7% cuenta con educación básica especial. Según sexo existe una mayor proporción de mujeres (69.5%) que hombres (58.0%) con educación primaria que tiene algunas discapacidades. Asimismo, en Lima metropolitana 8 de cada 100 personas son menores de 18 años, 5 de cada 100 tienen entre 18 y 29 años y, 20 de cada 100 se encuentran en el grupo de 30 a 59 años de edad.

Referente a la región Lambayeque existe un total de 235 estudiantes matriculados en educación básica especial del cual el 60% son varones y el 40% mujeres.

De presentar las madres bajo nivel de autoestima a mediano plazo, sobre sus capacidades y expectativas reflejarán actitudes de sobre-protección hacia sus hijos generando en un futuro conductas dependientes en ellos. Además, aquellas madres que mantengan a lo largo del tiempo un bajo nivel de optimismo, les resultará más difícil encontrar soluciones frente a estresores psicosociales y por ende mostrarán actitudes de rechazo hacia sus hijos aumentando de esta manera el índice de maltrato infantil.

Por último, las madres con un bajo nivel de competitividad a lo largo del tiempo, limitarán su capacidad para mantener sistemáticamente ventajas comparativas y denotarán actitudes de sobre-indulgencia hacia sus hijos originando ellos síntomas disociales.

Se sabe que las mujeres optan por un estilo para criar a sus hijos, producto de sus experiencias y creencias. Sin embargo se desconoce si la decisión de optar por un estilo u otro se debe a su capacidad o competencia personal para afrontar factores estresantes.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales?

1.3. Delimitación de la Investigación

La investigación se desarrolló en la ciudad de Chiclayo, a las madres de niños con necesidades especiales, para identificar la relación entre actitudes maternas y autoeficacia.

1.4. Justificación e importancia de la investigación

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad identificar y explorar como es que las competencias personales para resolver una situación estresante, están relacionadas con las actitudes maternas que tienen las madres frente a su hijo con necesidades especiales. Asimismo, se pudo identificar mejor el comportamiento de una o de las dos variables y la relación entre ellas.

Los resultados obtenidos en este estudio posibilitaron a diseñar e implementar programas que ayudan a crear estrategias y métodos orientados a proporcionar pautas de crianza adecuadas. De esta forma las madres de niños con necesidades especiales, pueden ser instruidas en estilos de crianza positiva que las ayude a modificar sus actitudes y conocer qué nivel de autoeficacia tienen frente a su situación actual, ya que ellas al proporcionar los primeros vínculos afectivos son un factor determinante para el desarrollo de una personalidad adaptada o desadaptada de su hijo.

Así también acercar el valor teórico a situaciones reales ayuda a resolver problemas con mayor eficacia, brindando de esta manera nuevos alcances a la psicología infantil, los cuales permiten identificar y diferenciar objetivamente las conductas que tienen las madres hacia sus hijos en investigaciones posteriores, permitirá también introducir de manera eficaz programas de crianza positiva en escuelas de padres de aquellos niños con necesidades especiales, que empiezan a explorar la esfera social y psicológica. Además, los resultados obtenidos de esta investigación podrán prevenir trastornos de personalidad, ya que los resultados obtenidos contribuyen a crear programas de modificación de conductas en madres.

Por último, mediante este estudio se desarrolló la validez, confiabilidad y baremación de la Escala de Autoeficacia General y del cuestionario de Evaluación de la Relación Madre-Niño (ERM) a la realidad de Chiclayo para medir con más eficiencia esta variable en investigaciones futuras.

1.5. Limitaciones de la investigación

La investigación tuvo las siguientes limitaciones:

- Por las características de la población y los cambios climáticos presentados este año fue difícil el acceso a la muestra, para lo cual se tuvo que reunir a las madres por medio de un taller.

1.6. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017

Objetivos específicos

- a) Conocer la actitud materna predominante en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017.
- b) Conocer el nivel porcentual de autoeficacia predominante en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017.
- c) Establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017.
- d) Establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobreprotección y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo 2017.

e) Establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017.

f) Establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

Nacional

El Seguro Social de Salud-Essalud (2013) en su investigación, tuvo como objetivo fundamental: describir y analizar las actitudes maternas en madres de niños con malnutrición por déficit y por exceso, se utilizó el método: diseño descriptivo-correlacional con un enfoque mixto cuantitativo-cualitativo. La población estuvo constituida por 200 madres de niños de 0 a 96 meses, por medio de la Escala de Actitudes Maternas de Roth, se encontró que las actitudes maternas de aceptación se dan más en el grupo de niños con nutrición saludable que, en niños con malnutrición por déficit y exceso, las madres que muestran conductas de aceptación hacia su hijo muestran identificación con el niño, se interesa por sus gustos y actividades de este, proveyéndole contactos sociales acorde a su edad.

Doménique (2012) en su estudio, quiso determinar principalmente si existe relación entre las actitudes maternas y las habilidades sociales en madres de niños de 5 años de la red N°10 del Callao, por medio del diseño descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 230 madres; mediante los cuestionarios Escala de Actitudes Maternas de Robert Roth y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales para preescolares, adaptadas a la realidad de Lima, se encontró lo siguiente: se observa que existe una relación negativa significativa, lo que indica que las dos variables se relacionan en sentido inverso, entre las actitudes maternas y habilidades sociales de sus hijos; de igual manera para las actitudes maternas de rechazo y actitudes de sobreprotección con las habilidades sociales; concluyendo de este modo

que cada vez que las madres demuestren en menor proporción actitudes maternas negativas sus hijos tendrán mayores habilidades sociales.

Carrillo y Tuya (2008) en su investigación, tuvo como objetivo principal: relacionar el clima social familiar y las actitudes maternas en madres adolescentes, se utilizó el método: diseño descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 61 madres adolescentes que asistieron al puesto de salud “San Pedro” entre los periodos de Julio a Octubre, mediante los instrumentos “Escala de Clima Social Familiar (FES)” y “Escala de Relación madre – niño (ERMN)”, se llegó a los siguientes resultados que existe un 28,9% de relación entre clima social familiar y actitudes maternas , también el 57.14% por ciento de madres muestra actitud de aceptación en un nivel alto a sus hijos y el 55.57% muestra actitud de rechazo en un nivel alto.

Cruz (2014) en su estudio de investigación, tuvo como objetivo principal: determinar la relación entre el bienestar psicológico y las actitudes maternas en madres de hijos con necesidades especiales, se utilizó el método: diseño descriptivo correlacional. La población contó con 56 madres de niños que presenten alguna discapacidad física y/o mental del C.E.B.E. “Tulio Herrera León”, mediante los inventarios Escala de Bienestar Psicológico- EBP y la Escala de Actitudes Maternas hacia la relación madre-niño –ERMN, obtuvieron los siguientes resultados: que el Bienestar psicológico y actitudes maternas de “aceptación”, presentan una relación positiva altamente significativa es decir una relación lineal o línea recta positiva perfecta, además un 23.2 % por ciento de madres de niños con necesidades especiales presentan un nivel alto de bienestar psicológico.

Banda y Rentería (2015) en su investigación, su interés principal fue: determinar la relación entre actitudes maternas y madurez escolar en niños del primer grado de una institución educativa, se utilizó el método: diseño descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 190 parejas madre e hijo, los datos recolectados fueron analizados mediante el estadístico Chi cuadrado, por medio de los instrumentos Prueba de Funciones Básicas y el Cuestionario de la Evaluación de la Relación Madre-Niño se obtuvieron los siguientes resultados: que existe poca relación significativa entre actitudes maternas y madurez escolar, sin embargo el 46.3 % de niños presentan un nivel de madurez promedio y con respecto a la madres un 72.2% tienen como actitud predominante “aceptación” pues muestran aprecio y consideración frente a sus hijos.

Monteza y Vásquez (2014) en su estudio de investigación, tuvo como objetivo principal: determinar si existe relación entre los factores del perfil de personalidad y los tipos de actitudes maternas en adolescentes gestantes de un centro hospitalario estatal, se utilizó el método: diseño de correlación por asociación. La población estuvo conformada por 200 gestantes entre los 12 y 19 años de edad, que se encontraban en el primer y segundo trimestre de gestación; por medio del Inventario de los Cinco Factores de Personalidad y la Escala de actitudes de la relación madre-hijo, se encontraron los siguientes resultados: que existe una asociación altamente significativa entre el factor de personalidad apertura y la actitud materna de sobre-indulgencia es decir los resultados encontrados no fueron obtenidos al azar , asimismo el factor de personalidad que prima en ellas es el neuroticismo y la actitud

materna de rechazo, es decir las gestantes muestran conductas negligentes frente a su hijo por nacer.

2.2. Base teórico científicas

2.2.1 Actitud

A. Definiciones

Para Morales, Pérez, Fernández, Darío, y Marques (1999) citando a Eagly y Chaiken conciben a la actitud como un estado interno de la persona hecho que se expresa mediante la evaluación de una entidad.

Morales, Moya, y Gaviria (2007) citando a Eagly y Chaiken; Petty y Wegener (1998), refieren que la actitud es la interpretación negativa o positiva referente a cualquier aspecto de la realidad denominado objeto de actitud.

B. Aspectos que conforman una actitud

Los aspectos que conforman una actitud según Fernández, D. y Vilca, S. (2011) quien cita Whittaer (1988) son los siguientes:

- **Aspectos cognocitivos:** Son aquellos aspectos que están referidos a la creencia, pensamientos que tiene el individuo frente a un determinado objeto.
- **Aspectos afectivos:** Hacen referencia a los sentimientos que son reflejados en base a la creencia que se tuvo frente al objeto observado.
- **Aspectos instrumentales:** Es la conducta, comportamiento puesto en marcha frente al objeto (consecuente).

C. La concepción tripartita de las actitudes

Para Morales, et al. (2007), refieren que las actitudes constan de tres componentes:

- **Componente cognitivo:** Incluye los pensamientos y creencias de la persona acerca del objeto de actitud. Es decir, nuestras experiencias y creencias internalizadas intervienen en la forma en la que interpretamos diversas situaciones.
- **Componente afectivo:** Agrupa los sentimientos y emociones asociados al objeto de actitud, conllevando a la persona a manifestar reacciones favorables o desfavorables dependiendo estas de su estado anímico.
- **Componente conductual:** Recoge las intenciones o disposiciones a la acción, así como los comportamientos dirigidos hacia el objeto de actitud. Esto indica que frente a un antecedente se producirá una conducta ya sea positiva o negativa y por ende una consecuencia.

Baron y Byrne (1998) respecto a las actitudes mencionan, que estas son adquiridas en situaciones donde interactuamos con las demás personas. Las mismas que según el autor vendría a ser un aprendizaje con diversos procesos, uno de ellos es la asociación, que, en psicología, un estímulo precede regularmente a otro. Es decir, cuando un primer estímulo se presenta esperan a que el segundo se dé. Como resultado de ello, los individuos irán adquiriendo el mismo tipo de reacciones frente al primer estímulo, mientras se muestra el segundo estímulo especialmente, si este se induce fuertemente y provoca reacciones automáticas. Piensa, por ejemplo, en una mujer que cuya ducha emite un pequeño zumbido justo antes de que se acabe el agua caliente. La primera vez puede ser que preste poca atención al ruido, sin embargo, después de que este preceda al enfriamiento del agua en varias ocasiones, la mujer experimentará una fuerte activación emocional cada vez que lo oiga. Después de todo es una señal de que algo ocurrirá súbitamente, algo que es bastante desagradable. Por otro lado, dentro del aspecto social se aprecia que gran

parte de las actitudes son aprendidas y que al conectarse con otras personas influye en los seres humanos con una actitud determinada.

Vergara (2008), menciona que la conducta de un individuo se haya determinada, en gran medida, por sus actitudes y son estas las que sirven como predictores de la conducta, ya que es en el medio social donde se aprende o adquiere el proceso de socialización, compartiendo con otras personas y se adquiere el significado social de las cosas.

En los antecedentes se engloban varios deliberes importantes de estudio e investigación sobre las actitudes: es decir cómo se forman, cuáles son sus funciones, el por qué y cómo cambian y qué relación tiene con la conducta de los individuos.

2.2.2. Relación madre niño

A. Definición

Betancourt, Rodríguez y Gempeler (2007) citando Bolwby (1968) refiere que la relación del niño con su madre es un factor determinante que tiene lugar en la primera infancia, pues ella es quien lo asea, lo alimenta y les provee cuidados frente a sus necesidades primarias de bienestar.

2.2.3. Actitudes maternas

A. Definiciones

Monteza y Vásquez (2014) citando a Castañeda (2005) refieren que son aquellas actitudes que la madre tiene frente a sus hijos, estas no son expresadas como una serie fija de conductas, si no están constituidas también por una valoración de comportamientos.

Fernández, D. y Vilca, S. (2011) quien cita a Roth (1965) refieren que las actitudes maternas son el proceso mediante el cual las madres manifiestan conductas positivas o negativas hacia sus hijos.

Estrella (1986) refiere que las actitudes maternas son un “estado o disposición psíquica adquirida en base a aspectos cognitivos, emotivos y reactivos, que incitan o llevan a la madre a reaccionar de una manera característica frente a su hijo” (p.41).

B. Tipos de actitudes maternas

Arévalo (2005) citando a Roth (1965) citado por Hurlock (1997) priorizó las siguientes actitudes según su teoría:

- **Actitud de aceptación**

Manifiesta que la actitud de aceptación es la interacción positiva entre madre e hijo, reflejada en el interés y afecto hacia los gustos del niño, es así que la actitud materna de aceptación es denotada por medio de la sinceridad e identificación que muestra la madre.

- **Actitud de sobre protección**

Refiere que es una preocupación excesiva por el bienestar del niño a nivel biopsicosocial.

Así también Carabayllo (2010) refiere que cuando se habla de padres sobreprotectores, nos estamos refiriendo expresamente a aquellos cuidadores que en todo momento se sienten responsables de lo que le pueda ocurrir a sus hijos.

Esto implica una serie de preocupaciones y anticipaciones a cualquier eventualidad, como por ejemplo el hecho de estar totalmente pendiente de cada movimiento que el niño realiza, para evitar que no se vea afectado, procurando en

todo momento predisponerse a la situación y a las necesidades que cree que tiene su hijo. Este tipo de actitudes hace que el niño a lo largo de su vida crezca lleno de temores y limitaciones, que por ende hace a una persona totalmente dependiente y sin iniciativa.

- **Actitud de sobre indulgencia**

Hace referencia a la gratificación desmedida junto a la ineficacia del control parental , ya sea reflejado en pasar mucho tiempo con el niño o cediendo a sus constantes requerimientos o demandas de este, citando Arévalo a Bakwin (1984) citado por Hurlock , plantean que la actitud de sobre indulgencia limita e impide que el niño desarrolle actitudes de autocuidado y genere en él un estado de dependencia , donde este, por medio del llanto o pataletas logrará que la madre acceda a sus demandas , frente a esto el niño espera que sea él a quien satisfagan primero sus necesidades , con baja tolerancia a la frustración y con dificultades para adaptarse al cambio o a la rutina.

- **Actitud de rechazo**

Actitud de rechazo es la negación de lazos afectivos positivos, es la restricción de amor y expresión de odio, en términos de maltrato, negligencia, severidad y brutalidad, Comprendiendo por negligencia a la desaprobación frente a situaciones sutiles como el olvidarse de bañarlo, amamantarlo, darle de comer, antes pequeña provocación muestra severidad negándoles privilegios, asimismo muestra brutalidad proporcionado castigo físico ante la mínima expresión de desconformidad. Frente a esto los niños se vuelven más inquietos tratando de buscar llamar la atención ya sea mediante la aprobación o desaprobación de sus conductas. Para Bakwin (1947)

citado por Hurlock en Arévalo, dice que el rechazo es cualquier acontecimiento o circunstancia en que el niño no es deseado.

2.2.2 Autoeficacia

A. Definiciones

A juicio de Bandura (1986 citado por Camposeco, 2012) es una capacidad generativa en la que es necesario integrar sub-competencias cognitivas, sociales y conductuales en actuaciones encaminadas a alcanzar determinados propósitos.

Chacón (2006) citando a Bandura (1997) refiere que la autoeficacia son juicios acerca de las capacidades individuales en el desempeño de tareas determinadas.

Bandura (1997) citado por Barrio & Carrasco (2013) la define como la “capacidad de un individuo de considerarse apto para resolver los problemas que le plantea su entorno” (p.35).

B. Rasgos fundamentales que explican la concepción de la actuación humana

A juicio de Bandura (2001) citado por Camposeco (2012), señalan 4 rasgos fundamentales estos rasgos son:

- **La intencionalidad:** hace referencia a las acciones que se realizan con un fin determinado para luego ser ejecutados.
- **Premeditación:** son los planes que se anticipan a posibles eventos futuros representados cognitivamente.

- **Auto-reacción:** que se da frente al curso que va tomando la conducta, que se activa una vez comparada la situación real con el plan diseñado.
- **Autorreflexión:** capacidad del individuo para valorar y examinar su conducta, de afrontamiento frente a reacciones adversas.

Es así que la teoría cognitiva social, definen a la autoeficacia como al conjunto de pensamientos e ideas que tiene la persona referente a su capacidad de ejecutar y organizar las acciones necesarias para obtener sus logros. Asimismo, manifiesta que otro complemento de la autoeficacia es la expectativa de resultados, que hace referencia al juicio que realiza la persona sobre las consecuencias probables de un hecho.

C. Procesos de Moldeamiento

Por otro lado, Baessler y Schwarzer (1996) al referirse a la teoría cognoscitiva social hacen referencia también a los cambios que se dan a nivel conductual cognoscitivo y afectivo que son producto de la observación, que se adquiere en las diferentes formas de actuar de otras personas

Bandura distingue varias funciones de moldeamiento, de las cuales según él 3 son las más importantes:

Por un lado, está la facilitación de la respuesta, donde los impulsos sociales crean estímulos para que los observadores reproduzcan acciones, destacando que la influencia social determina la conducta. Usualmente cuando nos encontramos dentro de un grupo de amistades solemos seguir lo que la gran mayoría hace o dice, es en este caso donde se aplican los impulsos sociales.

Inhibición y desinhibición. Las conductas aprendidas crean en los sujetos expectativas de que ocurrirán las mismas consecuencias, siempre que actúen de la misma manera, sean estas desfavorables o favorables. Esto genera de alguna forma que las personas consideren en todo momento que la acción de otra persona tiene un efecto y se asume que al hacer ellas lo mismo tendrán la misma respuesta. Sin embargo, esto genera un desequilibrio si no se obtiene el resultado esperado en cuestión de la respuesta.

Bandura refuerza su interés por el aprendizaje en que, el único requisito para el aprendizaje es que la persona observe a otro individuo, o modelo, y lleve a cabo la misma conducta ya que, el comportamiento no se da exclusivamente a través de lo que aprende el sujeto directamente por medio del conocimiento operante y clásico, sino que también se da indirectamente mediante la observación y la representación simbólica de otras personas y situaciones, esto indica que la observación también es un medio para adquirir aprendizaje, a este proceso se le denomina imitación. Las personas en este caso, están condicionadas a observar y aprender conductas de otra persona que obtuvo resultados agradables para el observador. Dentro de ello tenemos 4 procesos de aprendizaje por observación estos son:

Proceso de atención: el proceso de atención actúa como filtro de estímulos para evaluar las características más relevantes de la tarea para un procesamiento más sistematizado.

Proceso de retención: proceso mediante el cual se necesita de la concentración, atención y codificación de la información ya sea simbólica o visual permita retener la información por más tiempo.

Proceso de producción: Aquí la conducta se compara con las representaciones conceptuales, donde la retroalimentación ayuda a corregir errores. Esto indica que la conducta deberá ser emitida luego de haber hecho un debido proceso mental donde organiza la información y practique la conducta.

Proceso de motivación: En la medida en que se obtengan resultados positivos de una conducta respectiva, ésta servirá para motivar a que sucedan otras más y según el éxito de las mismas, se repetirán las posteriores conductas.

Baessler y Schwarzer (1996) citan a Bandura (1987) al referirse a la definición de autoeficacia, como una variable centrada únicamente en la persona, donde la percepción de la propia capacidad de ejecución y rendimiento es lo más importante. Es así que la variable de autoeficacia se relaciona de forma no solo empírica si no teóricamente con el optimismo, la autoestima y la competitividad, donde la importancia surge de la delimitación entre la expectativa de lo que una persona puede hacer y los esfuerzo que realiza para conseguir dicho objetivo. Por ello cabe mencionar que es muy importante que la persona tenga la convicción de poder llevar a cabo eficazmente la conducta para producir resultados favorables que le ayuden en el cumplimiento de sus metas, es decir que la convicción ira siempre de la mano con los esfuerzos que esta persona pueda realizar dentro de sus posibilidades.

D. Origen de las creencias de autoeficacia

Chacón (2006) citando a Rotter (1996) las creencias de autoeficacia tuvieron su origen en la teoría del aprendizaje social y la teoría socio-cognitiva de Bandura. Este autor manifiesta que las personas tienen integrado un sistema, el cual les ayuda a ejercer control sobre sus acciones, conductas y pensamientos, siendo todo esto un

componente indispensable para el logro de metas. Si los individuos no tienen la creencia determinante para realizar algo, no harán nada para hacer que suceda. Fundamentalmente el control y la competencia personal actúan como agentes no solo para responder ante determinado estímulo sino también capacita a la persona, para que a partir de ello evalúe y perciba el comportamiento humano. De allí radica la importancia para decir que las creencias de autoeficacia, es la capacidad que tiene el individuo para confiar en sus habilidades y capacidades ante diversas tareas.

Bandura (1997) citado por Chacón (2006) refiere que el sentido de agencia al ser humano se concibe como una relación triádica, donde los factores biopsicosociales son considerados para evaluar experiencias mediante el autorreflexión, pero cabe considerar que la actividad o tarea realizada por el sujeto no debe ir más allá de sus capacidades.

E. Teoría Cognitiva Social

Baessler y Schwarzer (1996), citan a Bandura (1977) al referirse a la teoría cognitiva social reconocen básicamente dos términos, al definir el término social manifiestan que los orígenes sociales forman gran parte del pensamiento y la predisposición de la acción del hombre, mientras el término cognitivo hace referencia a la contribución causal la misma que determina e influye tarde o temprano en los procesos del pensamiento tanto en la motivación, afecto y acciones del ser humano.

Para considerar la concepción cognitiva social se menciona que un individuo no está únicamente influenciado por las fuerzas internas ni específicamente solo por estímulos externos, si no que se considera que el funcionamiento humano está dotado de múltiples acontecimientos y sucesos que al interactuar entre sí,

determinan la conducta final de un individuo, es decir, que de algún modo el modelo de reciprocidad triádica donde los factores personales, cognitivos y de otro tipo deben estar presentes para considerar una conducta social. Al referirse a reciprocidad, estamos refiriéndonos a la acción mutua entre todos los factores causales.

F. Indicadores de Autoeficacia

- **Autoestima**

Para Campbell, 1990; (Epstein, 1983) citado por Baron (1996) refieren que es el “grado en que nuestras autoevaluaciones son favorables o desfavorables” (p.514).

- **Optimismo**

Seligman (2006) citado por Alarcón (2009), manifiesta que el optimismo es la “tendencia a esperar que el futuro depare resultados favorables” (p.73).

- **Competitividad**

Martens (1975) citado por García & Remor (2011) definió la competitividad como una “disposición para esforzarse en satisfacer un estándar de excelencia” (p.478).

2.2.3 Necesidades Especiales

A. Definiciones

Para Fernández, Arjona, Arjona, y Cisneros. (2011) las personas tienen una serie de necesidades a lo largo de su vida, y en todos los ámbitos de cada una de ellas, sin embargo, se especifica que, dentro de las necesidades educativas especiales, el autor hace referencia a tres tipos de ellas: las básicas, las de aprendizaje y las educativas.

Para Pinto (2011), las necesidades especiales son un conjunto de acciones, introducidas en un sistema educativo para regular que las personas que tengan algún tipo de limitación ya sean físicas, intelectuales y socioculturales logren satisfactoriamente las competencias requeridas en su entorno donde se desarrolla.

B. Tipos de necesidades especiales

Según Fernández, Arjona, Arjona, y Cisneros. (2011) estas son:

- **Las necesidades básicas:** son aquellas requeridas para preservar la vida: como la alimentación, vivienda, vestido, salud, afecto, seguridad. Lo cual se entiende por necesidad primaria y básica puesto que esta debe estar totalmente satisfecha para avanzar en la vida.
- **Las necesidades educativas:** son aquellas que están presentes en los alumnos a lo largo del proceso de enseñanza, los cuales requieren ayuda pedagógica personalizada, técnico o material para un logro óptimo de las competencias requeridas para Pugdellivol citado por Fernández, Arjona, Arjona, y Cisneros. (2011), considera que las necesidades educativas son los conocimientos, habilidades, aptitudes y actitudes que básicas para la integración activa en el medio al que pertenece. Es decir, cuando un alumno necesita apoyo adicional permanente especializado con respecto a sus pares para obtener éxito en el desempeño educativo, las necesidades educativas comunes se vuelven especiales.

C. Cuatro principios básicos que conceptualizan la educación especial

Para Pinto (2011) estos son:

- a) **La normalización:** Todos los alumnos tienen los mismo derechos y obligaciones, esto implica ver a la necesidad como un desarrollo diferente y no como una discapacidad, ya que si el alumno recibe una atención particular teniendo en cuenta sus propias necesidades podrá tener los mismos logros que aquel que no necesita apoyo específico.
- b) **La individualización:** implica hacer adaptaciones a la curricular escolar, tomando en cuenta los criterios individuales de los alumnos con necesidades especiales y considerando las intervenciones terapéuticas y profesionales
- c) **La sectorización:** son los servicios que se imparten en el lugar donde se desenvuelve y vive el alumno con limitaciones cuando no existen en el lugar instituciones específicas.
- d) **La integración:** los alumnos con necesidades especiales recibirán la educación de manera integradora no de forma aislada o segregada.

D. Características de las necesidades educativas especiales

Para Fernández, et al. Las NEE presentan tres características derivadas de su naturaleza:

- a) Son interactivas: porque están influenciadas por el ámbito familiar y sociocultural
- b) Son relativas: porque se basan en las diferentes necesidades del alumno en un determinado momento y las características del grupo de referencia.
- c) Tienen diferente temporalidad: porque pueden ser transitorias o permanentes ya que hay alumnos que requieren ayuda y recursos solo en un periodo determinado de su escolarización, mientras que otros requerirán estos apoyos en forma sostenida en el tiempo.

Rodríguez (2010), clasifica diferentes necesidades que se pueden encontrar en las aulas que requieren de una atención especializada tales como:

Discapacidades múltiples, Retraso mental, Autismo, Impedimento auditivo, Impedimento ortopédico, Otros impedimentos de la salud, Problemas emocionales serios, Problemas específicos de aprendizaje, Impedimento del habla o lenguaje, Lesión cerebral traumática, Impedimento visual, incluyendo la ceguera.

2.3. Definición de términos básicos

a. Actitudes maternas

Fernández, D. y Vilca, S. (2011) quien cita a Roth (1965) refieren que las actitudes maternas son el proceso mediante el cual las madres manifiestan conductas positivas o negativas hacia sus hijos.

b. Autoeficacia

Bandura (1997) citado por Barrio & Carrasco (2013) la define como la “capacidad de un individuo de considerarse apto para resolver los problemas que le plantea su entorno” (p.35).

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.3.1 Tipo de investigación

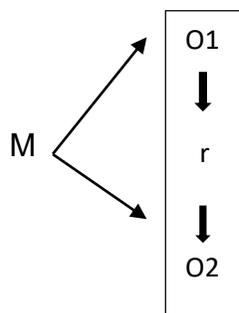
Por su finalidad esta investigación es aplicada ya que se utilizó la teoría para dar solución a un problema

Por su naturaleza es cuantitativa porque se trabajó en función a procesos estadísticos.

Por su alcance temporal es transversal porque solo se requiere de la muestra una sola vez para aplicar los instrumentos. (Hernández, Fernández, y Baptista, 2010).

3.3.2 Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño Descriptivo correlacional y su esquema es el siguiente:



Donde

M: es la muestra, conformada por todas las madres de niños con necesidades especiales

O1: Actitudes maternas

O2: Autoeficacia

r =: Relación entre actitudes maternas y autoeficacia

3.2. Población

El presente estudio de investigación estuvo conformado por una población de 275 madres de niños con necesidades especiales de la ciudad de Chiclayo.

3.2.1. Muestra

La muestra estuvo constituida por un total de 160 madres de niños con necesidades especiales menores de 7 años de la ciudad de Chiclayo.

3.2.2. Muestreo

El muestreo es no probabilístico; por criterio o juicio

En este sentido, la población estuvo enmarcada por los siguientes criterios:

- **Inclusión**

Madres de niños con necesidades especiales menores de 7 años al momento de la evaluación.

Madres de niños con necesidades especiales que hayan culminado el nivel de educación primario.

- **Exclusión**

Madres de niños con necesidades especiales que hablen otro idioma.

3.3. Hipótesis

Hi: Existe relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Ho: No existe relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Hi1: Existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Ho1: No existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Hi2: Existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobreprotección y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Ho2: No existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobreprotección y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Hi3: Existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Ho3: No existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Hi4: Existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

Ho4: No existe relación entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales.

3.4. Variables

Se han formulado las siguientes variables:

Actitudes maternas

Según su naturaleza es cuantitativa ya que se utilizó procesos estadísticos para obtener resultados, además por su causalidad es indiferenciada ya que no establece características de causa efecto, es decir son variables únicas, por su extensión temática es genérica porque es multidimensional pues se dimensionan según lo establecido por el autor. Finalmente, según su extensión poblacional es delimitada porque solo es aplicable a madres de niños menores de 7 años.

Autoeficacia

Según su naturaleza es cuantitativa porque se trabajó en función a procesos estadísticos. Por su causalidad es indiferenciada ya que no establece características de causa efecto, es decir es una variable única. Además, es de extensión temática específica ya que sólo se basa en un modelo teórico (Teoría cognitivo-social Albert Bandura). Finalmente, según su extensión poblacional es estándar ya que es aplicable a toda población.

3.5. Operacionalización de variables

Actitudes maternas

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos de recolección de datos
Actitudes maternas Arévalo, E. (2005) citando a Roth, citado por Hurlock , priorizó las siguientes actitudes	Aceptación	-Interacción positiva entre madre e hijo	5.13.25	Escala de actitudes Maternas (Anexo N°1)
		-Interés hacia los gustos de su hijo	1,17,21,29,37	
		-Sinceridad	33,41,45	
	Sobre-Protección	-Cuidado excesivo	2,6,10,14,18,26,34,38,42	
		-Vulnerable a la sobreprotección	22,30,46	
	Sobre-Indulgencia	-Gratificación excesiva	7, 23, 27, 31, 39,43,47	
		-Falta de control.	3,11,15,19,35	
	Rechazo	-Negación de amor	4,16, 24,32, 36, 48	
		-Expresión de odio	8,12,20,28,40,44	

Autoeficacia

Variable	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos de recolección de datos
Autoeficacia Baessler y Schwarzer (1996)	Competitividad	1,3,6,8,9	Test de autoeficacia (Anexo N°2)
	Optimismo	2,7,10	
	Autoestima	4,5	

3.6. Abordaje, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Abordaje metodológico.

El presente estudio de investigación es de carácter deductivo porque va de lo general a lo particular, es decir datos generales son aceptados como verdaderos para que luego ser inferidos por medio del razonamiento lógico y pasar a comprobar su validez. Por medio de esto se puedo explicar las leyes y conceptos científicos, determinando los hechos más importantes del fenómeno analizado y a través de la observación de este, se podrá comprobar o rechazar las hipótesis planteadas del problema de investigación (Jurado, 2002).

3.6.2. Técnica de recolección de datos

Para la investigación se aplicó la técnica del cuestionario para poder evaluar variables conductuales. De este modo se observa según Hernández, 2014 que el cuestionario es un conjunto de preguntas orientadas a una o más variables que miden lo que se pretender medir, de modo tal que las preguntas estén únicamente relacionadas a la variable para que de esta manera nos permita a nosotros como investigadores establecer la relación con el sujeto u objeto de estudio de manera eficaz.

3.6.3. Instrumento de recolección de datos

Ficha técnica del Cuestionario de la Evaluación de la Relación Madre- Niño”

(ERM)

Para llevar a cabo el proceso de evaluación, se utilizaron dos instrumentos, el primero de ellos validado y baremado a nuestra realidad, el cual se titula “ACTITUDES MATERNAS”, para lo que se utilizó el “Cuestionario de la Evaluación de la Relación Madre- Niño” (ERM) (Anexo N°2), el mismo que tiene por objetivo conocer el tipo de relación que tiene la madre con su niño, a través de las áreas que evalúa: aceptación, Sobreprotección, Sobre indulgencia y Rechazo. El Cuestionario de Actitudes Maternas fue creado por Robert Roth, quien publicó el cuestionario en 1965 en la Universidad de Illinois EE.UU.

Este cuestionario fue adaptado y estandarizado por Edmundo Arévalo Luna, Psicólogo Profesor de la Escuela de Psicología de la UPAO – Trujillo. El ámbito de aplicación de la prueba está dirigido a madres de niños menores de 7 años, con un tiempo de aplicación de 45 minutos aproximadamente, además este cuestionario solo se aplica a madres que hay cursado, aunque sea el primer grado de primaria, que tengan niños menores de 7 años y que no hablen otro idioma si no el español.

Sin embargo, para poder aplicar el cuestionario a la población beneficiaria se obtuvo por realizar la validez, confiabilidad y baremación del instrumento donde se obtuvo lo siguiente:

Tabla 1*Validez ítem-test – Escala general*

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
PUNTAJE	0.68	0.71	0.47	0.53	0.68	0.78	0.51	0.45	0.81	0.66
ITEMS	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
PUNTAJE	0.83	0.69	0.83	0.35	0.74	0.71	0.56	0.87	0.77	0.64
ITEMS	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
PUNTAJE	0.82	0.42	0.56	0.36	0.73	0.56	0.43	0.38	0.48	0.78
ITEMS	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
PUNTAJE	0.71	0.55	0.32	0.78	0.44	0.58	0.55	0.43	0.50	0.31
ITEMS	41	42	43	44	45	46	47	48		
PUNTAJE	0.32	0.67	0.75	0.70	0.49	0.63	0.85	0.60		

Como podemos observar en la siguiente tabla que para obtener la validez ítem-test de la escala general, se utilizó el estadístico de Pearson teniendo como resultado .68 y .60 en cada extremo siendo mayor que .21 lo que confirma su validez.

Tabla 2*Confiabilidad Spearman Brown*

SPEARMAN BROWN	0.89
----------------	------

Como se puede observar en la tabla la confiabilidad por el método de mitades partidas donde el total se divide en dos partes y se comparan los resultados, se obtuvo un puntaje de .89, siendo este mayor a .81, $.89 > .81$, lo que confirma la confiabilidad del instrumento.

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE ACTITUDES MATERNAS PARA MADRES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO. (Puelles & Ruiz, 2017)

PD	TOTAL		PD	TOTAL	
	Pc	En		Pc	En
202	99	9	105	55	5
201	98		104	54	
198 - 200	97		103	53	
197	96		102	52	
185 - 196	94		101	51	
181 - 184	93		100	50	
178 - 180	91		99	47	
177	90		98	45	
175 - 176	89		97	44	
173 - 174	88	96	43	4	
171 - 172	87	95	41		
161 - 170	86	94	40		
160	84	93	38		
158 - 159	83	92	37		
156 - 157	82	8	91	32	3
153 - 155	81		90	30	
148 - 152	78		89	28	
146 - 147	77		88	26	
145	76		87	25	
144	75		86	22	
143	74		85	21	
132 - 142	73		84	20	
131	72		83	17	
130	71	82	15		
128 - 129	70	81	14		
126 - 127	69	7	78 - 80	13	1
124 - 125	68		75 - 77	12	
123	67		74	10	
122	66		71 - 73	9	
120 - 121	65		70	8	
117 - 119	64		67 - 69	7	
116	63		66	6	
113 - 115	62		65	5	
112	61		64	4	
109 - 111	60	6	60 - 63	3	
108	58		59	2	
107	57		58 >	1	
106	56				
Media	114,6923		Media	114,6923	
DS	37,6441		DS	37,6441	

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE LAS ÁREAS DE ACTITUDES MATERNAS PARA MUJERES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO.

(Puelles & Ruiz, 2017)

PD	Aceptación		Sobreprotección		Sobre-indulgencia		Rechazo		PD
	Pc	En	Pc	En	Pc	En	Pc	En	
56			99				99		56
55	99		98		99		98		55
54	98		98		98		97		54
53	98		98		96		96		53
52	97		96		95		94		52
51	96		94	9	94	9	94		51
50	96	9	94		93		94		50
49	95		94		93		94	9	49
48	92		94		93		94		48
47	90		94		93		94		47
46	83		83		92		93		46
45	83	8	83	8	89		92		45
44	82		82		89		92		44
43	79		79		89		91		43
42	79		79		89		90		42
41	78		78		89		89		41
40	77		77		89		89		40
39	77	7	77	7	87	8	88		39
38	76		76		86		86		38
37	72		72		85		86		37
36	71		71		84		84	8	36
35	68		68		83		84		35
34	68		68		80		82		34
33	68		68		74		81		33
32	68		68		73		80		32
31	66	6	66	6	72	7	79		31
30	65		64		71		78	7	30
29	64		63		67		72		29
28	64		62		64	6	69		28
27	61		57		60		62	6	27
26	58		52	5	54		50		26
25	52	5	47		52		46	5	25
24	47		37	4	48	5	40		24
23	42		34		41		31	4	23
22	38	4	25		40		20	3	22
21	29		21	3	32	4	14		21
20	22	3	16		24	3	13	2	20
19	20		12	2	16		8		19
18	14		8		11	2	5		18
17	11	2	7		8		3	1	17
16	6		6	1	7		2		16
15	4	1	5		5	1	1		15
14	3		4		2				14

13	2		3		1			13
12			2					12
Media	29,2105		29,437		27,948		28,4	Media
DS	11,4956		10,418		10,185		9,065	DS

Ficha técnica de la “Escala de Autoeficacia General” (EAG)

Para conocer la variable “AUTOEFICACIA” se trabajó con la “Escala de Autoeficacia General” (EAG), cuyos autores son Baessler y Schwarzer, fue creada en 1996, con baremos españoles adaptado por Pilar Sanjuan Suarez, Ana Pérez García y José Bermúdez Moreno. Esta prueba es procedente de Universidad Nacional de Educación a Distancia, la prueba consta de 10 ítems con escalas tipo Likert de cuatro puntos. Dicha prueba evalúa el sentimiento estable de competencia personal para manejar de forma eficaz una gran variedad de situaciones estresantes. La prueba no tiene un tiempo preciso de aplicación, sin embargo, al ser solo diez preguntas breves se estima un promedio entre 15 y 20 minutos. Así mismo podría ser aplicado de forma individual o colectiva. Pero para poder aplicarlo a la población objetivo se tuvo que realizar la validez, confiabilidad y baremación del instrumento donde se obtuvo lo siguiente:

Tabla 1

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
PUNTAJE	0.51	0.56	0.67	0.67	0.65	0.65	0.75	0.76	0.68	0.65
<i>Validez ítem-test – Escala general</i>										

Como podemos observar en la siguiente tabla que para obtener la validez ítem-test de la escala general, se utilizó el estadístico de Pearson teniendo como resultado .51 y .65 en cada extremo siendo mayor que .21 lo que confirma su validez.

Tabla 2

ITEMS	1	3	6	8	9
PUNTAJE	0.59	0.71	0.70	0.73	0.74

Validez ítem-test – Indicador COMPETITIVIDAD

Como podemos observar en la siguiente tabla que para obtener la validez ítem-test del indicador de COMPETITIVIDAD, se utilizó el estadístico de Pearson teniendo como resultado .59 y .74 en cada extremo siendo mayor que .21 lo que confirma su validez.

Tabla 3

ITEMS	2	7	10
PUNTAJE	0.75	0.83	0.79

Validez ítem-test – Indicador OPTIMISMO

Como podemos observar en la siguiente tabla que para obtener la validez ítem-test del indicador OPTIMISMO, se utilizó el estadístico de Pearson teniendo como resultado .75 y .79 en cada extremo siendo mayor que 0.21 lo que confirma su validez.

Tabla 4

ITEMS	4	5
PUNTAJE	0.85	0.71

Validez ítem-test – Indicador AUTOESTIMA

Como podemos observar en la siguiente tabla que para obtener la validez ítem-test del indicador de AUTOESTIMA, se utilizó el estadístico de Pearson teniendo como resultado .85 y .71 en cada extremo siendo mayor que .21 lo que confirma su validez.

Tabla 5

SPEARMANBROWN	0.87
---------------	------

Confiabilidad Spearman Brown

Como se puede observar en la tabla la confiabilidad por el método de mitades partidas donde el total se divide en dos partes y se comparan los resultados, se obtuvo un puntaje de .87, siendo este mayor a .81, $.87 > .81$, lo que confirma la confiabilidad del instrumento.

**NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE AUTOEFICACIA Y SUS DIMENSIONES PARA MADRES
DE LA CIUDAD DE CHICLAYO. (Puelles & Ruiz, 2017)**

PD	AUTOEFICACIA		Competitividad		Optimismo		Autoestima		PD
	Pc	En	Pc	En	Pc	En	Pc	En	
40	99	9							40
39	94	9							39
38	92	9							38
37	88	8							37
36	80	8							36
35	77	7							35
34	63	6							34
33	57	5							33
32	50	5							32
31	40	5							31
30	39	4							30
29	35	4							29
28	24	3							28
27	14	2							27
26	10	2							26
25	6	1							25
24	4	1							24
23	4	1							23
22	4	1							22
21	2	1							21
20	2	1	99	9					20
19	1	1	98	9					19
18			81	8					18
17			74	7					17
16			64	6					16
15			49	5					15
14			35	4					14
13			17	2					13
12			14	2	99	9			12
11			6	1	82	8			11
10			3	1	57	5			10
9			1	1	34	4			9
8					16	2	99	9	8
7					6	1	79	7	7
6					5	1	49	5	6
5					1	1	19	2	5
4							5	1	4
3							1	1	3
Media	32.07		15.63		9.98		6.46		Media
DS	4.91		2.758		1.632		1.184		DS

3.7. Procedimiento para la recolección de datos

Para este proceso se realizó lo siguiente:

Se inició por solicitar la carta de presentación (Anexo N°4) a la directora de escuela de esta universidad, para ser presentadas en las diferentes entidades involucradas en la investigación previo requerimiento y entrevista. Posteriormente se identificó a la población objetivo convocando a una reunión a las madres, donde se les entregó el consentimiento informado (Anexo N° 3), dando a conocer detalladamente lo que se iba a realizar, además luego dichas madres fueron encuestadas por medio de un taller que al concluir este se les entregaba los protocolos, los cuales fueron explicados y supervisados para que sean respondidos adecuadamente y así disminuir el sesgo. El tiempo que se utilizó para desarrollar los dos cuestionarios fue de 45 minutos.

3.8. Análisis estadístico e interpretación de los datos

Para el análisis estadístico e interpretación de datos se siguió un proceso sistémico:

Fase I: Se procedió a la identificación de programas estadísticos adecuados para el análisis de datos en este caso fueron: Microsoft Excel 2013, Statistical Package For The Social Sciences SPSS® 23.0.

Fase II: Los datos obtenidos en el estudio fueron vaciados a una plantilla de Excel previamente elaborada donde se colocaron las puntuaciones de cada uno de los ítems de los cuestionarios utilizados para la medición de las variables y así poder obtener los puntajes totales.

Fase III: El programa SPSS se usó para transfigurar las mediciones escalares en medidas ordinales, generando así niveles, para determinar un análisis por medio

de tablas o cuadros descriptivos para un mejor entendimiento de los resultados. Por otro lado, se utilizó el estadístico de Pearson para establecer la longitud igualdad o desigualdad en relación a las variables de estudio.

3.9. Principios éticos

Según los siguientes autores Carranza, Calderón, Chanduví, Coronel, Gálvez, Linares, Sotomayor, Tapia Y Villanueva (2014) refieren que se ha de tener en cuenta los siguientes criterios éticos:

- Los resultados obtenidos en este estudio fueron interpretados y estuvieron orientados al valor de la verdad en este sentido la investigación contó con un valor veritativo.
- Además se consideró un margen de distancia entre los investigadores y los resultados para que estos no pueda ser manipulados ni alterados ya que no son utilizados para intereses personales considerando la neutralidad que exige el estudio.
- También se partió de la confianza para que la investigación pueda ser repetida y así obtener consistencia en los datos.
- Finalmente a las personas que participaron en el estudio se les entregó un documento mediante el cual pudieron elegir participar o no del proceso, asimismo se le refirió previamente el objetivo crucial de este, así como las consecuencias y beneficios o riesgos que se puedan presentar por medio del consentimiento informado.

3.10. Criterios de rigor científico

En este aspecto no se expusieron a los colaboradores a molestias ni riesgos innecesarios, se tuvo en cuenta también la veracidad y confidencialidad de los datos para prevenir la falsedad de estos.

En la presente investigación se indicó los pasos que determina el método científico con el que se trabajó.

El trabajo de campo se llevó a cabo en diferentes lugares de la ciudad de Chiclayo donde se pudo reunir a las madres de niños con necesidades educativas especiales, ya sea que pertenezcan a inclusión u otros.

Se tomó en cuenta la aplicación del cuestionario en grupos pequeños para poder tener el control de la muestra, de esta manera se atendió sus dudas e inquietudes al momento de llenar las preguntas, con se controló todo agente distractor y se obtuvo resultados válidos y confiables.

También se tomó en cuenta que las aplicaciones de dichos cuestionarios sean en las primeras horas de la mañana, así de esta manera evitar e intervenir con otras actividades que las madres tengan pendientes y se sientan apresuradas al momento de responder.

Posteriormente se analizó los resultados obtenidos y finalmente se interpretó llegando así a una conclusión de las variables.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas

Tabla 1

Análisis de relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo.

Pearson	
Valor	Sig.
0.230	0.004**

Nota: Población de 160 madres.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 1, luego del procesamiento estadístico mediante la fórmula de Pearson se encontró un valor de 0.230 y una significancia bilateral de 0.004** lo que evidencia una relación positiva altamente significativa entre ambas variables.

Tabla 2

Análisis de los estilos predominantes de actitudes maternas en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo

Actitudes Maternas		
Dimensiones	F	%
Aceptación	37	23.125
Sobre-indulgencia	45	28.125
Sobreprotección	32	20
Rechazo	46	28.75
Total	160	100%

Nota: Muestra de 160 madres.

En la tabla 2 se observan la cantidad y porcentaje de madres en cada estilo de Actitudes Maternas, la cual denota que el mayor número de madres predomina la actitud materna de Rechazo haciendo un total de 46 personas que representa el 28.75% de la muestra.

Tabla 3

Análisis de los niveles predominantes de autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo

Autoeficacia		
Nivel	F	%
Bajo	63	39.4%
Medio	58	36.3%
Alto	39	24.4%
Total	160	100%

Nota: Muestra de 160 madres.

En la tabla 3 se observan la cantidad y porcentaje de madres en cada nivel de Autoeficacia, la cual denota que el mayor número de madres obtuvo un nivel bajo en esta variable, con un total de 63 personas que representa el 39.4% del total.

Tabla 4

Análisis de relación entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo.

Pearson	
Valor	Sig.
0.235	0.003**

Nota: Muestra de 160 madres.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 4, luego del procesamiento estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.235 y una significancia bilateral de 0.003** lo que evidencia una relación positiva altamente significativa entre estas dos variables.

Tabla 5

Análisis de relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-protección y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo.

Pearson	
Valor	Sig.
-0.212	0.005**

Nota: Muestra de 160 madres.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 5, luego del procesamiento estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.212 y una significancia bilateral de 0.005** lo que evidencia una relación negativa altamente significativa entre ambas variables.

Tabla 6

Análisis de relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo.

Pearson	
Valor	Sig.
-0.241	0.002**

Nota: Muestra de 160 madres.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 6, luego del procesamiento estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.241 y una significancia bilateral de 0.002** lo que evidencia una relación negativa altamente significativa entre ambas variables.

Tabla 7

Análisis de relación entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia, en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo.

Pearson	
Valor	Sig.
-0.182	0.015*

Nota: Muestra de 160 madres.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 7, luego del procesamiento estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.182 y una significancia bilateral de 0.015* lo que evidencia una relación negativa significativa entre ambas variables.

4.2. Discusión de resultados

Mediante esta investigación se quiso determinar la relación entre actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales. Se obtuvo como resultado una relación positiva altamente significativa de 0.004** entre ambas variables, según el estadístico de Pearson. Lo que significa que a menores actitudes maternas favorables de las madres hacia sus hijos menor autoeficacia. Según lo referido estos datos son corroborados teóricamente por Vergara (2008), quien menciona que la conducta de un individuo se haya determinada, en gran medida, por sus actitudes y son estas las que sirven como predictores de la conducta. Bajo los argumentos señalados podemos referir que es el caso de aquellas madres que no son capaces de salir airoso de las situaciones a las que se ven sometidas, pueden tener dificultades para resolver problemas, obteniendo resultados desfavorables de ellos.

Se persiguió también conocer la actitud materna predominante en madres de niños con necesidades especiales. Reflejándose que en el mayor número de madres predomina la actitud materna de rechazo, siendo un total de 46 sujetos que representa el 28.75% de la muestra. Es decir, las madres no muestran consideración positiva frente a su hijo, manifestado esto en maltrato, negligencia y expresiones de desaprobación de las conductas que realiza este. Esto se puede contrastar teóricamente en Bakwin (1947) citado por Hurlock en Arévalo (2005), quienes refieren que el rechazo es cualquier acontecimiento o circunstancia en que el niño no es deseado. Bajo lo expuesto se puede argumentar que las madres muestran conductas negligentes frente a sus hijos privándolos de amor y afecto.

Asimismo, se aspiró conocer el nivel de autoeficacia predominante en madres de niños con necesidades especiales. Reflejándose que el mayor número de madres obtuvo un nivel bajo en esta variable representando un 39.4%, según el estadístico de Pearson. Lo que significa que a menores niveles de autoeficacia las madres no afrontarán adecuadamente factores estresantes a los cuales son sometidas, no obteniendo resultados favorables. Referente a lo expuesto anteriormente se utiliza la teoría para corroborar esta afirmación citando a Chacón (2006) que cita a Rotter (1996) manifestando que las personas tienen integrado un sistema, el cual les ayuda a ejercer control sobre sus acciones, conductas y pensamientos, siendo todo esto un componente indispensable para el logro de metas. Sobre esto se puede hacer referencia que aquellas madres que establezcan una meta y no generan acciones previas corren el riesgo de no concretar lo establecido.

Se buscó igualmente establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales. Estableciéndose una relación positiva altamente significativa entre estas dos variables de 0.003**, según el estadístico de Pearson. Lo que significa que a menor proporción de actitudes maternas de aceptación menor autoeficacia. Según lo expuesto se cita al Seguro Social de salud-Essalud (2013), para corroborar los resultados, donde se encontró que las actitudes maternas de aceptación se dan más en el grupo de niños con nutrición saludable que, en niños con malnutrición por déficit y exceso. Así también en el indicador de competitividad de la variable de autoeficacia tenemos a Martens (1975) citado por García & Remor (2011), quien considera a la competitividad como una disposición para procurar alcanzar una meta propuesta con éxito. En síntesis, las madres que muestran actitudes maternas de aceptación hacia su hijo denotan identificación con el niño, se interesa por sus gustos y actividades de este, proveyéndole contactos sociales acorde a su edad procurando satisfacer sus necesidades de forma positiva.

De igual forma se pretendió establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobreprotección y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales. Se encontró estadísticamente una relación negativa altamente significativa entre ambas variables de 0.005**. Lo que significa que la muestra presenta mayor proporción de Actitudes Maternas de Sobreprotección y menor Autoeficacia. Según lo expuesto esto se puede verificar teóricamente en Arévalo (2005) citando a Roth (1965) citado por Hurlock (1997), quienes refieren que la actitud materna de sobre-protección es una preocupación excesiva por el bienestar del niño a nivel biopsicosocial. Además, el resultado encontrado se

puede también corroborar en Bandura (1997) citado por Barrio & Carrasco (2013) quienes refieren que la autoeficacia es la capacidad de un individuo de sentirse apto para solucionar eficazmente problemas que le plantea su ambiente. Sobre esto se puede decir que aquellas madres que se sientan aptas para resolver circunstancias adversas favorablemente, no denotaran preocupaciones y anticipaciones excesivas que generen dependencia en el niño.

De la misma manera se pretendió establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales. Encontrando estadísticamente una relación negativa altamente significativa entre ambas variables de 0.002**. Lo que significa que las madres presentan menor proporción de actitudes maternas de Sobre indulgencia, la muestra presenta mayor Autoeficacia .Según lo expuesto esto se puede verificar teóricamente en Arévalo que cita a Bakwin (1984) citado por Hurlock quienes manifiestan que la sobre indulgencia limita e impide que el niño desarrolle actitudes de autocuidado y genere en él un estado de dependencia, donde este, por medio del llanto o pataletas logrará que la madre acceda a sus demandas, asimismo a juicio de Bandura (1986 citado por Camposeco, 2012) refieren que la autoeficacia es una competencia que necesita integrar sub-competencia cognitivas sociales y conductuales en actuaciones encaminadas a alcanzar determinados propósitos. Sobre esto se puede decir que cuando las madres generan acciones determinadas para alcanzar un propósito no limitan e impiden que sus hijos desarrollen sus propias capacidades.

Finalmente se pretendió establecer la relación entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia en madres de niños con necesidades

especiales. Se encontró estadísticamente una relación negativa significativa entre ambas variables de 0.015*. Lo que significa que, a menores actitudes maternas de rechazo, las madres presentan mayor Autoeficacia con un 23.1%. Citamos Arévalo (2005) que cita a Roth (1965) citado por Hurlock (1997), para corroborarlo teóricamente, este autor manifiestan que la actitud de rechazo es la restricción de amor y expresión de odio en términos de maltrato y severidad, así mismo a criterio de Seligman (2006) citado por Alarcón (2009), en el indicador de optimismo de la variable de autoeficacia refiere que es la predisposición a esperar que alcancemos resultados favorables en un futuro. Sobre esto se puede inferir que las madres que presenten menos actitudes negligentes y severas frente a sus hijos, obtendrán resultados favorables en la crianza de este.

CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN ACTITUDES MATERNAS

“DESCUBRIENDO A LA MAMITA IDEAL”

I. DATOS GENERALES

Denominación : “Descubriendo a la mamita ideal”

Beneficiarios : Madres de niños con necesidades educativas especiales.

N° de sesiones : 4 sesiones.

Tiempo de duración : 90 minutos por sesión.

Responsables : Puelles Uceda Katherine.

Ruiz Neira Santos Lais.

II. INTRODUCCIÓN

Se puede apreciar la constante preocupación de nuestro país por contribuir al progreso de los niños con habilidades diferentes y a sus familias, mediante la inserción social y la inclusión educativa en los colegios. Sin embargo, este intento que toma el cien por ciento de los esfuerzos por el estado, hace que se olviden, o se tome como menos importante el vínculo y la relación que existe entre madre - hijo, no considerando que esa debería ser una preocupación primordial, puesto que el primer ente educador y formativo es la familia.

Si se trabaja en la relación saludable y asertiva entre el niño y la madre; el entorno se mostrará favorable para los padres de familia, con ello el niño podrá crecer con amor, un vínculo positivo y ser aceptado por la sociedad. Resultado de

todo ello surge la presente propuesta de intervención, a fin de trabajar las actitudes maternas en madres de niños con habilidades diferentes.

III. PLANEAMIENTO DE LA NECESIDAD A LA QUE RESPONDE LA PROPUESTA

Al esperar la llegada de un nuevo ser la familia y la madre en especial, alimenta muchas expectativas positivas sobre cómo será su futuro hijo, sin embargo, no es usual que la familia considere como una alternativa pensar o prepararse si fuese el caso de que su hijo naciera con limitaciones físicas o intelectuales. Es así que cuando se recibe la noticia de que el nuevo ser es un niño con habilidades diferentes, ésta logra impactar y a veces hasta decepcionar a la madre, logrando que ella muestre una actitud materna de rechazo hacia su niño, la misma que termina por establecer un vínculo negativo con él, que bien podría perdurar toda la vida del infante. Producto del mal vínculo en la infancia se observan diversas carencias emocionales que influyen en su desempeño más adelante como personas dentro de la sociedad; por ello respondiendo a esa necesidad (actitud materna de rechazo) de manera especial, es que se plantea la presente propuesta de intervención.

IV. OBJETIVOS

Objetivo general:

- ✓ Disminuir actitudes maternas de rechazo en madres de niños con necesidades especiales menores de 7 años.

Objetivos específicos:

- a) Identificar los prejuicios sociales en el vínculo madre-hijo.

- b) Fortalecer en las madres comportamientos afables frente a sus hijos.
- c) Incrementar en las madres la actitud de aceptación para crear un vínculo saludable.
- d) Mejorar la capacidad de tolerancia para responder de manera más acertada a las necesidades de sus hijos.

V. METODOLOGÍA DE LA APLICACIÓN DE PROPUESTA

TEMARIO	METODOLOGÍA		MATERIALES	TIEMPO
“Destruyendo mis prejuicios”	APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les damos la bienvenida a las madres asistentes. ✓ Se da a conocer el nombre de la sesión y los objetivos. ✓ Se les hace entrega de los solapines para reconocer a cada madre. 	<ul style="list-style-type: none"> -Papelote -Cartulina -Hojas de color -Solapines 	✓ 10 min.
	MOTIVACIÓN	<p style="text-align: center;"><u>DINÁMICA: SE MURIÓ CHOCHÉ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Colocamos a las madres formando un círculo, una de ellas va a comenzar diciéndole al que tiene a la persona que tiene a la derecha "SE MURIÓ CHOCHÉ", lo hará llorando y haciendo gestos completamente exagerados. A lo que la mamá del lado derecho deberá responder de la manera más creativa y graciosa: como ella se le ocurra, pero siempre llorando y con gestos de dolor. Y así también continuar pasando la noticia DE CHOCHÉ, de la misma manera que se la pasaron: llorando y así sucesivamente hasta que termine la rueda. Luego daremos inicio a otra rueda variando de actitud, ya sea riendo, asustado o nervioso. ✓ Objetivo: Perder la vergüenza, incentivar a la confianza. 	✓ Ninguno	✓ 10 min.
	DESARROLLO	<p style="text-align: center;"><u>MARCO TEÓRICO- EXPOSICIÓN</u></p> <p>Como modeladoras, se prepara el tema del cual se hablará con las madres, donde básicamente nos enfocaremos en dos puntos del tema:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cambiando los prejuicios que tengo sobre mi hijo. 2. ¿De qué manera puedo cambiar esos prejuicios? <p style="text-align: center;"><u>ACTIVIDAD</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Las madres deberán demostrar su aprendizaje de la sesión; para lo cual se les va a entregar un sobre a cada asistente, dentro de él va a contener un prejuicio. Donde las madres de manera individual van a compartir con todos nosotros de qué manera van a cambiar el prejuicio que se les asignó. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelotes. ✓ Plumones. ✓ Cinta ✓ Dípticos. 	✓ 15 min
	CIERRE	<p style="text-align: center;"><u>CONCLUSIONES</u></p> <p>A continuación, se dará pase a la lluvia de ideas donde cada madre de familia de una apreciación del tema. Y con la recopilación de ello realizar un resumen.</p> <p style="text-align: center;"><u>DINÁMICA FINAL: SIGUE LA HISTORIA</u></p> <p>Una de las modeladoras dará inicio a la dinámica relatando una historia, para lo cual se tomará un minuto, es libre de narrar cualquier historia del ámbito que sea. Así mismo cuando se culmine su minuto, la madre que este a su lado derecho continuará la misma historia que empezó la madre anterior y así sucesivamente con todas las madres hasta que cada una de ellas cuenten su parte de la historia.</p> <p style="text-align: center;"><u>COMPROMISO</u></p> <p>De este modo para culminar la sesión, cada madre asistente deberá establecer un compromiso en relación a lo que aprendió en la presente sesión y como mejorar su conducta de madre.</p>	Ninguno	25 min

“Pienso, siento y luego actúo”	APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les damos la bienvenida a las madres asistentes. ✓ Se da a conocer el nombre de la sesión y los objetivos. ✓ Se les hace entrega de los solapines para reconocer a cada madre. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelote ✓ Cartulina ✓ Hojas de color ✓ Solapines 	15 min
	MOTIVACIÓN	<p style="text-align: center;"><u>DINÁMICA DE INICIO: “MI VACA”</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ En esta dinámica, se les pedirá a las participantes colocarse en un círculo; de modo tal que se escoja a una sola madre, la misma que será la responsable de la dinámica, su función será realizar preguntas a cualquiera de las asistentes y la persona que responda siempre lo hará diciendo “la cola de la vaca” aunque suene incoherente; cualquiera de ellas puede reírse menos la persona que está respondiendo. 	Ninguno	15 min.
	DESARROLLO	<p style="text-align: center;"><u>MARCO TEÓRICO- EXPOSICIÓN</u></p> <p>MIS ACCIONES Y SENTIMIENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Las participantes tendrán una ficha que les entregará antes de iniciar la exposición. <ul style="list-style-type: none"> 1. Se les pide a las madres que cierren los ojos y recuerden alguna situación que hagan sus hijos y les de mucha rabia. 2. En la ficha tendremos que registrar como perciben esa situación que les genera malestar. 3. Y haremos un listado de los pensamientos que surgen en el momento de esa sensación, por ejemplo de: cólera 4. Por ultimo anotar como es que se suscita esa situación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fichas de trabajo ✓ Lápices 	15 min.
	CIERRE	<p style="text-align: center;"><u>CONCLUSIONES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Como ya es usual para culminar nuestras sesiones, se da pase a la lluvia de ideas donde cada madre de familia de una apreciación del tema. Y con la recopilación de ello realizar un resumen. <p style="text-align: center;"><u>DINAMICA FINAL: UN DÍA EN LA JUNGLA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La primera indicación para la asistentes, es elegir un animal el que sea de su preferencia, luego de ello se pedirá imaginar que está amaneciendo y que los animales empiezan a despertarse, para lo cual ya identificadas con su animal deberán actuar como ellos lo harían, hacer el ruido correspondiente a su animal y que su sonido vaya en aumento a lo largo del día y conforme el día va apagándose su voz irá perdiendo la fuerza necesaria. <p style="text-align: center;"><u>COMPROMISO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De este modo para culminar la sesión, cada madre asistente deberá establecer un compromiso en relación a lo que aprendió en la presente sesión y como mejorar su conducta de madre. 	Ninguno	20 min

“Mi hijo es único”	APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les damos la bienvenida a las madres asistentes. ✓ Se da a conocer el nombre de la sesión y los objetivos. ✓ Se les hace entrega de los solapines para reconocer a cada madre. 	<ul style="list-style-type: none"> -PepelotE -Cartulina -Hojas de color -solapines 	10 min
	MOTIVACIÓN	<p style="text-align: center;"><u>DINAMICA DE INICIO: EL ANUNCIO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se les reparte hojas a las madres y se les pide que coloquen en ella una descripción de sí mismas, como si fueran a colocarlo en una anuncio en el periódico y una vez culminado deberán leerle a todo el grupo su propio anuncio. 	Hojas bond lapiceros	15 min.
	DESARROLLO	<p style="text-align: center;"><u>MARCO TEÓRICO- EXPOSICIÓN</u></p> <p>Los puntos básicos sobre los cuales enfocaremos la exposición es en los temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Conozco y acepto a mi hijo. ✓ El valor que tiene poder tener un buen vínculo con nuestros hijos, sobretodo recién nacido. ✓ La relevancia que tiene para un niño ser querido y aceptado. <p style="text-align: center;"><u>LA CARTA MAS IMPORTANTE DE NUESTRAS VIDAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se les pide a las madres de familia, que realicen una carta dirigida a sus hijos y enfocada básicamente en expresarles por qué los quieren y aceptan tal y como son. Luego de ello las modeladoras van a pedirles a las asistentes que guarden celosamente esa carta en un lugar muy secreto y especial de sus casas. Estas cartas van a ser leídas únicamente cuando se encuentren muy molestas. 	-Diapositivas	25 min
	CIERRE	<p style="text-align: center;"><u>CONCLUSIONES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se da pase a la lluvia de ideas donde cada madre de familia de una apreciación del tema. Y con la recopilación de ello realizar un resumen. <p style="text-align: center;"><u>VIDEO: ACEPTAME MAMÁ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Las madres podrán observar un video, donde se observan los prejuicios que tiene la sociedad hacia los niños con habilidades diferentes, y la repercusión que estas actitudes tienen en los niños. <p style="text-align: center;"><u>COMPROMISO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De este modo para culminar la sesión, cada madre asistente deberá establecer un compromiso en relación a lo que aprendió en la presente sesión y como mejorar su conducta de madre. 	✓ Video	20 min

“Ejercitando mi tolerancia”	APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les damos la bienvenida a las madres asistentes. ✓ Se da a conocer el nombre de la sesión y los objetivos. ✓ Se les hace entrega de los solapines para reconocer a cada madre. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pepelote ✓ Plumon ✓ Cartulina ✓ Hojas de color 	10 min
	MOTIVACIÓN	<p style="text-align: center;"><u>DINÁMICA DE INICIO: REIRSE ESTÁ PROHIBIDO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Organizaremos a las madres en dos filas, de tal manera que una se coloque frente a la otra y las madres queden observándose entre sí. Una de las dos filas tendrá como labor hacer reír al equipo contrario, con diferentes estrategias. Si la madre de la fila seria se ríen automáticamente pierden. 	Ninguna	10 min
	DESARROLLO	<p style="text-align: center;"><u>MARCO TEÓRICO- EXPOSICIÓN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La exposición de la presente sesión se enfoca básicamente en las siguientes preguntas: ✓ ¿Cómo es una persona tolerante? ✓ ¿Es necesario que una mamita sea tolerante? ✓ ¿La tolerancia se mejora? <p style="text-align: center;"><u>TRABAJO EN EQUIPO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Las madres deberán formarse en tres grupos, a cada grupo se les repartirá un caso los cuales relatan la historia de madres que reacciona de manera ofuscada e intolerante hacia sus hijos. La labor del grupo será modificar el caso para que el resultado de la misma historia sea favorable y se propicie una situación tolerante. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diapositivas ✓ Fichas de trabajo 	20 min.
	CIERRE	<p style="text-align: center;"><u>DINAMICA FINAL: “FORMEMOS UN GUSANO”</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se les pide a las madres hacer una fila, colocándose una tras otra tomada por la cintura formando un solo “gusano”. Una vez ya formadas se les dará indicaciones como saltar en un pie, dar vuelta agacharse, moverse a los costados, etc. Si alguna de las participantes se suelta de la cintura, el quipo pierde. <p style="text-align: center;"><u>COMPROMISO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De este modo para culminar la sesión, cada madre asistente deberá establecer un compromiso en relación a lo que aprendió en la presente sesión y como mejorar su conducta de madre. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ninguno 	15 min

VI. EVALUACIÓN

Se ha elaborado una ficha de observación, la cual evalúa si la madre está participando activamente, muestra interés y compromiso a lo largo de las sesiones. Esta ficha será utilizada por las responsables de la intervención durante todas las sesiones, se evaluará cada aspecto con Sí (2), a veces (1), no (0). Así también se aplicará el post test. De actitudes maternas, donde se esperan observar los cambios

Indicadores	SI (2)	A VECES (1)	NO (0)
✓ Asiste de manera puntual			
✓ Evidencia participar con entusiasmo en las actividades			
✓ Proporciona ideas que aporten a la sesión.			
✓ Interactúa y trabaja en equipo con los demás			
✓ Desarrolla las actividades dadas en la sesión.			

VII. FINANCIAMIENTO

La inversión para la presente propuesta de intervención se ve reflejado en el total del presupuesto

Detalle	Cantidad	Valor	Total
Papel Bond	500	0.10	50
Material didáctico		200	200
Material diverso		100	100
Test psicológico	2	50	100
Sub total			450

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Se encontró correlación entre Las Actitudes Maternas y Autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, con una relación positiva altamente significativa de 0.004**, lo que significa que hay correlación entre ambas variables.

Se encontró que la actitud materna predominante en las madres de niños con necesidad especiales es la actitud de rechazo.

Se halló que el nivel predominante de autoeficacia es un nivel bajo con un 39.4% de la muestra.

Se encontró una relación positiva altamente significativa de 0.003** entre la dimensión de actitudes maternas de aceptación y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, lo que significa que a menores actitudes maternas de aceptación menor autoeficacia.

Se encontró además una relación negativa altamente significativa de 0.005** entre la dimensión de actitudes maternas de sobreprotección y autoeficacia, lo que significa que a mayor proporción de actitudes maternas de sobreprotección la muestra presenta menor autoeficacia.

Se encontró también una relación negativa altamente significativa entre la dimensión de actitudes maternas de sobre-indulgencia y autoeficacia de 0.002**, lo que significa a menor proporción de actitudes maternas de Sobre indulgencia, la muestra presenta mayor Autoeficacia.

Finalmente encontramos una relación negativa significativa de 0.015* entre la dimensión de actitudes maternas de rechazo y autoeficacia, lo que significa que, a menores actitudes maternas de rechazo, las madres presentan mayor Autoeficacia.

6.2. Recomendaciones

Tomar esta investigación como base para la elaboración de programas y estrategias que promuevan la modificación de actitudes maternas desfavorables para una mejor interrelación entre los miembros implicados en la crianza del niño con necesidades especiales.

Realizar una intervención personalizada con las madres utilizando herramientas de la terapia cognitivo conductual para modificar ideas irracionales acerca del cuidado de sus hijos y la relación que tienen con ellos.

Establecer un proyecto de vida a largo, corto y medio plazo para cumplir satisfactoriamente con lo que se han propuesto en la vida.

Reconocer la dificultad para responder de manera tolerante ante una situación difícil, comprometiéndose a participar de un programa que tenga por finalidad mejorar las actitudes maternas de rechazo.

REFERENCIAS

REFERENCIAS:

- Alarcón, R. (2009). *Psicología de la felicidad*. (1°ed.). Perú. Editorial: Universitaria.
- Arévalo, E. (2005). *Escala de actitudes maternas, adaptación y estandarización por Edmundo Arévalo*. Trujillo. Perú.
- Banda, Y & Rentería, R. (2015). *Actitudes maternas y Madurez escolar en niños de primer grado de una institución educativa*. Chiclayo. Perú. Tesis para optar el título de licenciado en Psicología. Universidad señor de Sipán Revista Científica PAIAN.Vol.6, Núm.1. Recuperado de servicios.uss.edu.pe/ojs/index.php/PAIAN/article/download/85/85
- Baessler & Schwarzer (1996). *Test de Autoeficacia General*. Madrid España
- Baron, R. (1996). *Psicología*. México. Editorial: Prentice-Hall
- Baron, R. Byrne, D. (1998). *Psicología social*. 8va edición. Pearson Educación
- Barrio, V. & Carrasco, M. (2013). *Depresión en niños y adolescentes*. España: Síntesis.
- Betancourt, L., Rodríguez, M., y Gempeler, J. (2007). *Interacción madre-hijo, patrones de apego y su papel en los trastornos del comportamiento alimentario*. Universitas Médica. Vol. 48 N° 3. Bogotá. Colombia. Recuperado de <http://med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v48n3/8-INTERACCION.pdf>
- Camposeco, F. (2012). *La Autoeficacia como variable en la motivación intrínseca y extrínseca en matemáticas a través de un criterio étnico*. Universidad Complutense de Madrid – España. Tesis para optar el grado de Doctor en psicología. Recuperado de <http://eprints.ucm.es/16670/1/T34002.pdf>
- Carabayllo, M. (2010). *La sobre protección a los hijos y sus consecuencias*. Lima-Perú. Recuperado de: http://www.municarabayllo.gob.pe/programas/data_files/sobreproteccion-hijos-consecuencias.pdf

- Carranza, K., Calderón, R., Chanduví, R., Coronel, R., Gálvez, N., Linares, G., Sotomayor, G., Tapia, O., Y Villanueva, F. (2014). *Metodología de la investigación científica*. Trujillo. Perú. Universidad Señor de Sipán
- Carrillo, E y Tuya, C. (2008). *Clima social familiar y actitudes maternas en madres adolescentes del A.A.H.H. San Pedro*. Chimbote. Perú. Recuperado de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/download/492/364>.
- Centro de Desarrollo Integral (CEDESI). (2008). *Efectos de un Programa de Intervención sobre las Actitudes hacia las Relaciones Madre-Niño, en Madres Adolescentes del Distrito de Ate-Vitarte*. Perú. Recuperado de http://www.spaj.org.pe/pdf/investigacion/2Ganador_Tercer_Premio_2008.pdf
- Chacón, C. (2006). *Las creencias de autoeficacia: un aporte para la formación del docente de inglés*. Táchira. Venezuela. Universidad de los Andes Táchira. Recuperado de <file:///C:/Users/Alumno/Downloads/Dialnet-LasCreenciasDeAutoeficacia-2968869.pdf>
- Cruz, C. (2014). *Bienestar psicológico y actitudes maternas en madres de hijos con necesidades especiales*. Trujillo. Perú. Tesis para obtener el título de licenciado en Psicología. Universidad Particular Antenor Orrego Recuperado de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1785/1/RE_PSICOLOGIA_BIENESTAR.PSICO.ACTITUDES.MATERNAS.NECESI.ESPECIALES_TESIS.pdf
- Diario el Comercio. (2015). *Maltrato infantil: Cada día se reportan 18 casos en el Perú*. Lima. Recuperado de <http://elcomercio.pe/sociedad/lima/maltrato-infantil-cada-dia-se-reportan-18-casos-peru-noticia-1851727>
- Diario Perú 21 (2015). *Maltrato infantil: Cada día se denuncian 52 casos en el Perú*. Lima .Recuperado de <http://peru21.pe/actualidad/maltrato-infantil-cada-dia-se-denuncian-52-casos-peru-2223250>

Doménique, Y. (2012). *Actitudes maternas y Habilidades sociales en hijos de 5 años en la red N° 10 del Callao*. Perú. Tesis para optar el grado académico de Maestro de Educación. Recuperado de:

http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1148/1/2012_Dom%C3%A9nique_Actitudes-maternas-y-habilidades-sociales-en-hijos-de-5-a%C3%B1os-en-la-Red-N%C2%B0-10-del-Callao.pdf

Seguro Social de Salud (Essalud). (2013). *Actitudes maternas como factor de riesgo en la malnutrición infantil en niños menores de 3 años*. Perú. Recuperado de http://www.essalud.gob.pe/biblioteca_central/kaelin2013/SIDDHARTHA_2013.pdf

Estrella, C. (1986). *Actitudes Maternas y Nivel socioeconómico, un estudio comparativo*. Lima. Perú. Recuperado de:

<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/viewFile/4519/4500>

Evans. Y Myers. (2000). *Prácticas de crianza*. Colombia. Tesis para obtener el grado de maestría en Psicología .Recuperado de

<http://cognitiva.univalle.edu.co/archivos/grupo%20cultura/recursos/Pr%E1ctica%20de%20crianza.pdf>

Fernández, C., Arjona, P., Arjona, V., y Cisneros, L. (2011). *Determinación de las Necesidades Educativas Especiales*. México. Editorial: Trillas. Primera edición. Código: 25710

Fernández, D., y Vilca, S. (2011). *Relación entre las actitudes maternas y formas de estimulación en Madres de Niños con Retraso Mental en Instituciones Educativas Especiales Estatales del Distrito de Trujillo*. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología, Escuela de Psicología, Universidad César Vallejo, Trujillo – Perú.

García, A. & Remor, E. (2011). *Motivación de logro, indicadores de competitividad y rendimiento en un equipo de jugadores de fútbol de competición varones entre 14 y 24 años*. Madrid. España. Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado de <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/307/1087>

Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. Editorial Mac Graw Hill. Quinta edición. México.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2012). *Primera encuesta Nacional especializada sobre discapacidad*. Perú. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1171/ENEDIS%202012%20-%20COMPLETO.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2015). *Características de la población con discapacidad*. Perú. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1209/Libro.pdf

Jurado, Y. (2002). *Técnicas de investigación documental*. México, D. F. Cengage Learning.

Musitu, G. (1993). *Estilos de socialización e intensidad de la comunicación en las relaciones padres-hijos*. España. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=2976871>

Monteza, C. y Vásquez, F. (2014). *Personalidad y actitudes maternas en adolescentes gestantes de un centro hospitalario estatal*. Tesis para obtener el título de Licenciado en Psicología. Chiclayo. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo de Recuperado de http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/477/1/TL_MontezaSaldanaCynthiaVasquezMarrufoFabiola.pdf

Morales, J., Pérez, J., Fernández, I., Darío, C., y Marques, J. (1999). *Psicología Social*. Editorial: McGraw Hill. Madrid España

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2007). *Los niños con discapacidad son víctimas de la violencia con más frecuencia*. Ginebra. Suiza. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/child_disabilities_violence_20120712/es/
- Ortiz, E. (2014). *El maltrato infantil y su relación con la discapacidad*. Cantabria. España. Tesis para obtener el grado de Maestro en Educación primaria. Universidad de Cantabria. Obtenida el 06 de octubre del 2016, Recuperado de <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5433/OrtizCareagaEva.pdf?sequence=1>
- Pinto, J. (2011) *Educación Especial Necesidades Educativas Especiales*. Lima, Perú. Recuperado de <http://www.aspergeralicante.com/pdfrecursos/nee.pdf>
- Ramírez, M. (2005). *Padres y desarrollo de los hijos: Practicas de crianza*. Estudios pedagógicos. Chile. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=173519073011>
- Reigal, R. y Videra, A. (2013). *Frecuencia de práctica física y autoeficacia en la tercera edad*. Málaga. España. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte vol. 13 (49) pp. 107-120. Recuperado de <Http://cdeporte.rediris.es/revista/revista49/artfrecuencia349.htm>
- Rodríguez, A. (2010) *Las Necesidades Específicas De Apoyo Educativo En El Marco Educativo*. Lima, Perú. Recuperado de <file:///C:/Users/Pelu/Downloads/Dialnet-LasNecesidadesEspecificasDeApoyoEducativoEnElMarco-3391386.pdf>
- Santacruz, K. y Pardo, M. (2013). *Autoeficacia general en adolescentes gestantes y no gestantes*. Bogotá. Colombia. Tesis para obtener grado de Magister en enfermería. Universidad nacional de Colombia. Obtenida el 27 de setiembre de 2016, Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/43091/1/52896934.2013.pdf>
- Vergara, C. (2008). *Creencias relacionadas con las prácticas de crianza de los hijos/as*. Tesis para optar el grado de maestría en Psicología. México.

Recuperado de

http://digeset.ucoi.mx/tesis_posgrado/Pdf/Claudia%20Berenice%20Vergara%20Hernandez.pdf

Villamarín, F. (1994). *Autoeficacia: investigaciones en Psicología de la Salud*.

Barcelona. España. Universitat Autònoma de Barcelona. Revista de Psicología de la Salud, 2, 45-64. Recuperado de

<http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61115/88849>

ANEXOS

Anexo 1

TEST DE AUTOEFICACIA

Nombres y Apellidos:

(MADRE).....

Grado de Instrucción:

(MADRE).....Edad:.....

Nombre y Apellidos: (NIÑO).....Edad:.....

A continuación, se le presenta una serie de frases, marque con un aspa (X) en el recuadro que considere se adecua más a su forma de desempeño cotidiano.

En la columna “Respuesta” evalúe cuan seguro está de poder realizarlas en el presente.

Para ello emplee la siguiente clave de la opción que mejor describa su opinión.

S = Siempre o Completamente de Acuerdo.

CS = Casi Siempre o de Acuerdo.

AV = A veces o en Desacuerdo.

N = Nunca o Completamente en Desacuerdo.

ITEMS	S	CS	AV	N
1. Puedo encontrar la forma de obtener lo que quiero aunque alguien se me oponga				
2. Puedo resolver problemas difíciles si me esfuerzo lo suficiente				
3. Me es fácil persistir en lo que me he propuesto hasta llegar a alcanzar mis metas				
4. Tengo confianza en que podría manejar eficazmente acontecimientos inesperados				
5. Gracias a mis cualidades y recursos puedo superar situaciones imprevistas				
6. Cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquilo porque cuento con las habilidades necesarias para manejar situaciones difíciles.				
7. Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo				
8. Puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario				
9. Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre qué debo hacer				
10. Al tener que hacer frente a un problema, generalmente se me ocurren varias alternativas de cómo resolverlo				

Anexo 2

ESCALA DE ACTITUDES DE LA RELACION MADRE – NIÑO (R. Roth) **INSTRUCCIONES:**

Lea cuidadosamente, las siguientes afirmaciones, que hacen referencia a la actitud de una madre frente a las conductas de su hijo, luego de haberlas leído, marque con un aspa (X) en el recuadro que considere correcta en su opinión o sentimiento, en la hoja de respuestas, utilizando los siguientes criterios (alternativas):

- Marque debajo de CA, cuando usted esté completamente de acuerdo con la afirmación
- Marque debajo de A, cuando usted esté de acuerdo con la afirmación
- Marque debajo de I, cuando usted este indecisa con la afirmación.
- Marque debajo de D, cuando usted esté en desacuerdo con la afirmación
- Marque debajo de CD, cuando usted esté completamente en desacuerdo con la afirmación.

NO ESCRIBA NI REALICE MARCA ALGUNA EN ESTE CUESTIONARIO, SUS RESPUESTAS LO HARÁ EN LA HOJA DE RESPUESTAS

1. Una madre debería aceptar las posibilidades que su niño tiene.
2. Una madre debería proporcionarle a su hijo (a) todas las cosas que ella no tuvo cuando fue niña.
3. Considero que un niño no está en falta cuando hace algo malo.
4. La disciplina estricta es muy importante en la crianza de los niños
5. Cuando la madre tiene problemas con su hijo, al cual no sabe cómo tratar, ella debe buscar la ayuda apropiada.
6. Una madre debe estar permanentemente al cuidado de los alimentos que ingiere su niño
7. La obligación de una madre es preocuparse porque su niño(a), tenga todo lo que desea.
8. Es bueno para el niño (a) ser separado de sus padres por breves temporadas (1 ó 2 meses)
9. Los niños(as) tienen sus propios derechos.
10. Un niño(a), hasta los 7 años no debe jugar solito por tanto la madre debe acompañarlo.
11. Pienso que no es necesario que una madre discipline a su niño (a).
12. Cuando una madre desapruueba una conducta de su niño, ella debe señalarle repetidas veces las consecuencias de esa conducta.
13. Es posible que un niño (a) a veces se moleste con su madre
14. Una madre debe defender a su hijo de las críticas de los demás
15. No tiene nada de malo que los padres dejen que el niño(a) jueguen en el nintendo (juegos de video, computadora) o vea Televisión el tiempo que desee.

16. Mi niño no tiene la gracia ni es tan sociable como la mayoría de los otros niños de su edad.
17. Los niños(as) pequeños(as) son como los juguetes que sirven para entretener a sus padres.
18. Una madre debería averiguar sobre el desenvolvimiento de su niño (a) en la escuela (relaciones con profesores y compañeros, sobre sus tareas) como mínimo tres veces por semana.
19. Yo muchas veces amenazo con castigar a mi niño, pero nunca lo hago
20. Para criar a un niño (a), no importa el método que utilice la madre, lo importante es criarlo como ella piensa.
21. Traer un bebé al mundo no implica para los padres cambiar su forma de vida.
22. Una madre debe ayudar a su hijo (a) y hacerle la tarea cuando él no puede.
23. Si al niño no le gusta los alimentos que le sirven, no está mal que proteste hasta que se los cambien por algo que le agrade.
24. Con un entrenamiento estricto un niño puede llegar a hacer prácticamente todo.
25. Disciplinar a un niño significa ponerle límites.
26. Una madre nunca debería dejar a su hijo solo, expuesto a sus propios medios (capacidades, habilidades).
27. Los padres responsables deben preocuparse porque su niño tenga una propina fija.
28. Una madre debe dejar que la profesora utilice los métodos disciplinarios que considere cuando su hijo o hija no cumple las normas.
29. Los niños(as) deben ser vistos, pero no oídos.
30. Es responsabilidad de la madre cuidar que su niño (a) no este triste.
31. La madre debe recostarse todas las noches con su niño (a) hasta que éste(a) logre dormirse, como parte de su rutina diaria.
32. Muchas cosas que mi niño hace me fastidian.
33. No me gusta cuando mi niño(a) manifiesta abiertamente sus emociones (tristeza, cólera, alegría, miedo, amor)
34. Un niño(a) necesita más de cuatro controles médicos al año.
35. A un niño no se le debe resontrar, por arrancarle cosas a un adulto
36. El niño es como un adulto en miniatura.
37. Como chuparse el dedo no es hábito higiénico, considero que es necesario que una madre tome medidas para que no lo siga haciendo.
38. Una madre no debe confiar en su niño (a) para que haga cosas él solo
39. Cuando el niño llora debe tener inmediatamente la atención de la madre.
40. La madre debe dejar la alimentación de pecho lo antes posible.

41. A una madre no le ayuda mucho hablar con su niño (a) de sus proyectos personales.
42. Prefiero mantener a mi niño (a) cerca de mí por los peligros a los que se expone cuando juega lejos.
43. Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi niño(a) me hace.
44. A menudo le juego bromas a mi hijo sabiendo que a él le disgustan
45. Un niño(a) debe complacer en todo a sus padres
46. Creo que, aun cuando mi niño (a) tuviera más de 6 años, es mejor que yo lo (a) bañe porque no puede hacerlo solo.
47. Una madre debe ver siempre que las demandas de su niño sean atendidas.
48. A menudo los niños actúan como si estuvieran enfermos cuando en realidad no lo están.

PROTÓCOLO DE LA ERMN DE Roth

INICIALES DE LA MADRE.....EDAD.....
 ESTADO CIVIL.....INSTRUCCIÓN.....
 OCUPACIÓN.....
 INICIALES DEL NIÑO (A).....EDAD DEL NIÑO (A).....
 ESCOLARIDAD.....FECHA DE HOY.....

N°	CA	A	CD	I	D	N°	CA	A	CD	I	D
1	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>								
2	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>								
3	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>								
4	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>								
5	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>								
6	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>								
7	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>								
8	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>								
9	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>								
10	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>								
11	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>								
12	<input type="text"/>	36	<input type="text"/>								
13	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>								
14	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>								

15	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>								
16	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>								
17	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>								
18	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>								
19	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>								
20	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>								
21	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>								
22	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>								
23	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>								
24	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>								

AREAS	PD	PC	ACTITUD MATERNA	
ACEPTACION			Positiva	Negativa
SOBREPROTECCION			()	()
SOBREINDULGENCIA				
RECHAZO				

APRECIACIÓN

PROFESIONAL.....

Anexo 3



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quien suscribe.....Identificada con N° de DNI.....madre del menor.....domiciliada en..... Ciudad Chiclayo, Provincia Chiclayo, ha sido INFORMADA DETALLADAMENTE sobre el Proceso de Evaluación y fines que tienen las pruebas psicológicas que le serán aplicadas, las mismas que serán utilizadas como parte de la investigación que realizan las Internas de Psicología:

- PUELLES UCEDA KATHERIN – Estudiante del XI ciclo de Psicología
- RUIZ NEIRA SANTOS LAIS - Estudiante del XI ciclo de Psicología

Practicantes que están bajo la asesoría y supervisión del especialista en investigación DR. WALTER ABANTO VÉLEZ docente asesor de la asignatura “Investigación II” de la Universidad Señor de Sipán,

Como señal de conformidad firma el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO

En la fecha..... de..... del año 2017

Anexo 4

Cartas de presentación