



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN  
EDUCACIÓN**

**Efecto del programa para lograr el empoderamiento de padres que  
tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Doctora en Educación**

**AUTORA:**

Mg. Pereyra Romero, Flor de María (ORCID: 0000-0002-3536-2365)

**ASESOR:**

Dr. Salvatierra Melgar, Ángel (ORCID: 0000-0003-2817-630X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Innovación Pedagógica

Lima – Perú

2021

### **Dedicatoria**

A mis padres Blanca Flor Romero y José Pereyra quienes siempre están a mi lado brindándome su amor y consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mi esposo Jesús Salas que gracias a su apoyo logro cumplir esta meta.

A mis hijos Alejandro, Andrés y José Antonio que son mi motivación e inspiración constante de superación.

### ***Agradecimiento***

Gracias infinitas a Dios por darme la vida y guiar mi camino para cumplir mis sueños.

A la universidad César Vallejo por ofrecer la oportunidad de crecer a nivel profesional.

Al Dr. Ángel Salvatierra Melgar por brindar su experiencia y conocimiento en el proceso de la investigación.

## Índice de contenidos

|  | Pág. |
|--|------|
| Carátula   | i    |
| Dedicatoria  | ii   |
| Agradecimiento   | iii  |
| Índice de contenidos   | iv   |
| Índice de tablas   | v    |
| Índice de figuras  | vi   |
| Resumen  | vii  |
| Abstract   | viii |
| <br>   |      |
| <b>I. Introducción</b>   | 1    |
| <b>II. Marco Teórico</b>   | 4    |
| <b>III. Metodología</b>  | 19   |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación  | 19   |
| 3.2. Variable y operacionalización   | 20   |
| 3.3. Población, muestra, muestreo y unidades de análisis.                    | 23   |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 23   |
| 3.5. Procedimiento   | 24   |
| 3.6. Métodos de análisis de datos  | 24   |
| 3.7. Aspectos éticos   | 24   |
| <b>IV. Resultados</b>  | 25   |
| <b>V. Discusión</b>  | 35   |
| <b>VI. Conclusiones</b>  | 42   |
| <b>VII. Recomendaciones</b>  | 43   |
| <b>VIII. Propuesta</b>   | 44   |
| <b>Referencias</b>   | 45   |
| Anexos   | 48   |

## Índice de tablas

|          | Pag   |    |
|----------|---|----|
| Tabla 1  | Distribución de la población de padres  | 20 |
| Tabla 2  | Distribución de la muestra de padres  | 21 |
| Tabla 3  | Juicio de expertos  | 22 |
| Tabla 4  | Confiabilidad – KR20  | 23 |
| Tabla 5  | Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el pre test   | 25 |
| Tabla 6  | Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el pre test  | 25 |
| Tabla 7  | Comparación entre niveles del empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el pre test          | 26 |
| Tabla 8  | Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el post test  | 27 |
| Tabla 9  | Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el post test | 28 |
| Tabla 10 | Comparación entre niveles del empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el post test         | 28 |
| Tabla 11 | Prueba de normalidad – Shapiro-Wilk   | 30 |
| Tabla 12 | Prueba T de Student – Hipótesis general   | 31 |
| Tabla 13 | Prueba T de Student – Hipótesis específica 1  | 33 |
| Tabla 14 | Prueba T de Student – Hipótesis específica 2  | 34 |

## Índice de figuras y gráficos

|          |   | Pág. |
|----------|---|------|
| Figura 1 | Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el pre test     | 25   |
| Figura 2 | Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el pre test    | 26   |
| Figura 3 | Comparación entre niveles de la variable empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el pre test | 26   |
| Figura 4 | Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el post test    | 27   |
| Figura 5 | Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el post test   | 28   |
| Figura 6 | Prueba T de Student a un grado de libertad  | 29   |
| Figura 7 | Prueba T de Student – Hipótesis general   | 30   |
| Figura 8 | Prueba T de Student – Hipótesis específica 1  | 33   |

## Resumen

Se tuvo como objetivo interpretar la influencia que tiene el programa para empoderar a los padres de familia que tienen hijos con Síndrome de Down, menores de 3 años. La teoría que sustenta este trabajo es el enfoque centrado en la familia en el cual los padres aprenden estrategias para lograr que los niños se atiendan por sí mismo y la teoría sociocultural la cual permite que los niños se desarrollen y aprenden a través de la interacción social. La investigación es de tipo cuantitativo y diseño cuasi-experimental. Se realizó en el PRITE Fray Pedro Urraca en el distrito de San Martín de Porres correspondiente a la Ugel 02, los principales resultados inferenciales para esta investigación se tuvieron que aplicar la T de student en la cual los resultados fueron muy positivos, concluyéndose los logros en el empoderamiento de los padres que tienen hijos con algún tipo de discapacidad como es el Síndrome de Down. En este sentido, la hipótesis confirma que el grupo experimental consiguió el empoderamiento de los padres de familia, demostrando mayor identidad y tolerancia con sus hijos.

**Palabras claves:** Padres, deficiencia, identidad y tolerancia.

## **Abstract**

The objective was to interpret the influence that the program has to empower parents who have children with Down Syndrome, under 3 years of age. The theory that supports this work is the family-centered approach in which parents learn strategies to get children to take care of themselves and the sociocultural theory which allows children to develop and learn through social interaction . The research is of a quantitative type and a quasi-experimental design. It was carried out at the PRITE Fray Pedro Urraca in the district of San Martin de Porres corresponding to Ugel 02, the main inferential results for this research had to be applied the student's T in which the results were very positive, concluding the achievements in the empowerment of parents who have children with some type of disability such as Down Syndrome. In this sense, the hypothesis confirms that the experimental group achieved the empowerment of the parents, demonstrating greater identity and tolerance with their children.

**Keywords:** Parents, deficiency, identity and tolerance.



## **I. Introducción**

En algún momento de nuestra vida escucharemos la noticia que seremos padres, muchas veces pensamos que estamos preparados, sin embargo, no lo es, porque traer a un nuevo ser implica demasiadas responsabilidades. Lo primero que pensamos es muchas veces en el sexo del bebe y a quien se parecerá más, pocas personas no toman con seriedad que la prioridad en esta nueva vida, es su salud y luego siempre nos toma por sorpresa, porque comenzamos a descubrir nuevas cosas, pero como nos tomaría enterarnos que seremos padres de un niño con algún tipo de necesidad especial de cualquier tipo al nacer y tal vez explícitamente con Síndrome de Down.

En algunas ocasiones este diagnóstico no se realizó durante la etapa prenatal, como el análisis de sangre y una ecografía en la cual se puede determinar si existe algún riesgo de Síndrome de Down y se saca un cálculo, pero estas probabilidades no son definitivas, porque para tener un mejor diagnóstico se debe hacer una amniocentesis, los nuevos retos que tendremos con este nuevo ser, porque nosotros siempre vemos fotos e historias de niños sanos.

El golpe que tenemos como padres es muy fuerte, lo primero que sucede es negar la noticia, sentirse muy triste, buscar la causa o estar enojados con uno mismo, pero lo uno que uno debe hacer es buscar ayuda, tanto para nosotros, nuestro hijo y nuestra familia (KidsHealth, 2012). Una vez que podemos manejar la incertidumbre y te enfrentas a los miedos al enterarte de ser padre de un niño con algún tipo de discapacidad como lo es el Síndrome de Down, que lo obtienes gracias a la ayuda de especialistas que recomiendan que expreses tus sentimientos y el apoyo de tu entorno familiar porque es el principal y primer ámbito para la educación, claro que en la actualidad las influencias externas son en mayor cantidad y nuestra sociedad ha evolucionado mucho con respecto a estos niños con este tipo de discapacidad. (Fundación Española de Síndrome de Down, 2012).

También estos niños al presentar una discapacidad en la que se ve relacionada con problemas de índole intelectual, necesita mayor apoyo y por lo cual

es considerado muy vulnerable en lo que se refiere a garantizar sus derechos, como es la de acceder a una Educación justa y adecuada, como a la inserción tanto sociocultural, como laboral. (ARC England, 2015)

Al lograr primero superar esta noticia, lo que se debe buscar es el fortalecimiento de los padres, para empoderarlos, que es parte del objetivo del presente trabajo de investigación, la forma de hacerlo es la de tener contacto con personas que tengan hijos con Síndrome de Down, también existen muchas asociaciones y Organizaciones no Gubernamentales (ONG) que ayudan y apoyan, donde podrán ser contestadas todas las interrogantes que tienen, como es su vida diaria, los cambios y repercusiones que tuvieron; en su gran mayoría los padres que tuvieron niños con este tipo de discapacidad (Síndrome de Down), expresan en la actualidad como la mejor bendición que Dios les pudo dar, porque sobresale su sensibilidad, dulzura e inocencia y definitivamente esto les enseñó a ser mejores personas y pueden ver las cosas desde otros ángulos diferentes.

La presente investigación trató de dar una solución al problema que se suscita en la institución educativa PRITE Fray Pedro Urraca. El PRITE está ubicado en el Jr. Barranquita N° 1189 Urb. Pedregal Bajo en el distrito de San Martín de Porres.

Sin embargo a pesar de ser uno de los pocos centros de atención temprana de estudiantes con necesidades especiales, el año 2020, no se pudo emplear sus instalaciones, debido a que a la emergencia sanitaria por el COVID 19, hizo que la educación sea remota, significando una situación retadora de como emplear las estrategias de aprendizaje, en el cual con mucho esfuerzo no se detuvieron a pesar de las limitaciones como la conectividad, porque se tuvo la invaluable ayuda de los padres de familia.

En esta perspectiva se planteó el problema de nuestra investigación general: ¿Cuál es el efecto que produce el programa para lograr empoderamiento de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020? Y asimismo nuestros objetivos específicos son; ¿Cuál es el efecto que produce el programa para lograr la identidad con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020? y ¿Cuál es el efecto que produce el programa para lograr la tolerancia con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020?

La presente investigación tuvo como justificación, permitir demostrar el efecto del aplicación de un programa en el empoderamiento de los padres con Síndrome de Down, y se fundamenta en los planteamientos teóricos de Touriñán (2016) con respecto al programa de intervención y de Arellano y Peralta (2015) con respecto al empoderamiento de los padres de hijos con Síndrome de Down; asimismo se justifica porque beneficia a los padres de familia porque se les dotará de herramientas de índole cognitivo, social, afectivo para el acompañamiento del desarrollo de sus hijos, para la toma de decisiones en la difícil tarea de lograr su desarrollo; de la misma manera, se justifica metodológicamente, porque responde a un enfoque cuantitativo, y un método hipotético deductivo, donde se utilizaron instrumentos que fueron debidamente validados, y que permitió realizar la intervención y la contrastación de las hipótesis a través de un análisis estadístico.

Se formuló como objetivo general: Determinar el efecto que produce el programa en el empoderamiento de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020 y sus objetivos específicos es la de determinar el efecto que produce el programa para lograr la identidad con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020 y determinar el efecto que produce el programa para lograr la tolerancia con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

Así mismo, se plantearon como hipótesis general: La aplicación de un programa logra empoderar a los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020; y las hipótesis específicas: 1) La aplicación de un programa logra la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020; 2) La aplicación de un programa logra la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

## **II. Marco Teórico**

Para desarrollar la presente investigación, se tomó en consideración los siguientes antecedentes:

Antisoli, Campusano, Moraga, Uberuaga, Cantero y Tapia (2019) en la investigación acerca de las vivencias socioemocionales, en familia de jóvenes con diversidad funcional, Chile, la cual señalaba que las estrategias utilizadas por los padres con la finalidad de dar atención a sus hijos con diversidad funcional, de enfoque cuantitativo, con un diseño de estudio de caso, la muestra fue dirigida a padres y representantes, la información fue recolectada a través de las semblanzas y entrevista narrativa biográficas- narrativas, llegando a la siguiente conclusión: se observó que las estrategias utilizada por los padres generan motivación en sus hijos, estableen una relación significativa, mostrando ser útil para entender su función en el desarrollo de su aprendizaje.

Castañeda (2019) investigaron como lograr que pueda haber una comunicación en forma asertiva padres e hijos, estaba basada en programar neurolingüísticamente, fortaleciendo que los niños con síndrome de Down tenga autoconfianza, Chile, la investigación es descriptiva, de campo, teniendo dos tipos de enfoques remarcados, tanto el cuantitativo y cualitativo, su muestra fue dirigida a padres y representantes, para la recolección de datos se tomaron en cuenta las herramientas metodológicas, la cual concluyó: se observó que la comunicación asertiva es importante, mediante ella se pueden elevar los niveles emocionales de los infantes con diversidad funcional. este programa concede a los padres tener mejor conocimiento para aplicarlos a sus hijos.

Eisendecker (2018) en el estudio acerca del programa de apoyo a padres, madres y/o cuidadores en un centro de estimulación temprana en Chile. Cuyo propósito fue: describir la función que tiene el cuidador en el desarrollo emocional y en las habilidades de los infantes que presentan diversidad funcional, el trabajo presentado es cuantitativo, de diseño experimental y de tipo pre-experimental, la muestra dirigía a 8 participantes, el instrumento utilizado fue la escala de felicidad

subjetiva, y la escala de habilidades parentales, la cual concluyó: los programas de atención que reciben los padres y cuidadores, cumplen una función vital en las atenciones que le brindan a sus niños que tienen síndrome de Down.

Mariscal (2018) en el estudio acerca de una escuela de padres para familiares de persona con diversidad funcional, España, el proceso que se ha empleado para realizar esta investigación parte del ámbito teórico al práctico, realiza una búsqueda selectiva sobre la diversidad funcional y la importancia de las familias, concluyendo: se evidenció que los padres y representantes se integran a las actividades que genera la escuela de padres, los padres demuestran cariño, tolerancia, estos valores crean en los padres un estado emocional efectivo, logran conseguir frutos, y los objetivos de manera creciente.

Medrano (2017) en la investigación sobre la atención psicológica como elemento de mejora en la condición de vida en jóvenes con síndrome de Down en España: cuyo propósito fue: señalar la atención psicológica que reciben los cuidadores de hijos con diversidad funcional, el trabajo presentado utilizó la metodología cualitativa descriptiva, la muestra estuvo conformada por jóvenes con diversidad funcional, la cual concluyó: se observó que los padres necesitan de herramientas más efectivas, con la cual buscaran la mejora en la condición de vida que tienen sus hijos con diversidad funcional, es importante que se generen técnicas psicoterapéuticas para poder adquirir una mejor comunicación con los adolescentes.

Asimismo, estudios previos nacionales, como el de Llerena (2018) en su investigación acerca del afrontamiento y calidad de vida en padres de niños con síndrome de Down. Lima, cuya finalidad fue: establecer de qué manera se relaciona el afrontamiento y la calidad de vida de los padres con hijos que poseen diversidad funcional, el estudio es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, dirigida a una muestra de 60 padres, el muestreo no fue probabilístico, se dio utilidad al cuestionario de calidad de vida, como instrumento se utilizó el cuestionario de estimación de afrontamiento COPE, la cual concluyó: se observó un vínculo directo

e importante en el afrontamiento y la calidad de vida de los padres, generando un cuidado efectivo en los infantes que poseen el síndrome.

Soto (2018) en la tesis con el tema de la funcionalidad en familias con estudiantes con síndrome de Down, Lima, tuvo como propósito estudiar la funcionalidad de los padres con hijos que poseen diversidad funcional, esta investigación es descriptiva, el cual tiene un diseño no experimental, realizado en un solo momento por lo cual se considera de corte transversal, su enfoque es cuantitativo, la población estuvo conforma por 46 padres, se utilizó el cuestionario con valores establecidos en la evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar, la cual concluyó: se observó un porcentaje alto de familia, presenta funcionalidad media, existe un relación positiva entre quienes las integran, aunque su adaptabilidad es negativa, significando esto la existencia de poco liderazgo que le prohíben conducir una funcionalidad efectiva en la familia.

Portillo (2018) en su trabajo relacionado al uso de prácticas de crianza de madres con hijos e hijas con síndrome de Down, Lima, cuya finalidad fue identificar las diferentes prácticas de crianzas que aplican para el cuidado de sus hijos que presentan diversidad funcional, por parte de sus madres, el trabajo presentado es cualitativo, basada en entrevista semiestructuradas dirigidas a 16 madres, la cual concluyó: se evidenció que las madres dedican tiempo en el cuidado de los hijos que presenta diversidad funcional, corrigen sus conductas erróneas, demuestran cariño al momento de atenderlo, integran a sus hermano sin el síndrome a cuidarlo, tenerle respeto, brindarle apoyo, en los juegos y sus tareas escolares.

Pinto Colca y Condori (2018) en el trabajo desarrollado sobre dos factores principales que son el social y cultural y la actitud que tienen los padres que buscan que sus hijos con síndrome de Down logren la inclusión, Lima, cuyo propósito fue describir como se integran tanto el factor social, como cultural y las actitudes de los padres con hijos que poseen diversidad funcional, esta investigación fue descriptivo, es correlacional y se realizó en un solo momento por lo cual es de corte transversal, aplicándoles una encuesta, cuya técnica utilizada es la encuesta, utilizando como

instrumento una ficha en la cual se recolectan los datos, dirigida a una población integrada por 102 padres, las cuales al tomar en cuenta los resultados se concluyó: que al observar que los padres tienen una economía regular, aplican los valores correspondientes, y las actitudes de los padres son un poco indiferente al momento de atender a sus hijos. Es importante elaborar estrategias donde los padres se sensibilicen y adquieran transformaciones positivas.

Padilla (2018) en su investigación relacionada a la intervención temprana en el desarrollo integral de los infantes que poseen síndrome de Down, Lima, cuyo propósito fue describir como los padres se integran en el desarrollo integral de sus hijos con diversidad funcional, el trabajo presentado esta formulado en un enfoque cuantitativo, la investigación realizada fue de tipo aplicada, su diseño establecido es el experimental, la muestra fue dirigida a 8 infantes, la técnica utilizada fue la observación, aplicándoles una lista de cotejo, los resultados obtenidos se analizaron basados en la estadística de T de Studen, y concluyó: se observó que la participación temprana de los padres influye de forma positiva en el desarrollo integral de sus hijos con diversidad funcional.

Con respecto a la variable programa, Arellano y Peralta (2015), un programa de intervención tiene varios principios agrupados, encontramos valores y definitivamente muchas prácticas que otorgaran a las familias tener un papel primordial para poder planificar, provisionar y a la vez evaluar los servicios con los cuales sus hijos con discapacidad necesitan. Sus objetivos se basan en buscar que las familias se empoderen, dándoles el entrenamiento necesario que les sirva como apoyo y poder mejorar la calidad de vida de sus hijos. Lee (2014) señaló en su investigación sobre la educación que es intervenida, como un programa o un grupo de procedimientos puntuales, los cuales se utilizan para remarcar la ayuda en donde lo necesita, debido a que estos tienen diferentes tipos de necesidades, las cuales busca que se le logra integralmente su desarrollo, considerando como elementos en este tipo de proceso: a el sujeto agente (estudiante – docente ), asimismo; se presenta un tipo de lenguaje de propuesta (realizar una acción con la finalidad de obtener un logro), buscando actuar con la proyección de lograr algo en el futuro

(propósito) y estos están deben estar en relación con el propósito. Touriñán (2016), señaló que el intervenir en la educación se debe hacer con procesos tanto de una autoeducación y heteroeducación, estas pueden ser de tipo formal o informal. Para esto requerimos que el estatus del estudiante sea considerado como un agente respetado. Por lo cual el educador tiene que controlar y llevar a una acción del estudiante (esta no tiene una educación intencional, necesariamente) y no solo se debe tomar en cuenta a un evento, tal como se analizan estos procesos, ya sean formales e informales. Por su parte, Castro y Pirelli (2014) consideraron conceptualizo que un programa educativo, se considera a cualquier tipo de intervención ya sea pública o mixta, la cual se orienta a implementar todo un plan el cual está bien organizado tanto en sus acciones como recursos, la cual se dirige a poder satisfacer objetivos que buscan mejorar o satisfacer una necesidad, la cual se asocia a uno o varios niveles dentro de nuestro sistema educativo formal. Es prioritario que en estos programas de intervención se especifiquen los objetivos y metas, los cuales son aspectos importantes para poder diseñar como se evaluara y los criterios referenciales a utilizar con la finalidad de poder construir lo que llamamos un juicio de valor.

De la misma manera, Blood (1991) señaló que la definición de familia como un grupo de personas que poseen diferentes valores y buscan la realización de fines. También se define como un ente tanto jurídico social y económico, pero principalmente una comunidad en la cual se prioriza el amor y la solidaridad, la cual plantea como misión transmitir diferentes valores a sus generaciones nuevas a través de la educación como son la cultura, la ética, lo social que sea necesario para buscar su bienestar y el desarrollo total de su sociedad. Asimismo, García y Musitu (2002), define a la familia como un entorno íntimo, en donde las ideas, los afectos y diferentes sentimientos son aprendidos y compartidos. Para esto los valores de la comprensión, el afecto, la serenidad, el amor, siempre son recompensados. Para Puget (2007) se considera a la unión que se da entre dos o más Yoes, teniendo como característica de ser considerada extraterritorial, teniendo a los sujetos



vinculados en un espacio producido y llamado “entre” que los une.

Romero y Peralta (2012) señaló que los estudios realizados han estado siempre orientados en la persona con discapacidad, sin embargo poco o nada se estudia la situación por la que pasa la familia debido a que esta es muy compleja, ya que acogen en el hogar un hijo con estas características. Poco a poco se ha otorgado importancia a las familias, las cuales tienen en su conformación a personas con síndrome de Down, lo cual, los induce a asumir nuevos roles, sin haber tenido la preparación previa para enfrentar la nueva situación; así surge la necesidad de mejorar tanto la capacidad para poder afrontar las situaciones que se presentan a esta discapacidad, que permite buscar en los miembros de la familia una mejor calidad de vida.

Asimismo, Arellano y Peralta (2013), señalaron que al recibir un nuevo integrante en la familia esto provocara que sucedan cambios las familia, debido a que los padres, y los demás miembros, deben acogerse a nuevos hábitos, al nuevo integrantes, más aún cuando éste requiere de una atención especial y demanda nuevas necesidades; siendo el caso de un miembro con discapacidad, las demandas son más específicas, donde la estructura familiar tiene que reestructurarse por completo; donde repercutirá en todos los miembros de la familia.

También Povee (2012), señaló que no hay ningún tipo de familia predispuesta a la discapacidad, donde las familia que tiene un integrante con discapacidad no es diferente a otras familias, cuando nace el niño y exhibe en forma individual las mismas diferencias, comparándolo con familias en las cual tengan integrantes con síndrome de Down, donde el funcionamiento de estas familias es normal, y hasta compararse con lo que se observa en familias, las cuales puedan un tener desarrollo típico. Asimismo, manifestó que las familias incluyen dentro de sus planes familiares a sus hijos con síndrome de Down, disfrutando la realización de las actividades, como viajes de vacaciones; sin embargo, cuando se presentan problemas

comportamentales, los padres expresan temor a realizar dichas actividades, donde percibe que su espacio de descanso u ocio se restringe debido al tipo de comportamiento de su hijo.

Para Schendel et al. (2017), en la actualidad, las familias en la cual tienen integrantes (hijos) con síndrome de Down, están mejores y se encuentran mejor acompañadas; donde se ha incrementado la formación profesional y calidad de vida con referencia al síndrome de Down, y como ello repercute en las familias; genera gran expectativa de las familias, a quienes recurren de manera sencilla y accesible. Es así que el asesoramiento profesional está orientado a proporcionar respuesta actualizada, precisa y equilibrada; para brindar la máxima ayuda viable en el momento de declinarse por la decisión parental

De la misma manera, Hartway (2016), señaló que la pareja de padres que tiene un integrante con síndrome de Down, debe adoptar estrategias de afrontamiento, ya sea de manera individual o de conjunto; los padres deben de poner en juego todas las herramientas y estrategias que les puedan ayudar para que la familia pueda enfrentar esta situación; el afrontamiento se realiza ayudando a consolidar los lazos afectivos entre los padres; así como aportar niveles altos de tensión entre los padres. Así, llega el fortalecimiento de la pareja como padres en los cuales se encuentran hijos con síndrome de Down, mostrándose satisfechos de las relaciones afectivas que existen entre ellos, y no considerando que la presencia de un integrante de la familia con síndrome de Down aporte tensión a la pareja en su relación.

Para Rooke y Pereira (2016) cuando llega un integrante en la familia con síndrome de Down está se encuentra asociada a tener una situación de sorpresa, incertidumbre, impacto emocional y hasta dolor; hecho que este tipo de emociones son sustituidas por la implementación de estrategias que catalogamos positivamente para el afrontamiento y la de superación y adaptación familiar. La gama de recursos que se puede utilizar para atender a niños con síndrome de Down permite a los padres se sientan informados, y atendidos; sin embargo, los padres saben la existencia de los problemas de salud que derivan del síndrome de Down,

generándoles un problema tanto de ansiedad como de preocupación.

Skotko et al. (2015) señalaron que la aceptación de los padres de la condición del síndrome de Down se asimila de manera plena en toda la vida del hijo con síndrome de Down; los padres se encuentran identificados, por lo cual sienten orgullo de sus hijos, en las cuales ellos ya no tomaran la condición que ellos tienen. Dicho sentimiento, está presente en la familia durante toda la vida del hijo con síndrome de Down, llegando a celebrar cada etapa de desarrollo, cada logro, por más pequeño que sea.

También, con respecto a teorías relacionadas a los programas de intervención, Suchman (1967) introdujo la noción de cadena de objetivos en la evaluación de programas, y centró su atención en el proceso que media entre el desarrollo de la actividad repuesta y su objetivo. Las nociones de programa, objetivo y proceso logran constituir elementos importantes en el desarrollo de la investigación con fines evaluativo o de mejora. A la vez, Stufflebeam (1967), teniendo como visión las limitaciones de los enfoques experimentales en la evaluación de programas educativos, propuso un modelo, bajo la teoría genérica del programa, que comprende contexto, insumos, procesos y productos, formulando interrogantes durante el desarrollo de cada uno de esos aspectos.

Asimismo, existe modelos sobre la dinámica familia, entre las que se tiene: Modelo doble ABC-X. Surgió con Hill (1949), quien centró la respuesta familiar ante situaciones de crisis y como esta se relaciona con agentes estresores. Explicó que la teoría del estrés lo podemos realizar con la interacción de factores como: A (evento estresor), B (recursos) y C (sentido de la familia ante el evento) buscando que se genere una crisis, en las cuales el factor X resultante. Así, Mc Cubbin y Patterson (1983) introdujeron cambio en este modelo, incrementando nuevas variables: factor Aa (acontecimiento estresor + acopio de demandas o gentes estresores) en su interacción con los factores Bb (recursos previos + nuevos recursos) y Cc (significación que la familia brinda a la situación + capacidad percibida de manejo y control que provocan un resultados de adaptación; es decir, el factor Xx que se refiere

a los niveles de estrés, denominándola proceso de ajuste familiar para la conmoción inicial ante una situación estresante.

El modelo que busca la respuesta de ajuste y la adaptación familiar. Patterson (1988), desarrolló este modelo el cual se fundamentaba en la teoría de la adaptación y superación familiar, más conocida como resiliencia familiar, dividiéndola en dos fases: de ajuste y de adaptación, que está separada primeramente cuando existe una crisis familiar. La primera fase fue establecida y definida como temporal, que precede al suceso que produce el estrés y se encuentra dominada tanto por la estabilidad y patrones de interacción familiar. La segunda fase, el sistema familiar busca restablecer el equilibrio inicial y activa el mecanismo de la resiliencia el cual tiene, donde se busca lograr la adaptación familiar, la cual requiere de la unión de esfuerzos para volver a una estructura y sentido familiar estable, donde se concibe la resiliencia familiar según Rutter (2007), como la capacidad de la familia para restaurar el equilibrio previo existente, así como las capacidades para una respuesta adaptativa ante espacios de estrés.

Otro modelo existente es el de la teoría sistémica de adaptación familiar (resiliencia familiar). Walsh (1996) donde define a la resiliencia como la capacidad por la cual se puede resistir y a la vez recuperarse de los diferentes desafíos que se pueden presentar en nuestra vida, es decir, no se trata de la capacidad de recuperación de cada miembro de la familia, sino se considera a toda la familia como una unidad funcional (sistémica). Este modelo está centrado, que cuando se tiene una situación crítica que es constante, esta no afectara solo a un miembro de la familia, sino que su impacto directo es sobre la dinámica familiar en su totalidad; buscando el accionar del ente familiar, responda a sus procesos de resiliencia familiar, los cuales puede conllevar a tener algunos momentos de crisis, por lo cual se fortalecerá los vínculos existentes entre los miembros de la familia, y genera una prioridad, con nuevos valores y potenciara adquirir nuevas estrategia de afrontamiento y su capacidad de adaptación y superación (resistencia familiar).

Con respecto a la variable empoderamiento, Suria (2014) señaló que el

concepto de empoderamiento tiene una gran acogida en los programas de atención a niños con discapacidad, porque brinda apoyo a los padres de familia; potencia a la persona frente a las dificultades, y logra que incrementen sus capacidades y habilidades rompiendo con los esquemas y creencias de la sociedad. Esto sugiere que el empoderamiento puede potenciarse, de ahí la importancia de fomentarla en los programas de intervención temprana. El empoderamiento da seguridad a la familia y pueden superar las dificultades que se presentan a diario. La familia identifica sus fortalezas y capacidades tienen otra disposición cuando tienen estrés y la familia es apoyada por los profesionales que son los tutores. Zimmerman (1990) señaló que el empoderamiento es la habilidad que tiene la persona en las cuales comprenderá y controlará tanto su fortaleza personal, como las de orden político, social y económico, con las cuales le ayudaran a tomar las decisiones adecuadas que logren mejorar sus vidas. Batliwala (1993) señaló que el empoderamiento se basa principalmente en dos aspectos: Tener un control en los recursos tanto físicos, humanos, económicos, intelectuales, financieros entre otros ; y control sobre la ideología; y Sen (2005) señaló como capacidades humanas que tienen las personas en la toma de decisiones y lograr que se pueda vivir mejor y adecuadamente; asimismo, la UNICEF (2010) señaló que es el proceso en la que las personas tienen la capacidad de tomar el control y realizar acciones con la finalidad de poder superar todos los inconvenientes que pueden impedir su desarrollo.

López (2010) refirió que el empoderamiento permite a los padres, identificar sus debilidades, logrando modificarlas y convirtiéndolas en fortalezas logrando desarrollar proyectos al margen de sus capacidades; esto basado en su identidad y tienen el control sobre sí mismo, si se habla de personas con alguna discapacidad, este puede ser indirecto, es decir, que tiene el apoyo preciso por otros, en la búsqueda de que estos niños que tienen síndrome de Down, logren que sus padres a través del empoderamiento, les transmitan los buenos ejemplos y un asertivo aprendizaje, para que en el futuro se busca la independencia, no olvidemos que el principio del empoderamiento está basado en la búsqueda de lo mejor de la persona y esto lo conseguimos a través de la tolerancia de los padres de familia.

De la misma manera, Zuleyvic (2019) señaló que, apoyar a niños que presentan síndrome de Down, permitirá que logren su independencia económica y emocional, gracias a que reciben la educación y atención necesaria logrando desarrollar sus capacidades al máximo con el objetivo de tener un lugar en nuestra sociedad; señaló que el eje central de la aplicación de un programa permitirá fortalecer las competencias para empoderar a los padres de familia.

El empoderamiento se encuentra basado en teorías que lo sustentan, en los estudios de Gramsci (1971) y Foucault (1980) en las cuales definen al poder como una relación de tipo social: y viéndolo desde un punto educativo Freire (1908) señalaba que educarse permitía que la persona pueda llegar a ser sujeto, poder construirse tanto como una persona, poder transformar el mundo, hacer su cultura, hacer historia. Asimismo, Barudy (2015) plantea que la sociedad debe ofrecer a los padres de familia de todos los recursos necesarios para que logren una capacitación parental y orienten a sus hijos en su desarrollo. Leal (1999) señaló que el trabajo centrado en las familias consiste en dotar de autoridad y capacidad a los padres para que actúen de manera efectiva en los contextos del entorno; ayudando a desarrollar sus fortalezas y recursos para el logro de sus objetivos.

Tardío (2018), señaló la importancia de lograr empoderar a los padres de familia, para que pueda transmitir todo lo aprendido en los centros de enseñanza y reforzarlo en casa, para lograr que sus hijos también puedan empoderarse y logren en un futuro su independización. García, Trujillo y Pupo (2012) señaló que la atención a la familia con personas en situación de discapacidad físico motora: necesidad actual en el contexto social atención; se debe lograr el empoderamiento de los padres con hijos con algún tipo de discapacidad (Síndrome de Down), con la finalidad de poder insertarlo en nuestra sociedad.

Para Arellano y Peralta (2015), los padres con niños con Síndrome de Down buscan aprender con la ayuda de la información que puedan recabar de investigaciones e informes que les pueda ayudar a tener una estabilidad emocional y conocimiento sobre el tema, se aclaran ciertas ideas para lograr su

empoderamiento y transmitirla a su hijo, teniendo en cuenta las capacidades y competencias ya que cada uno es único. Los padres logran aprender estrategias para desarrollar su empoderamiento con la finalidad en un futuro de buscar la independización de los niños con síndrome de Down, que le favorecerá en su vida adulta.

Madrigal (2015) señaló que los padres tienen la obligación de proteger a su descendiente, pero cuando tiene un diagnóstico cambia la dinámica familiar y hay mayor susceptibilidad de las emociones y sentimientos que experimentan por el dolor que tienen a nivel psicológico y las repercusiones en la emotividad de los implicados, se debe indicar que el síndrome de Down está asociado a un retardo a nivel intelectual e incluso antes se creía que estos niños solo podían alcanzar niveles en lo que solo se buscaba lograr es la autorrealización en cuanto a su aseo personal, que se puedan vestir y alimentarse, es decir solo eran personas entrañables e incluso no tenían acceso a la educación académica.

Amaris et al. (2013) señaló que cuando ocurre esta situación, la solución no solo se basa en afrontarla, para buscar revertirla y tener el éxito, ya que, si se elimina el estresor, logre aparecer efectos secundarios; así las estrategias que se puedan utilizar para afrontar estas situaciones pueden ser tanto adaptativas o desadaptativas, ya sea aminorando o incrementando el estrés que se creó de manera sucesiva. Asimismo, señaló que existen muchas formas de afrontar las diferentes situaciones y estas van de acuerdo con sus creencias o habilidades por las cuales puedan interactuar con otros, los valores y las capacidades serán lo que los diferencia de como enfrentaran la situación. Los padres de familia utilizaran sus propias estrategias para afrontar el gran reto de la educación de su hijo con síndrome de Down; así clasificó tres dimensiones básicas:

El método que se emplea en el afrontamiento, en la cual se encontraría un estilo activo (buscaba movilizar todo esfuerzo con la finalidad de lograr la solución), el estilo pasivo (no busca intervenir, ni esperar a que cambien las condiciones) y el estilo de evitación (que busca principalmente evitar o huir).

La actividad movilizada, aquí diferenciamos tanto el estilo cognitivo (analiza, búsqueda de alternativas, anticipa las consecuencias...) y el estilo conductual (son comportamientos que puede ser activa o pasiva, buscando que se adapte a la situación).

El afrontamiento localizado, su estilo puede estar dirigido al problema, (ya que altera las condiciones que son responsables de la amenaza), se dirige a una respuesta emocional (la cual se genera por la situación) y dirigido principalmente a modificar la evaluación inicial de la situación (reevaluación del conflicto).

El afrontamiento emocional, se presenta en personas que, al sentirse abrumados por situaciones continuas, buscan una serie de estrategias cognitivas con las cuales buscaran disminuir los daños como; evitándolos, minimizándolos, distanciándolos, teniendo una atención selectiva, las comparaciones que sean positivas así como dar valores positivos a las situaciones negativas que se presenten.

Además, cuando el afrontamiento está dirigido al problema, se considera cuando considera la persona que tiene la capacidad para poder revertirla, en las cuales primeramente las evalúa las condiciones particulares de tal situación.

Las dimensiones del empoderamiento estuvieron determinadas por Arellano y Peralta (2015): Dimensión 1: Identidad; señaló que la identidad, es la expresión o menor capacidad, y que permite diferenciarse de otros. La identidad son las características en conjunto que tiene un sujeto, porque esta es única y definitivamente diferente a los demás, cada persona es un universo completamente diferente, por lo que debe valorarse, debe confiar en sus capacidades, tomar sus propias decisiones, tener opiniones, pero todo esto con responsabilidad. Fierro (1993) señaló elementos que define la identidad: el deseo de ser uno mismo, la memoria autobiográfica, la anticipación de roles, el reconocimiento mutuo y la identificación con la tarea. Permite tener una actitud y comportamiento que favorezca el desarrollo de los niños Down, y para ello, se debe enseñara a correr riesgos pero de manera limitada, que realicen tareas en sus casas que le brinden



autonomía, permitir que vayan solos a la calle, salir solos con amigos, permitirles que se equivoquen, brindarles el derecho a la imperfección, dejarle el tiempo y espacio para que tomen decisiones, que desarrollen la capacidad de escuchar, respetar su intimidad, que desarrollen la capacidad de su incapacidad.

Dimensión 2: Tolerancia: Arellano y Peralta (2015) señalaron que, ante la presencia de una discapacidad intelectual, la familia debe tener la capacidad de ser tolerante, aún encontrado dificultades para que se logre de manera adecuada. Bandrés (1994) señaló que la tolerancia se considera una actitud del espíritu la cual se relaciona tanto con la benevolencia, comprensión, condescendencia, aceptación del otro y busca la comprensión de la indiferencia. También se considera a la disculpa, aceptar, conceder, explicar y justificar. Para Aguiló (1995) es la disposición para la comprensión y el respeto de las creencias, opiniones, valores y conducta diferentes de las propias, que hace posible la convivencia pacífica entre todo y el desarrollo de la libertad individual; se entiende como el respeto y la consideración que se debe tener hacia la indiferencia, como una disposición para poder admitir la diferencia de la manera de ser de otra persona. La tolerancia, el respeto y la aceptación son requisitos mínimos, para que las personas con síndrome de Down participen en igualdad, tanto de derechos y deberes en la sociedad, ya que también es suya.

La presente investigación se ubicó en la línea de investigación de Innovación educativa, se desarrolló un programa para atenderá niños con Síndrome de Down. Se aplicó en el PRITE Fray Pedro Urraca, se observó a los padres de familia, que cuentan con hijos con discapacidades como Síndrome de Down, Síndrome de X frágil, discapacidad intelectual, hidrocefalia, microcefalia, síndrome convulsivo, retraso psicomotor, trastorno de déficit de atención e hiperactividad, autismo, entre otros y alto riesgo; asimismo, la institución cuenta con 6 aulas. Se pretende aplicar un programa de 10 sesiones. Es por eso, que la investigación se basa en el empoderamiento de los padres a través de la escuela de familias en los programas de intervención temprana PRITE, estos se crearon en 1985, en la modalidad de especial, perteneciendo al Ministerio de Educación, sus lineamientos eran:

garantizar una educación oportuna e integral a niños de alto riesgo y riesgo establecido en la primera infancia, asegurar la capacitación de los padres para su participación activa en la atención de sus hijos en el PRITE y el hogar, impulsar la inclusión temprana de los niños a los centros regulares de educación inicial o continuar la educación en CEBE y orientar a la comunidad en aspectos preventivos difundiendo la importancia y alcances de la intervención temprana.

### III. Metodología

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo aplicada, porque según Carrasco (2013) tiene propósitos prácticos inmediatos bien definidos; es decir, investiga para actuar, transformar, modificar, y producir cambios en un sector determinado de la realidad, como es la relación de causa-efecto entre las variables programa en el empoderamiento de padre con hijos Down.

La investigación fue de diseño cuasi experimental, porque según Hernández, Fernández y Baptista (2014); es la manipulación de la variable independiente para la medición de la variable dependiente, como la aplicación del programa. Obedece al siguiente esquema:

|    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| GE | O1 | X  | O3 |
| GC | O2 | -- | O4 |

Donde:

GE : Grupo experimental

GC : Grupo control

O1 y O2: Observaciones del pre test

X : Programa

O3 y O4: Observaciones del post test

#### 3.2 Variable y operacionalización

**Variable:**

Variable independiente (X): Programa

un programa de intervención está formado por un conjunto de principios, valores y prácticas que otorga a las familias un papel esencial en la planificación, provisión y evaluación de los servicios para sus hijos con discapacidad y que, por tanto, respeta

sus prioridades y decisiones. Sus objetivos son el empoderamiento capacitación de las familias como contexto de apoyo y la mejora de la calidad de vida (Arellano y Peralta, 2015)

Variable dependiente (Y): Empoderamiento

Suria (2014) señaló que el concepto de empoderamiento tiene una gran acogida en los programas de atención a niños con discapacidad, porque brinda apoyo a los padres de familia; potencia a la persona frente a las dificultades, y logra que incrementar sus capacidades y habilidades rompiendo con los esquemas y creencias de la sociedad.

### **3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis**

La población según Hernández Fernández y Baptista (2014), es un conjunto de hechos o fenómenos con características comunes y medibles, ya sea cualitativa como cuantitativamente. Estuvo conformada por 80 padres de familia cuyas edades oscilan entre 25 y 51 años con niños de diferentes discapacidades. La muestra para esta investigación está conformada por 30 padres de familia como a continuación se detalla:

Tabla 1

*Distribución de la población de padres*

| Niños con diferentes discapacidades | Padres |
|-------------------------------------|--------|
| Hombres                             | 34     |
| Mujeres                             | 46     |
| Total                               | 80     |

La muestra fue no probabilística, es aquella que se selecciona sin ninguna regla matemática o estadística, la selección es de manera intencional, eligiendo aquellos elementos que son convenientes y se cree son los más representativos, estuvo comprendida por 30 padres de familia, y estuvo dividida en dos grupos, 15 padres de familia

se utilizaran en el estudio como parte del control y los 15 padres de familia restantes se utilizaran en el estudio como parte experimental:

Tabla 2

*Distribución de la muestra de padres*

| Grupos       | Padres |
|--------------|--------|
| Control      | 15     |
| Experimental | 15     |
| Total        | 30     |

**Criterio de inclusión**

La población elegida para la aplicación del estudio, debieron ser estudiantes del PRITE además evidenciar que son estudiantes con necesidades especiales cognitivas.

**Criterio de exclusión**

El no pertenecer al PRITE y no poseer ninguna necesidad especial de atención.

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se utilizó fue la encuesta, de acuerdo a Ander-Egg (2013) es un procedimiento de recogida de datos a través de la interrogación a los sujetos cuyo propósito es obtener de forma ordenada medidas de los conceptos que se derivan de la investigación, que se administra a una población o muestra.

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario que según López-Roldan y Fachelli (2015), se considera el reflejo de la problemática planteada, además es el instrumento del método de la encuesta con la intención de obtener información pertinente.

### **Ficha técnica**

Nombre: Cuestionarios sobre empoderamiento

Autor: Pereyra, F.

Año: 2019

Descripción: Comprende 14 ítems distribuidos en dos dimensiones, y cuyas escalas son; sí y no.

Aplicación: Individual

Duración: 20 minutos

### **Validez**

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), la validez es el grado de un instrumento cuya finalidad es la de medir la variable que deseamos medir, también se puede decir que es el nivel o grado en que un instrumento nos permitirá medir la variable, que se quiere medir.

Tabla 3

#### *Juicio de expertos*

| Nº | Expertos                       | Programa  | Empoderamiento |
|----|--------------------------------|-----------|----------------|
| 1  | Dr. Núñez Lira, Luis Alberto   | Aplicable | Aplicable      |
| 2  | Dr. Ponce Díaz, Carlos         | Aplicable | Aplicable      |
| 3  | Dra. Gonzales Sánchez Aracelli | Aplicable | Aplicable      |

### **Confiabilidad**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), es aquella que determina el nivel o grado de aplicación que se repite ya sea al mismo individuo u objeto que produce resultados iguales.

Tabla 4

Confiabilidad – KR20

| Nº | Instrumento                    | KR20  | Nº de elementos |
|----|--------------------------------|-------|-----------------|
| 1  | Cuestionario de empoderamiento | 0,791 | 14              |

### **.3.5 Procedimiento**

. Luego de la aplicación del instrumento, se procedió de la siguiente manera: La aplicación del test se efectuó en dos aulas según se distribuyó de la siguiente manera: la sección 1 es grupo experimental y la sección 2 es determinado como grupo control. En la semana 1, de acuerdo con el cronograma del proyecto, se aplicó el cuestionario a los padres de familia con alternativas de opción dicotómica, el tiempo de duración estuvo estimado en 45 minutos a los grupos. Fue aplicado a 30 padres de familia.

A partir de la semana 2, se trabajó con el programa la sección 1, tratamiento para evidenciar los efectos. Considerando la escuela de familia 1,2,3 en el mes de agosto, 4,5,6 en el mes de setiembre, 7,8,9 en el mes de octubre y culminando la 10 en el mes de diciembre. Las estrategias empleadas fueron de motivación permanente, juegos, dinámica de los padres, escenificación de casos, exposición, con la finalidad de lograr que los padres tengan el aprendizaje deseado, porque el rol de la investigadora fue la de observadora y guía fortaleciendo a los padres de familia.

### **3.5 Método de análisis de datos**

Después de obtener información se llevó a cabo el proceso de aclaración elaborando tablas y figuras estadísticas, y por ende se emplea el software estadístico SPSS en su versión 24,0.

Se utilizó la prueba T de Student cuyos procedimientos estadísticos se orientan al análisis, la interpretación y representación de datos descriptivos, para comprender

los resultados de la investigación.

### **3.6 Aspectos éticos**

La actual tesis ha tenido en cuenta los valores éticos correspondientes ya que se solicitó autorización a los padres de familia que tienen matriculados a sus hijos en el PRITE.

Asimismo, se guardará el anonimato de los nombres por respeto a las personas que han sido evaluados, ya que el instrumento solo se utilizara para el desarrollo de esta investigación.

Me reafirmo y sostengo que las conclusiones arrojadas en este trabajo no fueron copiadas de otros trabajos de investigación, realizando de manera adecuada el buen funcionamiento para todos.



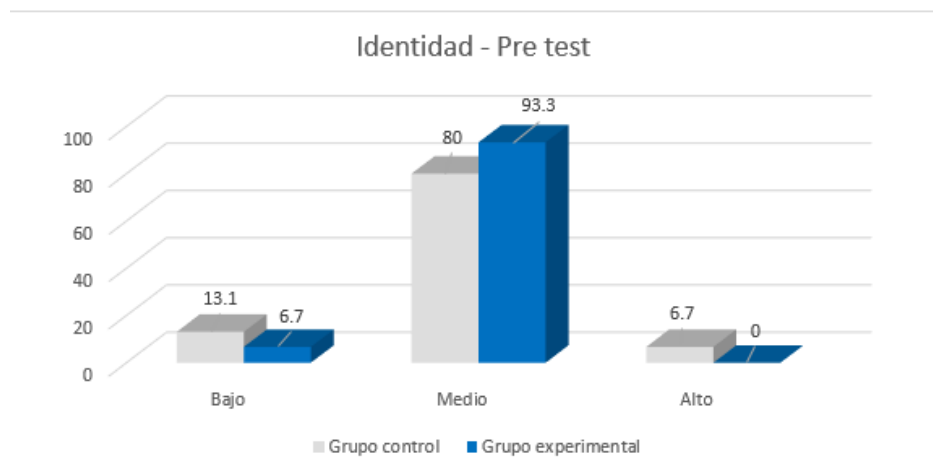
#### IV. Resultado

Resultados descriptivos

Tabla 6

*Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el pre test*

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 13.1          | 6.7                |
| Medio   | 80.0          | 93.3               |
| Alto    | 6.7           | 0                  |



*Figura 1. Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el pre test*

De acuerdo a la figura el grupo experimental, demuestra un alto porcentaje alcanzado en un 93,3 % en el nivel medio, datos que serán evaluados en la aplicación del post test.

Tabla 7

*Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el pre test*

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 73.3          | 47.7               |
| Medio   | 26.7          | 53.3               |
| Alto    | 0             | 0                  |

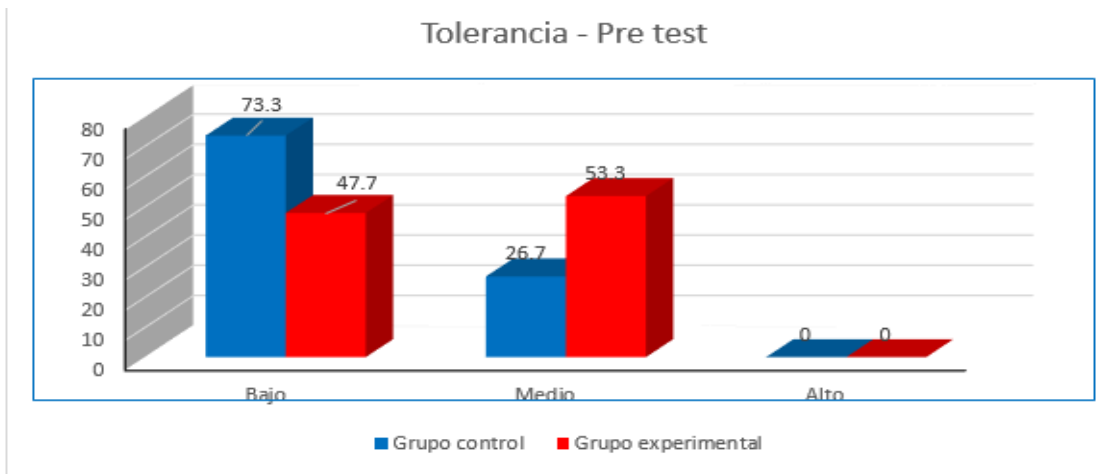


Figura 2. Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el pre test

Teniendo en consideración los resultados obtenidos el grupo experimental con respecto a la dimensión tolerancia, brindó el mayor porcentaje en el nivel bajo, con 73,3 %.

Tabla 8

Comparación entre niveles del empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el pre test

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 26.7          | 40.0               |
| Medio   | 73.3          | 60.0               |
| Alto    | 0             | 0                  |

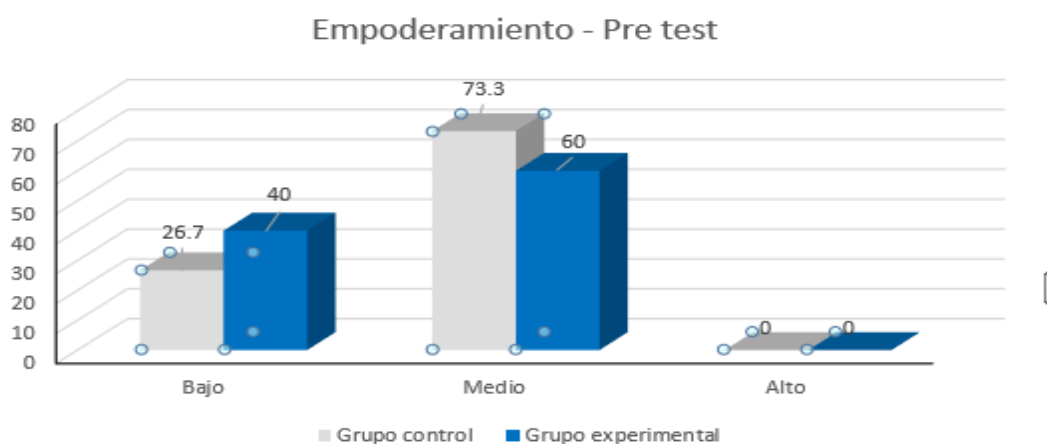


Figura 3. Comparación entre niveles de la variable empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el pre test

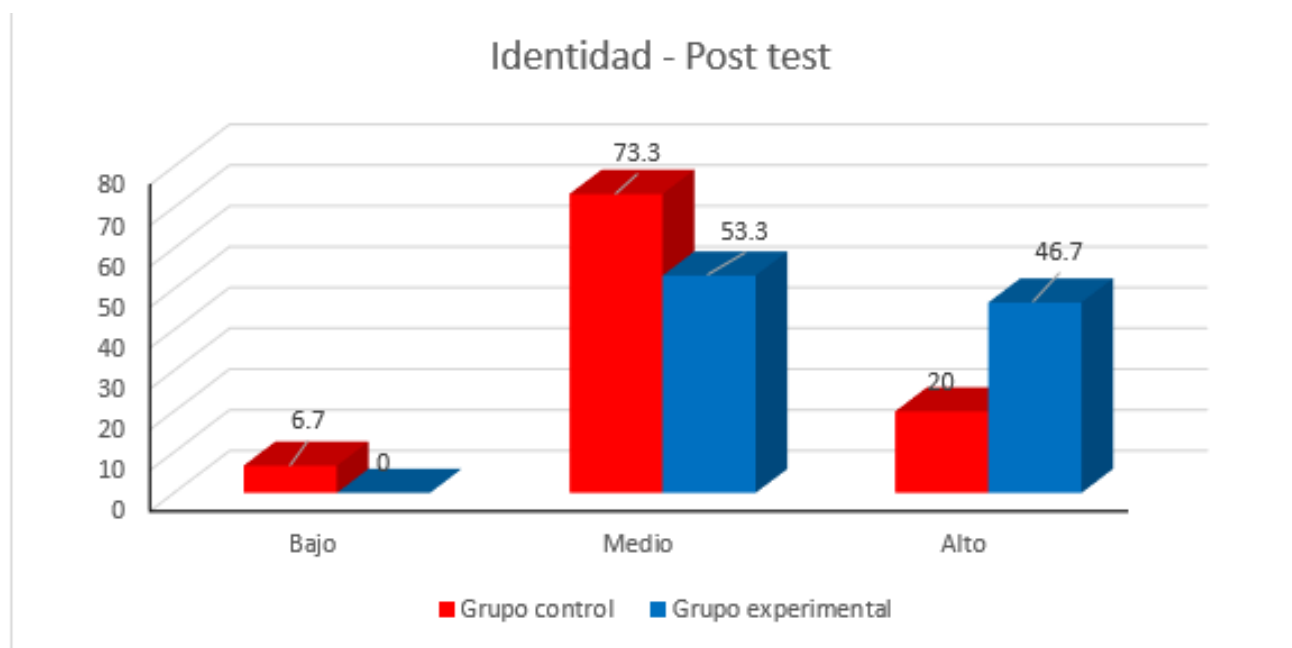
En la figura 3 se puede evidenciar que el grupo experimental, se ubicó en el nivel medio con un porcentaje de 60%, cuando se aplicó el pre test.

**Post test**

Tabla 9

*Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el post test*

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 6.7           | 0                  |
| Medio   | 73.3          | 53.3               |
| Alto    | 20.0          | 46.7               |



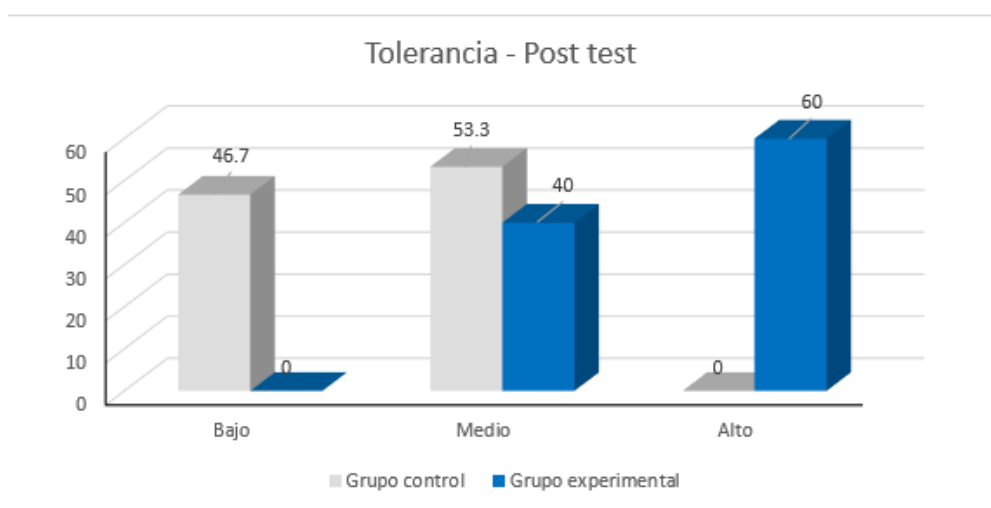
*Figura 4. Comparación entre niveles de la dimensión identidad del grupo control y grupo experimental, según el post test*

De acuerdo a la figura después de aplicar el programa los datos obtenidos tanto en el grupo control y experimental, se ubican en el nivel medio, con porcentajes de 73,3 % el primero y 53,3 el segundo.

Tabla 10

*Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el post test*

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 46.7          | 0                  |
| Medio   | 53.3          | 40.0               |
| Alto    | 0             | 60.0               |



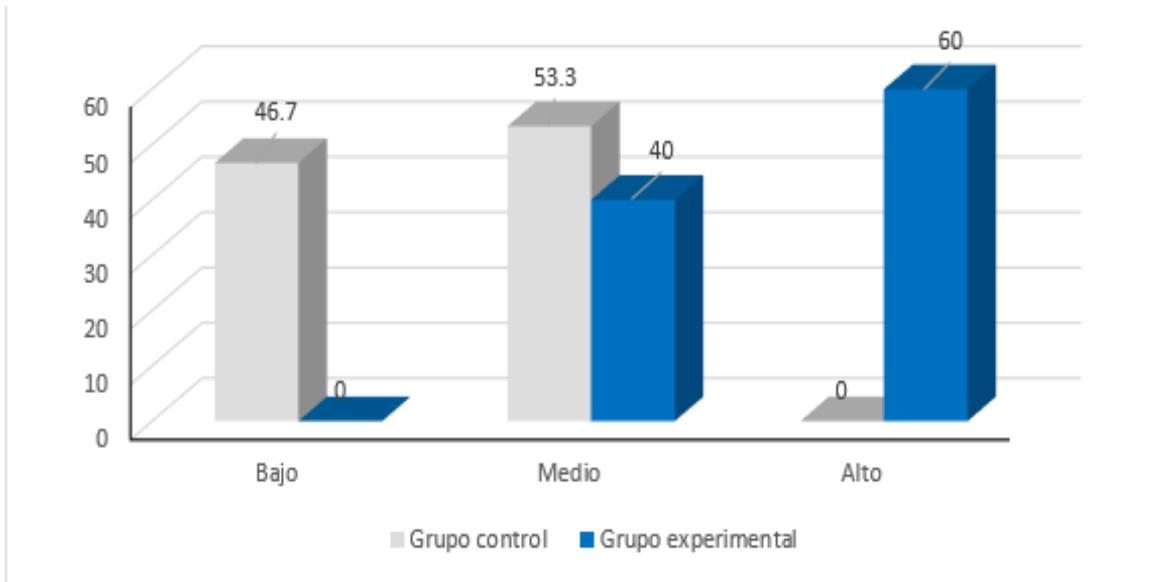
*Figura 5. Comparación entre niveles de la dimensión tolerancia del grupo control y grupo experimental, según el post test*

De acuerdo a la figura 5, después de la aplicación del programa los datos obtenidos son satisfactorios, porque el grupo experimental se ubica en un nivel alto con 60 %.

Tabla 11

*Comparación entre niveles del empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el post test*

| Niveles | Grupo control | Grupo experimental |
|---------|---------------|--------------------|
| Bajo    | 6.7           | 0                  |
| Medio   | 93.3          | 20.0               |
| Alto    | 0             | 80.0               |



*Figura 6.* Comparación entre niveles de la variable empoderamiento del grupo control y grupo experimental, según el post test

Se pudo observar en los resultados después de la aplicación del programa, con respecto a la dimensión empoderamiento que el grupo experimental se ubicó en el nivel alto, con un 60 %, de tal manera que fue el porcentaje más favorable de los tres niveles.

## Resultados inferenciales

### Prueba de normalidad

Para efectos de la prueba de normalidad, se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk, por tener una muestra menor de 30.

### Hipótesis

H<sub>0</sub> El conjunto de datos, presenta una distribución normal

H<sub>a</sub> El conjunto de datos, no presenta una distribución normal

Tabla 12  
*Prueba de normalidad – Shapiro-Wilk*

|                                | Shapiro-Wilk |    |      |
|--------------------------------|--------------|----|------|
|                                | Estadístico  | gl | Sig. |
| Pre test – Grupo control       | ,901         | 15 | ,100 |
| Pre test – Grupo experimental  | ,899         | 15 | ,093 |
| Post test – Grupo control      | ,865         | 15 | ,029 |
| Post test – Grupo experimental | ,916         | 15 | ,169 |

Los resultados de la prueba de normalidad, arrojó valor p, que son mayores que 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, y por lo tanto se utiliza el estadístico T de Student para muestras independientes.

### Contrastación de hipótesis

Regla de contraste

Sí  $T > -2,048$  ó  $T < 2,048$ , entonces se acepta la hipótesis nula.

Sí  $-T < -2,048$  ó  $T > -2,048$ , entonces se rechaza la hipótesis nula.

Sí  $p > 0,05$ , entonces se acepta la hipótesis nula.

Sí  $p \leq 0,05$ , entonces se acepta la hipótesis nula.

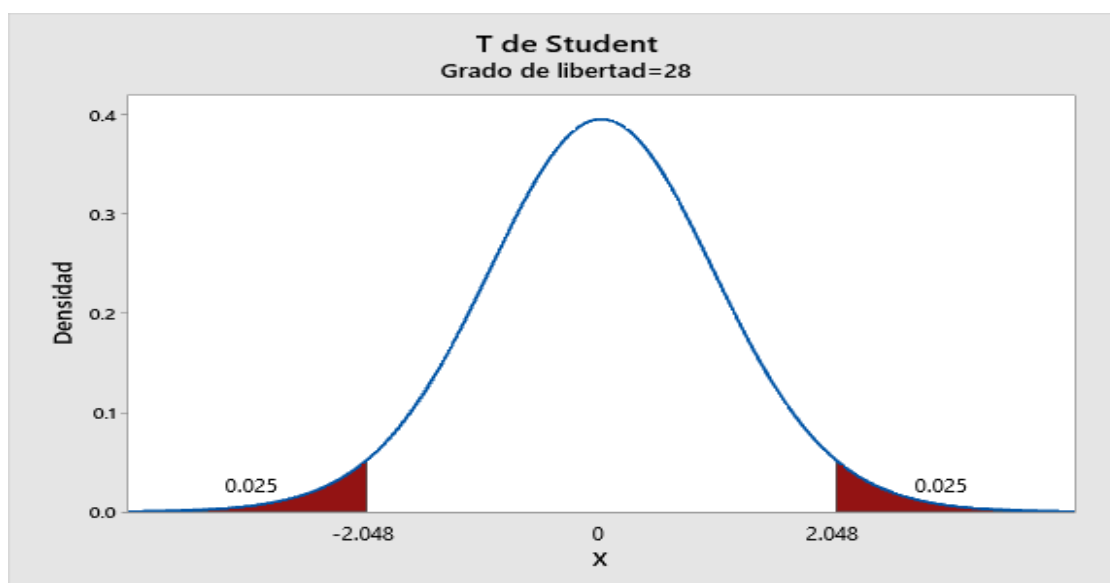


Figura 7. T de Student a un grado de libertad 28

## Hipótesis general

H<sub>0</sub> La aplicación de un programa no logra empoderar a los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

H<sub>a</sub> La aplicación de un programa logra empoderar a los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

Tabla 13

### Prueba T de Student – Hipótesis general

|      | Prueba de Levene para la igualdad de varianzas |       | Prueba T para la igualdad de medias |       |                  |                      |                             |   |          |         |
|------|--|-------|-------------------------------------|-------|------------------|----------------------|-----------------------------|---|----------|---------|
|      | F  | Sig.  | t                                   | gl    | Sig. (bilateral) | Diferencia de medias | Error típ. de la diferencia | 95% Intervalo de confianza para la diferencia |          |         |
|      |  |       |                                     |       |                  |                      |                             | Inferior                                      | Superior |         |
| pre  | Se han asumido varianzas iguales               | ,433  | ,516                                | 1,942 | 28               | ,062                 | 1,06667                     | ,54917  | 2,19159  | ,05826  |
|      | No se han asumido varianzas iguales            |       |                                     | 1,942 | 27,705           | ,062                 | 1,06667                     | ,54917  | 2,19213  | ,05880  |
| post | Se han asumido varianzas iguales               | 1,127 | ,298                                | 8,094 | 28               | ,000                 | 5,20000                     | ,64242  | 6,51593  | 3,88407 |
|      | No se han asumido varianzas iguales            |       |                                     | 8,094 | 27,402           | ,000                 | 5,20000                     | ,64242  | 6,51722  | 3,88278 |

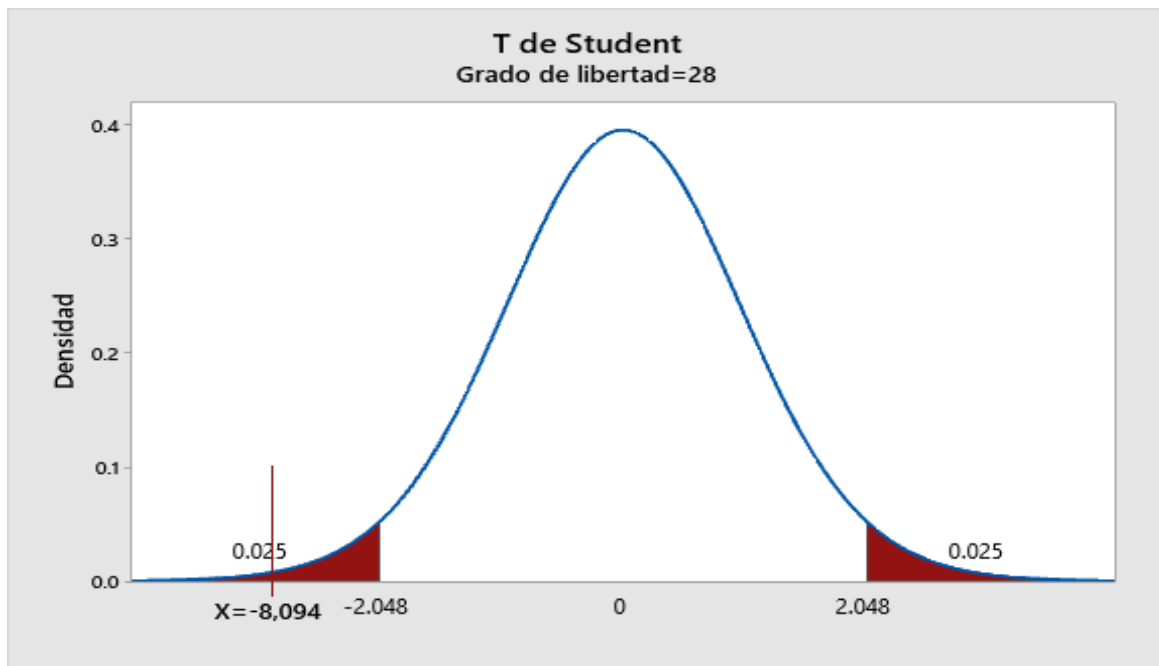


Figura 8. Prueba T de Student – Hipótesis general

En la tabla, se observó que la prueba T arrojó un valor de  $-8,094$ , menor que el valor teórico  $2,048$  al comparar las medias del pre test y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor  $p=0,000$ , por lo tanto rechaza la hipótesis nula, y acepta la hipótesis de investigación: La aplicación de un programa logra empoderar a los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2019

### Hipótesis específica 1

$H_0$  La aplicación de un programa no logra la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

$H_a$  La aplicación de un programa logra la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.



Tabla 14

*Prueba T de Student – Hipótesis específica 1*

|      |                                     | Prueba de Levene para la igualdad de varianzas |      | Prueba T para la igualdad de medias |        |                  |                      |                             |   |          |
|------|-------------------------------------|--|------|-------------------------------------|--------|------------------|----------------------|-----------------------------|---|----------|
|      |                                     | F  | Sig. | t                                   | gl     | Sig. (bilateral) | Diferencia de medias | Error típ. de la diferencia | 95% Intervalo de confianza para la diferencia |          |
|      |                                     |  |      |                                     |        |                  |                      |                             | Inferior                                      | Superior |
| pre  | Se han asumido varianzas iguales    | ,004   | ,952 | 1,096                               | 28     | ,282             | -,53333              | ,48665                      | 1,53018                                       | ,46352   |
|      | No se han asumido varianzas iguales |  |      | 1,096                               | 27,990 | ,282             | -,53333              | ,48665                      | 1,53020                                       | ,46353   |
| post | Se han asumido varianzas iguales    | ,515   | ,479 | 4,704                               | 28     | ,000             | -1,86667             | ,39681                      | 2,67950                                       | -1,05383 |
|      | No se han asumido varianzas iguales |  |      | 4,704                               | 27,219 | ,000             | -1,86667             | ,39681                      | 2,68055                                       | -1,05278 |

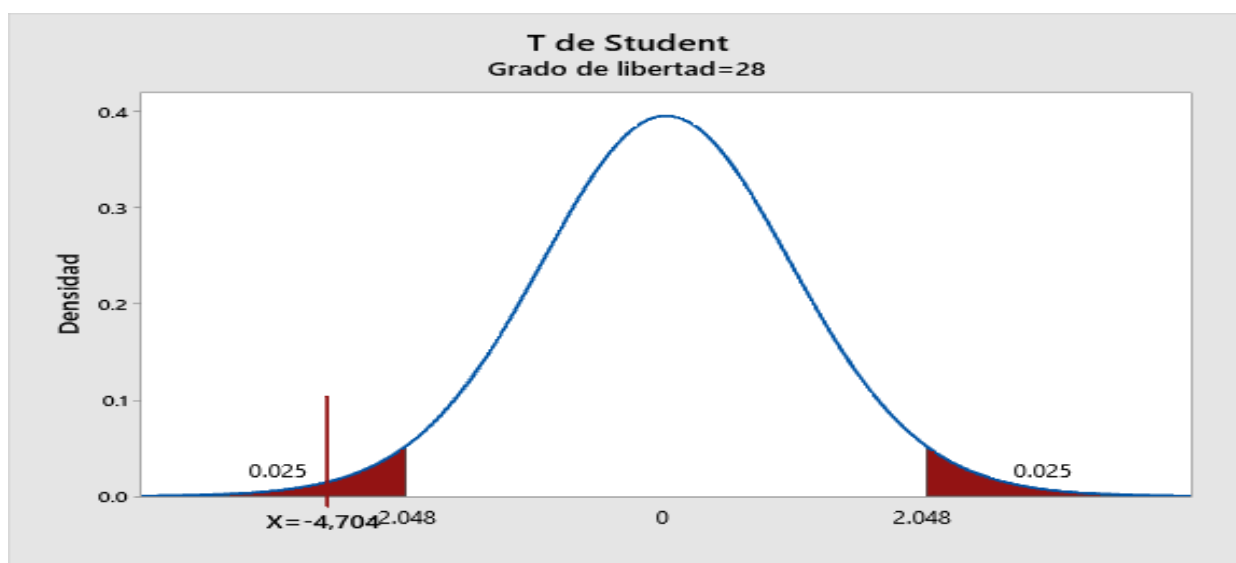


Figura 9. Prueba T de Student – Hipótesis específica 1

En la tabla 14 y figura 9, se observó que la prueba T arrojó un valor de -4,704, menor que el valor teórico -2,048 al comparar las medias del pre test y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor  $p=0,000$ , por lo tanto, rechaza la

hipótesis nula, y acepta la hipótesis de investigación: La aplicación de un programa logra la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

### Hipótesis específica 2

H<sub>0</sub> La aplicación de un programa no logra la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2019

H<sub>a</sub> La aplicación de un programa logra la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2019

Tabla 15

#### Prueba T de Student – Hipótesis específica 2

|      | Prueba de Levene para la igualdad de varianzas |      | Prueba T para la igualdad de medias |        |                  |                      |                             |   |          |  |
|------|--|------|-------------------------------------|--------|------------------|----------------------|-----------------------------|---|----------|--|
|      | F  | Sig. | t                                   | gl     | Sig. (bilateral) | Diferencia de medias | Error típ. de la diferencia | 95% Intervalo de confianza para la diferencia |          |  |
|      |  |      |                                     |        |                  |                      |                             | Inferior                                      | Superior |  |
| pre  | ,116   | ,736 | -1,086                              | 28     | ,287             | -,53333              | ,49119                      | 1,53950                                       | -,47283  |  |
|      |  |      | -1,086                              | 27,993 | ,287             | -,53333              | ,49119                      | 1,53951                                       | -,47284  |  |
| post | ,425   | ,520 | -6,565                              | 28     | ,000             | 3,33333              | ,50772                      | 4,37335                                       | 2,29332  |  |
|      |  |      | -6,565                              | 27,932 | ,000             | 3,33333              | ,50772                      | 4,37346                                       | 2,29321  |  |

En la tabla 15 y figura 10, se observa que la prueba T arrojó un valor de -6,565, menor que el valor teórico -2,048 al comparar las medias del pre test y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor p=0,000, por lo tanto rechaza la hipótesis nula, y acepta la hipótesis de investigación: La aplicación de un programa logra la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020.

## V. Discusión

Para la discusión se tuvo en consideración los datos obtenidos del procesamiento Estadístico y de la confrontación con los antecedentes de acuerdo al objetivo general determinar el efecto que produce el programa en el empoderamiento de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020, los datos obtenidos en la estadística descriptiva, evidenciaron que sea dio una notoria mejora en el nivel alto; de 20 % al 46 %. Mientras que en la estadística inferencial, la prueba T arrojó un valor de -4,704, menor que el valor teórico -2,048 al comparar las medias del pre test y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor  $p=0,000$ , datos que permitieron aceptar la hipótesis formulada, en función a los antecedentes para Antisoli, Campusano, Moraga, Uberuaga, Cantero y Tapia (2019) investigaron vivencias socioemocionales, en familia de jóvenes con diversidad funcional, Chile, llegaron a conclusiones que se aproximan al estudio realizado en esta tesis; en que, se observó que las estrategias utilizada por los padres generan motivación en sus hijos, además estableen una relación significativa, mostrando ser útil para entender su función en el desarrollo de su aprendizaje. De tal manera que un padre empoderado es capaz de transmitir actitudes positivas en sus hijos.

En esa línea Mariscal (2018) estudió acerca de una escuela de padres para familiares de persona con diversidad funcional en España, evidenció que los padres y representantes se integran a las actividades que genera la escuela de padres, los padres demuestran cariño, tolerancia, estos valores crean en los padres un estado emocional efectivo, logran conseguir frutos, y los objetivos de manera creciente. De tal manera que también de acuerdo a este estudio el empoderamiento de los padres es importante; además formar alianza o buscar soporte con otros que afrontan la misma situación; pero con una actitud positiva.

De acuerdo a (Pavez, 2016) el acercamiento de los padres con la escuela para contribuir con el aprendizaje de sus hijos es importante, de encontrarse alguna

atención especial hacia el estudiante, ellos deben estar dispuestos a colaborar. Para (Oliveira et al., 2020), demostraron la importancia del empoderamiento de los padres de niños con autismo; de tal manera que su contribución es importante para promover la integración y aprendizajes de sus hijos, similar a nuestro caso de estudio, en el cual los estudiantes con necesidades de educación especial cognitivas, necesitan mucho apoyo de la familia.

Desde otro aspecto (Baña, 2015) quienes realizaron un estudio sobre niños con autismo, afirman que la familia cuando tiene un hijo con estas condiciones pasa por una crisis, que puede generar situaciones estresantes, sentimientos encontrados, decepción frustración, rechazo o quizá ternura. Lo mismo sucede con los niños con síndrome de Down, con respecto a la primera etapa que es el rechazo, situaciones cómo tener un hijo con necesidades especiales en la actualidad no debe ser una complicación, porque existen múltiples formas de que ellos se integren a la sociedad, debido a que ya existen políticas públicas más inclusivas, como es el caso del PRITE, en el cual se realizó el estudio, es parte de los cambios promovidos desde que se declaró la “Década de la inclusión “ en nuestro país en la cual se promovió la atención a la diversidad; así mismo dar las orientaciones pertinentes a la familia.

En la actualidad aún cuesta trabajo hacer entender a los padres que esperan muchas veces con anhelo a sus hijos, sientan rechazo al tener un hijo con necesidades especiales; sin embargo si la familia se empodera y asume esta condición, podrá sacar adelante a su hijo, son loables los ejemplos de personas con síndrome de Down que tienen una vida exitosa.

Un aspecto negativo que afecta el empoderamiento de los padres es el rechazo en la sociedad, si bien las escuelas de intervención temprana en estudiantes con necesidades especiales, como son los PRITE, da las fortalezas para que ese niño pueda ser admitido en una institución educativa de Educación Básica Regular (EBR) y continuar su formación escolar con toda normalidad, porque en nuestro país se promueve una educación inclusiva; sin embargo a pesar de todas las implementaciones y sensibilización que se realiza desde el MINEDU, los docentes

rechazan en sus aulas a estudiantes con esa condición; pero aun padres de familia se oponen a estos estudiantes, acusándolos de violento o que interrumpirán el proceso académico normal de sus hijos.

Para Llerena (2018) quien investigó acerca del afrontamiento y calidad de vida en padres de niños con síndrome de Down. Lima, observó que un vínculo directo e importante en el afrontamiento y la calidad de vida de los padres, generando un cuidado efectivo en los infantes que poseen el síndrome Down, que reafirma lo propuesto del empoderamiento ya no solo para ser una forma de actitud, sino más importante aún garantizar calidad de vida a sus hijos.

Por otro lado, Portillo (2018) investigó sobre el uso de prácticas de crianza de madres con hijos e hijas con síndrome de Down, Lima, evidenció que las madres dedican tiempo en el cuidado de los hijos que presenta diversidad funcional, corrigen sus conductas erróneas, demuestran cariño al momento de atenderlo, integran a sus hermanos sin el síndrome a cuidarlo, tenerle respeto, brindarle apoyo, en los juegos y sus tareas escolares. De tal manera que una intervención temprana es esencial: pero desde las familias.

Para (Eskandrani, 2007) señaló la importancia de establecer reglas en las familias que tienen niños con esta condición, si toda la estructura familiar colabora podrá favorecer al desarrollo e integración que necesitará en el futuro, además la tensiones de adoptarse es aun pequeño con síndrome de Down serán más adecuadas.

Teniendo en consideración el primer objetivo que se formuló en esta tesis determinar el efecto que produce el programa para lograr la identidad con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020, de acuerdo a los datos obtenidos en la estadística descriptiva después de la aplicación del programa en el post test, fueron alentadores los datos en el nivel alto, donde el grupo control dio 20 % y el grupo experimental 46 %, por consiguiente se pudo afirmar que se brindaron resultados positivos.

De acuerdo a la estadística inferencial, se observó que la prueba T arrojó un valor de -4,704, menor que el valor teórico -2,048 al comparar las medias del pre test

y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor  $p=0,000$ , lo que permitió rechazar la hipótesis nula, evidenciando la efectividad de la aplicación del programa.

Asumir la naturaleza de tener un hijo con necesidades especiales cognitivas, debe ser un acto de identidad a nuestro criterio, en el cual la familia muestra tranquila y confiada las condiciones de sus hijos, enfrentando los prejuicios y censura, en la actualidad desde el Ministerio de Educación o Instituciones como Indecopi, censuran hasta con castigos punitivos, hacia aquellas escuelas que promuevan conductas excluyentes que atenten contra la identidad de este tipo de estudiantes.

Eisendecher (2018) estudió un programa de apoyo a padres, madres y/o cuidadores en un centro de estimulación temprana en Chile. Concluyó que los programas de atención que reciben los padres y cuidadores cumplen una función vital en las atenciones que les brindan a sus hijos con síndrome de Down, de tal manera que en nuestra línea de estudio se aproxima con respecto al tratamiento de los hijos por parte de los padres.

Para Padilla (2018) en su investigación relacionada a la intervención temprana en el desarrollo integral de los infantes que poseen síndrome de Down, Lima, observó que la participación temprana de los padres influye de forma positiva en el desarrollo integral de sus hijos con diversidad funcional. (Bastidas et al., 2013) brindaron una afirmación bastante coloquial que los padres con niños con necesidades especiales afrontan el retardo mental de la sociedad, que censura y rechaza.

Por otro lado (Romero & Peralta, 2012) abordaron un aspecto que afecta a la identidad de los padres, que es la culpabilidad, debido en que en el pensamiento popular el tener un hijo con una necesidad especial puede ser hasta una maldición por errores cometidos, por lo cual debe luchar contra esos prejuicios que afectan asuman la realidad que le tocó vivir, de acuerdo a la literatura una vez que la familia afronta esta situación se dan conductas positivas de afecto que fortalecerán a sus

hijos.

Teniendo en cuenta el tercer objetivo formulado determinar el efecto que produce el programa para lograr la tolerancia con sus hijos con Síndrome de Down, SMP 2020. De acuerdo a la estadística descriptiva, los resultados fueron alentadoras por que el grupo experimenta se ubicó en el nivel alto con 60 % a diferencia del grupo control que se quedó en un 0 %

En tanto los resultados de la estadística inferencial fueron, En la tabla 15 y figura 10, se observa que la prueba T arrojó un valor de -6,565, menor que el valor teórico -2,048 al comparar las medias del pre test y post test en los grupos control y experimental, asimismo, se halló un valor  $p=0,000$ , datos que permitieron rechazar la hipótesis nula.

La tolerancia en el Perú se ha impulsado desde el gobierno a pesar de los prejuicios de impulsar una educación inclusiva en nuestro país tiene como antecedentes las recomendaciones que hizo la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) desde 1990 ha promovido, primero fue el enunciado de una Educación Para Todos (EPT), años más tarde en la misma línea para reafirmar la inclusión, se dieron acuerdos internacionales, como la Declaración de Salamanca: Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales: Acceso y Calidad en el año 1994 y la Conferencia que se tituló “La educación inclusiva: El camino hacia el futuro” en el 2008.

Actualmente está vigente la Declaración de Incheon, realizada en la República de Corea, este documento suscrito por 160 países el año 2015, brinda las pautas de la educación que se quiere para el año 2030, esta debe ser inclusiva, equitativa y de calidad. Además fomenta el aprendizaje a lo largo de la vida para todos.

Nuestro país como miembro de la UNESCO, debió realizar los ajustes necesarios para que la educación inclusiva sea de interés nacional y una política pública. El año 2003 el Ministerio de Educación promulgó el D.S. 026-2003-ED que declaró la “Década de la Educación Inclusiva 2003-2012”, para fortalecer políticas en favor de la educación inclusiva, razón por la cual las aulas de Educación Básica

Regular, debían darse a la apertura a los alumnos con necesidades especiales, en este grupo consideramos a los estudiantes que tienen discapacidad intelectual leve y moderada, motora y sensorial; también se incluye a los niños con talento o superdotación.

Castañeda (2019) en la investigación acerca de la comunicación asertiva entre padres e hijos basada en la programación neurolingüística para fortalecer la autoconfianza en niños con síndrome de Down en Chile, observó que la comunicación asertiva es importante, mediante ella se pueden elevar los niveles emocionales de los infantes con diversidad funcional este programa concede a los padres tener mejor conocimiento para aplicarlos a sus hijos.

Para Medrano (2017) estudió acerca de la atención psicológica como elemento de mejora en la condición de vida en jóvenes con síndrome de Down en España: se observó que los padres necesitan de herramientas más efectiva, para mejorar la condición de vida de sus hijos con diversidad funcional, es importante que se generen técnicas psicoterapéuticas para poder adquirir una mejor comunicación con los adolescentes, fortaleciendo la tolerancia tan necesaria en los niños con síndrome de Down.

De acuerdo a Pinto Colca y Condori (2018) en el trabajo desarrollado acerca de los factores sociales, culturales y actitud de padres en la inclusión de niños con síndrome de Down, llegaron a la conclusión: se observó que los padres tienen una economía regular, aplican los valores correspondientes, y las actitudes de los padres son un poco indiferente al momento de atender a sus hijos. Es importante elaborar estrategias donde los padres se sensibilicen y adquieran transformaciones positivas. De tal manera que este tipo de actitudes ayudan a la tolerancia.

A manera de reflexión con respecto a la tolerancia abordaremos el tema de discriminación en personas con síndrome de Down, es lamentable que en el Perú



durante esta investigación no se encontró textos que aborden detenidamente el tema de la inclusión; lo que si existe son una buena cantidad de artículos científicos sobre este tema, además de documentos emitidos por el Ministerio de Educación de tratar la inclusión en la escuela.

Las niños con síndrome de Down están dentro del grupo que se les considera estudiantes con necesidades especiales de educación desde el aspecto cognitivo, en el cual de acuerdo al nivel que tengan tendrán una formación en escuelas regulares, como se señaló líneas atrás o escuelas de Educación Básica Especial, sin embargo esta manera de hacer la escuela más democrática no surgió de la noche a la mañana; sino que fue producto de una serie de reclamos sociales, que se inició en los años 70, en que se promovieron derechos sociales de inclusión y discriminación.

Ingresar a la psicología de cada persona, prejuicios y preceptos e muy complicado; pero lamentablemente alguno estudiantes con síndrome de Down como se ha venido evidenciando a lo largo de esta discusión son víctimas, por ejemplo en las escuelas se les niega el ingreso argumentando que no hay vacantes, se les estigma de ser agresivos y alborotadores, cuando realmente son sumamente cariñoso y comprometidos ante una misión que se les asigna, científicamente está comprobado que si reciben estimulación a edad temprana serán eficaces para su vida futura.

La sociedad no comprende muchas veces que estos derechos sociales ganados y reconocidos en la Constitución, en la cual una sociedad democrática y justa atiende a todos por igual, debe hacerla más inclusiva.

En el contexto de la emergencia sanitaria del COVID 19, hubieron muchas dificultades de conectividad con las familias, pero se brindó la atención en el periodo lectivo con la plataforma “Aprendo en casa”, fue complicado pero se buscó alternativas de comunicación y el PRITE continuo las actividades programadas.

## **Conclusiones**

### **Primera**

Se determinó que la aplicación del programa logra significativamente empoderar a los padres con hijos con síndrome de Down SMP 2020, habiéndose obtenido resultados alentadores con los padres después de aplicado el programa, donde ellos se dieron cuenta que no eran un problema la condición de su niño; sino una situación que con la entrega de ellos se podría superar.

### **Segunda**

Se determinó que la aplicación del programa logra significativamente la identidad de los padres con hijos con síndrome de Down SMP. 2020, la aceptación de la condición de sus hijos contribuyó al fortalecimiento de su identidad para brindarles más dedicación y ser defensores de sus derechos sociales.

### **Tercera**

Se determinó que la aplicación del programa logra significativamente la tolerancia en los padres con hijos con síndrome de Down SMP. 2020, en la aplicación del programa se ubicó en el nivel alto de los padres, de tal manera que es un factor importante para poder comprender la tolerancia como un valor que fortalecerá la formación de sus hijos.

## **VI. Recomendaciones**

### Primera

Se recomienda a los directivos de otros PRITE, motivar a los padres a la participación en la escuela de familia ya que es el primer entorno afectivo y social de los niños con síndrome de Down; ya que quedó demostrada la efectividad del programa.

### Segunda

Se recomienda a los directivos de los PRITE de la Ugel 02, programar y realizar las escuelas de familias y adaptar el programa según la realidad de cada PRITE, para el logro del compromiso, satisfacción y fidelidad en el cuidado de los niños con Síndrome de Down.

### Tercera

Se sugiere a los directivos de los PRITE de la Ugel 02, aplicar el programa en otros PRITE, para que los padres logren la aceptación, la comprensión y respeto como indicadores de tolerancia en el cuidado de los niños con Síndrome de Down.

## **VII. Propuesta**

### Datos generales

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| a) Ámbito de aplicación: | PRITE                         |
| b) Ciclo:                | I                             |
| c) Duración:             | 10 sesiones                   |
| d) Autor:                | Flor de María Pereyra Romero. |
| e) Asesor:               | Ángel Salvatierra Melgar.     |

### **Fundamentación:**

El empoderar a las familias a través de talleres, porque es la base fundamental para lograr en un futuro la independización de sus hijos con síndrome de Down. Esto permite que las familias procedan de forma eficaz y de esta manera tendremos familias informadas para cumplir nuevos retos.

El proyecto desea ser conocido y trabajado en la modalidad de educación especial, el sustento es que los padres de familia con lo aprendido en los 10 talleres de escuela de padres aprenden diferentes estrategias y temas que ayudaran a la independización a futuro de sus hijos con Síndrome de Dow

### **Objetivo:**

Desarrollar el programa de empoderamiento de padres para lograr en un futura la independización sus hijos con Síndrome de Down.

Promover los talleres de escuela de padres usando estrategias adecuadas para adultos siendo ellos los protagonistas del aprendizaje.

### **Duración de talleres:**

10 Talleres de escuela de padres, con una duración aproximada de una hora.



## Programa

### ESCUELA PARA PADRES N° 1

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| TEMA     | ¿PORQUE A MI?   | Semana 1 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.                               | Agosto   |
| OBJETIVO | Superar el duelo y conocer sobre la condición de sus hijos. |          |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS                        |
|----------|--|--------|---------------------------------|
| INICIO   | <p>Los padres de familia ingresan al zoom. La tutora se presenta y explica el motivo del programa.</p> <p>A través de la dinámica de los números se solicita a cada familia que se identifique por un número, se pide a una familia voluntaria que inicien haciéndole recordar que los números no pueden ser repetidos. Luego cada familia se presenta.</p>  | 15     | Zoom<br>Dinámica de los números |
| PROCESO  | <p>Se les presenta el video:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=TEXcnUF3qZY">https://www.youtube.com/watch?v=TEXcnUF3qZY</a><br/>           ¿Qué es el Síndrome Down?<br/>           Se informa que es el síndrome de Down, conceptos, características, importancia de la familia en su aprendizaje y autonomía.</p> <p>La tutora pregunta a los padres de familia<br/>           ¿Cómo se sintieron al saber que su niño tiene Síndrome de Down?</p> | 35     | video<br>WhatsApp               |
| FINAL    | <p>La tutora solicita su apreciación voluntaria sobre el tema desarrollado sustentando con su vida diaria a través del WhatsApp, y luego es socializado.</p>   | 25     | WhatsApp                        |



## ESCUELA PARA PADRES N° 2

|          |   |             |
|----------|---|-------------|
| TEMA     | “Fortaleciendo cada día el amor a mi hijo”                            | Semana<br>2 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.   | Agosto      |
| OBJETIVO | Descubrir que a pesar de las dificultades y temores aman a sus hijos. |             |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE  | TIEMPO | RECURSOS                 |
|----------|---|--------|--------------------------|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom.<br>Se invita a los padres darse un abrazo en familia incluyendo a su niño.<br>La tutora pregunta cómo se sintieron.   | 15     | Padres de familia y niño |
| PROCESO  | Se muestra una imagen de un niño síndrome Down haciendo compras en el mercado solo y se solicita a los padres que indiquen que es lo que más le llamó la atención de la imagen. Cuál es el mensaje que nos quiere dar a conocer.<br><br>Se pide a los participantes que escriban que desean que logren sus hijos y lo escriban en el grupo de WhatsApp luego se solicita que 4 padres organicen los deseos en orden de importancia y se socialice en el taller. | 35     | Imagen<br>WhatsApp       |
| FINAL    | Compartimos el video <a href="https://www.youtube.com/watch?time_continue=244&amp;v=khu3K8MZEhQ&amp;feature=emb_title">https://www.youtube.com/watch?time_continue=244&amp;v=khu3K8MZEhQ&amp;feature=emb_title</a><br>Los padres comparten sus apreciaciones, a través del grupo de WhatsApp.<br>Se les solicita que redacten un compromiso que lo van a llevar a cabo durante la semana y de manera voluntaria nos contará cómo fue la experiencia.            | 25     | video<br>WhatsApp        |



### ESCUELA PARA PADRES N° 3

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| TEMA     | "Diálogo con mi hijo"   | Semana 3 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.                                       | Agosto   |
| OBJETIVO | La importancia de comunicarme con mi hijo a través de los sentidos. |          |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE  | TIEMPO | RECURSOS  |
|----------|---|--------|-----------|
| INICIO   | <p>Los padres de familia ingresan al zoom. Se da la bienvenida, y se pide un voluntario para contar sobre su experiencia de la semana pasada para compartir con los demás padres.</p> <p>Se pide a los padres que observen y escuchen el video para compartir el mensaje que nos brinda.</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=1tzZrY0L9WU">https://www.youtube.com/watch?v=1tzZrY0L9WU</a></p>   | 15     | Video     |
| PROCESO  | <p>La tutora expone la importancia de la comunicación para el aprendizaje. Se realiza la diferencia entre la estimulación e intervención del lenguaje a través de juegos, canciones, movimientos, psicomotricidad, etc.</p> <p>Los padres de familia practican las diferentes estrategias de intervención.</p> <p>Se presenta a los padres de familia el video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=R2DTnEg308c">https://www.youtube.com/watch?v=R2DTnEg308c</a></p> <p>Se expone la importancia de los sistemas alternativos de comunicación como estrategia para comunicarme con mi hijo.</p> | 50     | Video ppt |
| FINAL    | <p>Se elabora una tarjeta sobre las estrategias de los sistemas alternativos de comunicación en forma virtual, que requiera su niño.</p>  | 15     | Tarjeta.  |



ESCUELA PARA PADRES N° 4

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| TEMA     | "Yo puedo"  | Semana 4  |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.   | Setiembre |
| OBJETIVO | Motivar a los padres la importancia del desarrollo motriz de los niños. |           |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS  |
|----------|--|--------|---|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom.<br>Se da la bienvenida a los padres y se les recuerda tener el material solicitado por el WhatsApp.<br>Los materiales son: lata de leche, plato, tenedor, tapa de olla, botellas descartables con piedritas.<br>Se les invita a cantar canciones de cuna, inicia la tutora, y luego se invita a dos voluntarios  | 15     | Lata de leche, tapa de olla, botella descartable con piedritas, platos cubiertos. |
| PROCESO  | Se muestra un video.<br><a href="https://www.youtube.com/results?search_query=LOS+PADRES+EJERCICIOS+A+SUS+HIJOS+CON+SINDROME+DE+DOWN">https://www.youtube.com/results?search_query=LOS+PADRES+EJERCICIOS+A+SUS+HIJOS+CON+SINDROME+DE+DOWN</a><br>Se pide que cuenten su experiencia de frustración.<br><br>La tutora explica sobre el desarrollo motriz, el desarrollo neuro evolutivo, y la edad corregida. La tutora les da un calendario de actividades personalizado que va a realizar cada padre con su niño, | 35     | Video.<br><br>PPT   |
| FINAL    | Se entrega separata del desarrollo motriz con apoyo de dibujos de forma virtual para que facilite la retroalimentación,<br>La tutora realiza los ejercicios con un muñeco como ejemplo.  | 25     | Separata Actividad motriz.  |





### ESCUELA PARA PADRES N° 5

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| TEMA     | “Déjalo comer”  | Semana 5  |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.   | Setiembre |
| OBJETIVO | Los efectos de una buena masticación y deglución en los niños Síndrome de Down ayudarán a su lenguaje oral. |           |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS                        |
|----------|--|--------|---------------------------------|
| INICIO   | <p>Los padres de familia ingresan al zoom.<br/>La tutora da la Bienvenida<br/>Se presentan 5 platos de comida en PPT; sopa de papa amarilla, zapallo y pollo todo licuado; puré de papa; arroz con trozos de pollo; sopa; estofado de carne en trozos con papa blanca picada en cuadrados y arroz.<br/>Se pregunta a los padres cuál es el plato adecuado para que consuman sus hijos. Tienen que fundamentar porqué lo escogieron luego se brindan las sugerencias.</p> | 15     | PPT                             |
| PROCESO  | <p>La tutora explica la importancia de la masticación y deglución. Presenta video.<br/><a href="https://www.youtube.com/watch?v=89JtLoGle4Y&amp;list=PLNeuBDztZ5q2YV5A9Ne-kEqcCxweLQzJq&amp;index=3">https://www.youtube.com/watch?v=89JtLoGle4Y&amp;list=PLNeuBDztZ5q2YV5A9Ne-kEqcCxweLQzJq&amp;index=3</a></p>   | 35     | Video                           |
| FINAL    | <p>La tutora hace la demostración del uso adecuado de la cuchara y la masticación.<br/>Se forman grupos en cada familia, practican el uso adecuado de la cuchara con los alimentos sólidos. Se realiza la retroalimentación.<br/>Se entrega una ficha sobre los ejercicios faciales, praxias linguales.</p>  | 25     | Ficha de ejercicios orofaciales |



ESCUELA PARA PADRES N° 6

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| TEMA     | “Independencia personal”   | Semana 6  |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.  | Setiembre |
| OBJETIVO | Concientizar a los padres de familia la importancia del control de esfínteres como parte de la independencia de sus hijos. |           |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS                           |
|----------|--|--------|------------------------------------|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom. Compartimos el siguiente video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=G-mM0I4VCHs">https://www.youtube.com/watch?v=G-mM0I4VCHs</a><br>¿Cuándo mi hijo deja el pañal?   | 15     | Video                              |
| PROCESO  | La tutora explica la importancia del control de esfínteres y enseña las estrategias a través de imágenes. Los padres cuentan su experiencia de cómo aprendieron ellos a controlar sus esfínteres.                | 35     | Imágenes                           |
| FINAL    | Los padres de familia se comprometen a usar una de las estrategias para el control de esfínteres de sus niños. Se entrega una cartilla de control de esfínteres con apoyo de pictogramas, a través del WhatsApp. | 25     | Cartilla de control de esfínteres. |



### ESCUELA PARA PADRES N° 7

|          |  |             |
|----------|--|-------------|
| TEMA     | ¿Yo visto a mi hijo?   | Semana<br>7 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.  | Octubre     |
| OBJETIVO | Lograr que los padres valoren la importancia del vestido y desvestido de sus hijos para su independencia |             |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE  | TIEMPO | RECURSOS   |
|----------|---|--------|--|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom.<br>La docente da la bienvenida con un canto.<br>Se presentan imágenes de diferentes prendas de vestir y se pide a los padres que describan cada pieza.  | 15     | Canción<br><br>Prendas de vestir.                            |
| PROCESO  | Los padres de familia observan el siguiente video:<br><a href="https://www.youtube.com/watch?v=cyFygrwgl8M">https://www.youtube.com/watch?v=cyFygrwgl8M</a><br>Vistiendo a mi hijo recién nacido.<br>La tutora explica la importancia del vestido y desvestido de los niños, considerando las posturas adecuadas y las reacciones sensoriales táctiles, visuales y olfativas. | 35     | Multimedia<br><br>Internet.<br><br>PPT                       |
| FINAL    | Los padres exponen la importancia del vestido y desvestido de sus hijos que lo deben realizar considerando la edad.<br>Se entrega una cartilla de pictogramas con posturas adecuadas para lograr el vestido y desvestido.   | 25     | Cartilla de pictogramas para lograr el vestido y desvestido. |



### ESCUELA PARA PADRES N° 8

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| TEMA     | “Conociendo nuevos lugares con mi hijo”   | Semana 8 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.   | Octubre  |
| OBJETIVO | Construir un espacio social de encuentro donde se favorezca el funcionamiento del grupo familiar. |          |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS |
|----------|--|--------|----------|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom. La docente da la bienvenida a los padres y se pide que escriban los 5 mejores recuerdos que han tenido en su niñez, luego lo socializan, cuentan el significado que tiene el recuerdo en su vida adulta.   | 15     | Zoom     |
| PROCESO  | Se solicita a las familias que escuchen y bailen la canción “Mi cuerpo se está moviendo” y al sonido del pito se abrazan con cualquier miembro de la familia que está a su izquierda.<br>En familia realizan una representación sobre una de las actividades trabajadas con su niño y explica que está realizando, para que y por qué. | 35     | Canción  |
| FINAL    | Se solicita a dos padres de familia que cuenten su experiencia como trabajan en casa con su hijo y la seguridad que tiene al hacerlo.  | 25     | zoom     |



### ESCUELA PARA PADRES N° 9

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| TEMA     | "Mi hijo si puede"  | Semana 9  |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.   | Noviembre |
| OBJETIVO | Lograr que los padres de familia tengan capacidades que posibiliten el desarrollo de sus hijos. |           |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE   | TIEMPO | RECURSOS                       |
|----------|--|--------|--------------------------------|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom.<br>La tutora da la bienvenida a los padres.<br>La tutora realiza la dinámica de gestos e invita a los padres a realizarlo a través de turnos.<br>Se pide a los padres que cuenten cómo se sintieron al ser observados y que imiten sus movimientos y gestos.   | 25     | Canción.<br>Dinámica de gestos |
| PROCESO  | La tutora presenta un letrero que dice "Como ayudo a mi hijo", luego se invita a los padres que vean el video:<br><a href="https://www.youtube.com/watch?v=F_tKoewe8Es">https://www.youtube.com/watch?v=F_tKoewe8Es</a><br>Primer peruano con síndrome de Down graduado en la universidad San Ignacio de Loyola.<br>Se solicita que escriban a través del WhatsApp del grupo actividades de cómo ayudar a sus hijos en diferentes aspectos, como el aprendizaje y que socialicen fuera de su entorno familiar. | 40     | video                          |
| FINAL    | Los padres socializan y expresan voluntariamente lo que desean para el futuro de sus hijos.  | 10     | zoom                           |



### ESCUELA PARA PADRES N° 10

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| TEMA     | Participó activamente en la sesión de aprendizaje de mi hijo               | Semana 10 |
| Docente  | FLOR DE MARÍA PEREYRA ROMERO.  | Noviembre |
| OBJETIVO | Empoderar a los padres de familia para lograr experiencias significativas. |           |

| MOMENTOS | ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE  | TIEMPO | RECURSOS |
|----------|---|--------|----------|
| INICIO   | Los padres de familia ingresan al zoom.<br>La tutora da la bienvenida y se invita a los padres ver el video:<br><a href="https://www.youtube.com/watch?v=1tzZrY0L9WU">https://www.youtube.com/watch?v=1tzZrY0L9WU</a><br>Ven a Mi- Andrea Bocelli.<br>Se pregunta ¿Qué significado tiene el video? ¿Es importante que el padre enseñe a su hijo? ¿Qué sintió usted al ver el video? | 15     | Video.   |
| PROCESO  | La tutora solicita a los padres que muestren las imágenes o videos de los niños y que cuenten los logros significativos.<br>Que dificultades han tenido en el camino, para poder lograr la autonomía del niño.  | 35     | zoom     |
| FINAL    | Los padres se comprometan a continuar desarrollando las capacidades de sus niños para lograr su autonomía.<br>Se invita a las familias participar activamente en los talleres, capacitaciones, webinars, en la asociación de síndrome de Down, con la finalidad que sigan fortaleciendo su empoderamiento.  | 25     | zoom     |

## Referencias

- American Academy of Ophthalmology. (17 de Junio de 2017). *American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos: <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/hipermetropia>
- American Academy of Ophthalmology. (20 de Diciembre de 2019). *American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos: <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/nistagmo>
- American Academy of Ophthalmology. (05 de Marzo de 2019). *American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos: <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/miopia>
- American Academy of Ophthalmology. (04 de Diciembre de 2019). *American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de American Academy of Ophthalmology-Ojos Sanos: <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/queratocono>
- American Academy Ophthalmology. (29 de Julio de 2014). *American Academy Ophthalmology-Ojos sanos*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de American Academy Ophthalmology-Ojos sanos: <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/estrabismo>
- ARC England. (15 de March de 2015). *Queensland Government publications* . Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Queensland Government publications : <https://arcuk.org.uk/activesupport/files/2015/05/CAOL-Project-Publication.pdf>
- Arellano T., A., & Peralta L., F. (12 de Julio de 2015). El Enfoque Centrado en la Familia, en el campo de la discapacidad intelectual. Murcia, España, España. Obtenido de Revista de Investigación Educativa: <https://www.redalyc.org/pdf/2833/283332966004.pdf>
- ASDRA. (09 de Setiembre de 2019). *Asociación de Síndrome de Down de la República Argentina*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Asociación de Síndrome de Down de la República Argentina: <https://www.asdra.org.ar/salud/existen-gradus-en-el-sindrome-de-down/>

- Bordalba, M. (08 de Julio de 2018). *Dialnet*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6477699>
- Borrel, J. M. (05 de Noviembre de 2015). *Down España*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Down España: <https://www.sindromedown.net/noticia/articulo-es-el-sindrome-de-down-una-enfermedad/>
- Cabrera, G. (17 de Mayo de 2019). *Coolcloud*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Coolcloud: <https://coolcloud.co/esta-pareja-de-esposos-con-sindrome-de-down-se-amo-hasta-el-ultimo-dia/>
- CILSA ONG para la Inclusión. (13 de Marzo de 2017). *CILSA ONG para la Inclusión*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de CILSA ONG por la Inclusión: <https://desarrollarinclusion.cilsa.org/tecnologia-inclusiva/que-es-un-programa/>
- David S., S. (2017). ¿por qué las personas con síndrome de down tienen problemas de conducta? *Revista Síndrome de Down*, 2-10.
- De La Torre, C. (16 de Setiembre de 2015). *Las identidades, una mirada desde la psicología*. Recuperado el 29 de Diciembre de 2019, de Las identidades, una mirada desde la psicología: <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/03.pdf>
- Defectos de nacimiento. (09 de Marzo de 2017). *Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/esophagealatresia.html>
- Down España. (09 de Setiembre de 2019). *Down España*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de Down España: <https://www.sindromedown.net/programa/campus-oportunidades-para-la-inclusion-2019-20-autodeterminacion-derechos-y-participacion-social-y-publica/>
- Ecured. (12 de Agosto de 2019). *Teoria sociocultural*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Teoria sociocultural: [https://www.ecured.cu/index.php?title=Teor%C3%ADa\\_sociocultural&oldid=3499103](https://www.ecured.cu/index.php?title=Teor%C3%ADa_sociocultural&oldid=3499103)
- Familydoctor.org editorial staff. (26 de Octubre de 2018). *Familydoctor org. Asesoramiento médico de confianza de la Academia Americana de Médicos de Familia*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Familydoctor org. Asesoramiento médico de confianza de la Academia Americana de Médicos de Familia: <https://es.familydoctor.org/condicion/tiroiditis/>



- FAROS Sant Joan de Déu. (13 de Diciembre de 2013). *FAROS Sant Joan de Déu*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de FAROS Sant Joan de Déu: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/reaccion-padres-ante-discapacidad-hijo>
- Fernandez, J. A. (12 de Junio de 2016). *Sindrome de Down- Necesidades Educativas Específicas del Lenguaje Oral y la Cognición*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Síndrome de Down-Necesidades Educativas Específicas del Lenguaje Oral y la Cognición: <https://joseantoniorfernandezblog.wordpress.com/teorias/>
- Flores, J. (16 de Octubre de 2007). *Fundación Iberoamericana Down 21*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Fundación Iberoamericana Down 21: <https://www.downciclopedia.org/envejecimiento1/enfermedad-de-alzheimer-y-sindrome-de-down.html>
- Fundación Española de Síndrome de Down. (15 de Noviembre de 2012). *Familias y Síndrome de Down*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de Familias y Síndrome de Down: [https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/146L\\_14.pdf](https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/146L_14.pdf)
- Gacía V., M., Trujillo M., D., & Pupo P., R. (2017). La atención a la familia con personas en situación de discapacidad físico motora: necesidad actual en el contexto social colombiano. *Varona. Revista Científico Metodológica*, 4,5.
- Gallardo J., B. (02 de Marzo de 2000). *Asociación de Médicos Residentes del Instituto Especializado de Salud del Niño*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Asociación de Médicos Residentes del Instituto Especializado de Salud del Niño: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatria/v03\\_n2/down.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatria/v03_n2/down.htm)
- García N., R., & Bustos S., G. (05 de Noviembre de 2014). *Paakat. Revista de Tecnología y Sociedad*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de Paakat. Revista de Tecnología y Sociedad: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=499051499005>
- Garreta B., J. (2015). La comunicación familia-escuela en educación infantil y primaria. *Revista de Sociología en la Educación*, 1.
- Gobierno del Perú. (29 de Diciembre de 1993). *Cosntitución Política del Perú*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Cosntitución Política del Perú: <http://www4.congreso.gob.pe/ntley/Imagenes/Constitu/Cons1993.pdf>
- Investigación Cuantitativa. (20 de Noviembre de 2019). *Significados*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Significados: <https://www.significados.com/investigacion-cuantitativa/>

- KidsHealth. (12 de Setiembre de 2012). *KidsHealth*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de KidsHealth: <https://kidshealth.org/es/parents/baby-has-birth-defect-esp.html>
- Landa A., S. (2015). Dignidad de la persona humana. *Us et veritas* 2, 01-15.
- López F., Á. (08 de Julio de 2010). *Autonomia Personal*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de Autonomia Personal: <http://www.autonomiapersonal.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/rap1afondo.pdf>
- López-Roldan, P., & Fachelli, S. (13 de Febrero de 2015). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua\\_a2016\\_cap1-2.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf)
- Madrigal M., A. (11 de Mayo de 2015). *Síndrome de Down*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Síndrome de Down: [https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe\\_down.pdf](https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe_down.pdf)
- Massachusetts General Hospital. (03 de Mayo de 2013). PATIENT EDUCATION. *Síndrome De Down Por Translocación*. Massachusetts, Boston, Estados Unidos.
- Mayo Foundation for Medical Education and Research. (17 de Mayo de 2018). *Mayo Clinic*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cataracts/symptoms-causes/syc-20353790>
- Mayo Foundation for Medical Education and Research. (20 de Junio de 2019). *Mayo Clinic*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hirschsprungs-disease/symptoms-causes/syc-20351556>
- Mayo Foundation for Medical Education and Research. (15 de Junio de 2019). *Mayo Clinic*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pyloric-stenosis/symptoms-causes/syc-20351416>
- Mayorga Fernandez, M., Madrid Vivar, D., & Gacia Martínez, P. (11 de Mayo de 2015). Aprender a trabajar con las familias en Atención Temprana: estudio de caso. Málaga, Málaga, España.
- Medline Plus. (02 de Diciembre de 2019). *Medline Plus- Informacion de Salud para usted*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Medline Plus- Informacion de Salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001142.htm>

- Medline Plus. (02 de Diciembre de 2019). *Medline Plus-Información de salud para usted*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Medline Plus-Información de salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003044.htm>
- Medline Plus. (02 de Diciembre de 2019). *Medline Plus-Información de salud para usted*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Medline Plus-Información de salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003044.htm>
- Medline Plus. (02 de Diciembre de 2019). *Medline Plus-Información de Salud para usted*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Medline Plus-Información de Salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001147.htm>
- Medline Plus. (02 de Diciembre de 2019). *Medline Plus-Información de Salud para usted*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Medline Plus-Información de Salud para usted: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000353.htm>
- MINEDU. (19 de Febrero de 2018). *MINEDU*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de MINEDU: <http://www.minedu.gob.pe/norma-tecnica-cebe/pdf/norma-prite-200218-final.pdf>
- Ozten, T., & Manterola, C. (15 de Setiembre de 2016). *International Journal of Morphology*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de International Journal of Morphology: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci\\_abstract](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_abstract)
- Razeto, A. (2016). El involucramiento de las familias en la educación de los niños: Cuatro reflexiones para fortalecer la relación entre familias y escuelas. *Scielo Uruguay*, 184-201.
- Relaciones familiares.com. (14 de Enero de 2016). *Relaciones familiares.com*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Relaciones familiares.com: <https://relacionesfamiliares.com/2015/10/definicion-de-padres-de-familia/>
- Salud, O. P. (10 de Julio de 2019). *Red Latinoamericana y del Caribe para el fortalecimiento de los Sistemas de Salud*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Red Latinoamericana y del Caribe para el fortalecimiento de los Sistemas de Salud: <http://www.paho.org/relacsis/index.php/es/areas-de-trabajo/grupo-red-fci/61-foros/consultas-becker/1140-definicion-sindrome-de-down-enfermedad-o-condicion>
- Sampieri, R., Fernández C., C., & Baptista L., P. (2010). Metodología de la Investigación. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptista Lucio, *Metodología de la Investigación* (págs. 199 - 201). México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

- Schalock L., R. (16 de Marzo de 2016). *Down Epaña*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de Down Epaña: <http://www.sindromedown.net/noticia/iv-congreso-iberoamericano-las-familias-deben-convencerse-de-que-su-hijo-con-sindrome-de-down-podra-tener-una-vida-de-calidad/>
- Secretaria de Educación. (14 de Julio de 2018). *Edomex*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Edomex: [https://seduc.edomex.gob.mx/padres\\_familia](https://seduc.edomex.gob.mx/padres_familia)
- Shuttleworth, M. (11 de Mayo de 2017). *Explorable*. Recuperado el 23 de Diciembre de 2019, de Explorable: <https://explorable.com/es/disenio-cuasi-experimental>
- Significados. (22 de Mayo de 2016). *Descubrir lo que significa, conceptos y definiciones*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Descubrir lo que significa, conceptos y definiciones: <https://www.significados.com/tolerancia/>
- Sitavi G., A. (12 de Noviembre de 2014). La participación del padre de familia en la formación académica de su hijo. San Carlos, San Carlos, Guatemala. Obtenido de [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/07/07\\_2037.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/07/07_2037.pdf)
- Stanford Children's Health. (25 de Mayo de 2019). *Stanford Children's Health*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Stanford Children's Health: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=amniocentesis-92-P09276>
- Suria M., R. (2014). Dialnet métricas. *Boletín de psicología*, 83-98.
- Tardío, E. (19 de Octubre de 2018). *Vivir con Pasión, Compasión, & Estilo*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Vivir con Pasión, Compasión, & Estilo: <http://www.elianatardio.com/2012/04/05/cura-sindrome-de-down/>
- Torres B., C. (15 de Setiembre de 2015). *CYBERTESIS, Repositorio de Tesis digitales*. Recuperado el 29 de Diciembre de 2019, de CYBERTESIS, Repositorio de Tesis digitales: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4617>
- Victoria M., V. (13 de Setiembre de 2013). *El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0041-86332013000300008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332013000300008)
- Villavicencia Aguilar, C., Romero Morocho, M., Criollo Armijos, M., & Peñaloza Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 89, 90, 91.

- Viridina, M. (09 de Octubre de 2015). *Teoría De Desarrollo De Jean Piaget*. Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Teoría De Desarrollo De Jean Piaget: <https://sites.google.com/site/sindromededownconcordia/capitulo-ii/2-1-teoria-de-desarrollo-de-jean-piaget>
- Zorrilla, F. (24 de Mayo de 2014). *Consulta TU ginecologo.com*. Recuperado el 30 de Diciembre de 2019, de Consulta TU ginecologo.com: <https://www.consultatuginecologo.com/que-es-cromosomopatia/>
- Zuleyvic A., C. (27 de Mayo de 2019). *eres mamá*. Recuperado el 27 de Diciembre de 2019, de eres mamá: <https://eresmama.com/hijo-sindrome-down-afrontar-la-noticia/>
- Zuriana A., L., Bastidas A., M., Ariza M., G., & Giraldo L., A. L. (2015). La experiencia paterna y su cambio de la cotidianidad en la crianza del hijo con Síndrome de Down. Medellín-Colombia 2013. *Sciencia Open.com*.

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

### Título: Efecto del programa para lograr el empoderamiento de padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020

| Problemas   | Objetivos  | Hipótesis   | Variables                                       |              |           |                  |                  |
|---|--|---|---|--------------|-----------|------------------|------------------|
| <b>Problema general</b><br>¿Cuál es el efecto de un programa para lograr el empoderamiento de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020?   | <b>Objetivo general</b><br>Determinar el efecto del programa para lograr el empoderamiento de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020   | <b>Hipótesis general</b><br>La aplicación de un programa logra empoderar a los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020   | <b>Variable independiente (X): Programa</b>     |              |           |                  |                  |
|   |  |   | <b>Variable dependiente (Y): Empoderamiento</b> |              |           |                  |                  |
|   |  |   | Dimensiones                                     | Indicadores  | Ítems     | Escala y valores | Niveles y rangos |
|   |  |   | Identidad                                       | Compromiso   |           |                  | Percentiles      |
|   |  |   |   | Satisfacción | 1,2,3,4   | Sí               | Bajo             |
|   |  |   |   | Fidelidad    | 5,6,7     | (1)              | (00 – 33)        |
|   |  |   | Tolerancia                                      | Aceptación   |           |                  | Medio            |
|   |  |   |   | Comprensión  | 8.9.10.11 | No               | (34 – 66)        |
|   |  |   |   | Respeto      | 12,13,14  | (0)              | Alto             |
|   |  |   |   |              |           |                  | (67 – 99)        |
| <b>Problemas específicos</b><br>¿Cuál es el efecto de un programa para lograr la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020?<br><br>¿Cuál es el efecto de un programa para lograr la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020? | <b>Objetivos específicos</b><br>determinar el efecto del programa para lograr la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020<br><br>Determinar el efecto del programa para lograr la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020. | <b>Hipótesis específicas</b><br>La aplicación de un programa logra la identidad de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020<br><br>La aplicación de un programa logra la tolerancia de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, SMP 2020 |   |              |           |                  |                  |
|   |  |   |   |              |           |                  |                  |

## Anexo 2: Instrumentos

### Cuestionario

Estimado padre de familia:

Agradecemos su gentil participación en la presente investigación educativa, para obtener información sobre efecto del programa para empoderar a los padres buscando que sus hijos se puedan valer por sí mismos. El cuestionario es anónimo, por favor responda con sinceridad.

Lea usted con atención y conteste marcando con una “X” en un solo recuadro.

Escala de calificación:

| ÍNDICE | VALOR |
|--------|-------|
| Si     | 1     |
| No     | 0     |

| N° | ÍTEMS   | SI | NO |
|----|---|----|----|
|    | <b>Dimension Identidad</b>  |    |    |
| 1  | Mi vida se transformó cuando nació mi hijo con Síndrome de Down   |    |    |
| 2  | Estoy satisfecho de los logros de mi hijo   |    |    |
| 3  | Participó activamente en el programa individual de atención de mi hijo con Síndrome de Down   |    |    |
| 4  | Conoce usted que es el PRITE.   |    |    |
| 5  | Asiste a la escuela de padres programadas por el PRITE a través de la plataforma  |    |    |
| 6  | Cree usted que es importante la participación en la escuela de padres para lograr en un futuro la independización de sus hijos con Síndrome de Down |    |    |
| 7  | Cree usted que los temas tratados en la escuela de padres van dirigidos a la independización de sus hijos con Síndrome de Down                      |    |    |
|    | <b>Dimension Tolerancia</b>   |    |    |
| 8  | Somos felices con el nacimiento de mi hijo con Síndrome de Down   |    |    |
| 9  | Si pudiera vivir mi vida de nuevo no cambiaría nada   |    |    |
| 10 | Cuando le informaron la condición de su hijo le entregaron alguna información   |    |    |
| 11 | Usted cree que su hijo con Síndrome de Down va a necesitar asistencia en el futuro  |    |    |
| 12 | Usted asiste al PRITE con su niño   |    |    |
| 13 | Tiene dificultad en la aceptación de la discapacidad de su hijo   |    |    |
| 14 | La discapacidad de su hijo le trae problemas familiares   |    |    |



# Anexo. Validación de expertos

|                               |  |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------------|--|----|----|----|----|----|----|
| 1                             | Mi vida se transformó cuando nació mi hijo con Síndrome de Down  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 2                             | Estoy satisfecho de los logros de mi hijo  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 3                             | Participó activamente en el programa individual de atención de mi hijo con Síndrome de Down                                      | X  |    | X  |    | X  |    |
| 4                             | Conoce usted que es el PRITE.  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 5                             | Asiste a la escuela de padres programadas por el PRITE   | X  |    | X  |    | X  |    |
| 6                             | Cree usted que es importante la participación en la escuela de padres para lograr la autonomía de sus hijos con Síndrome de Down | X  |    | X  |    | X  |    |
| 7                             | Cree usted que los temas tratados en la escuela de padres van dirigidos a la autonomía de sus hijos.                             | X  |    | X  |    | X  |    |
| <b>Dimensión 2 Tolerancia</b> |  | SI | No | SI | No | SI | No |
| 8                             | Somos felices con el nacimiento de mi hijo con Síndrome de Down  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 9                             | Si pudiera vivir mi vida de nuevo no cambiaría nada  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 10                            | Cuando le informaron la condición de su hijo le entregaron alguna información  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 11                            | Usted cree que su hijo con Síndrome de Down va a necesitar asistencia en el futuro   | X  |    | X  |    | X  |    |
| 12                            | Usted asiste al PRITE con su niño  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 13                            | Tiene dificultad en la aceptación de la discapacidad de su hijo  | X  |    | X  |    | X  |    |
| 14                            | La discapacidad de su hijo le trae problemas familiares  | X  |    | X  |    | X  |    |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: PONCE DIAZ, CARLOS RAMON DNI: 07827740

| Nº                            | DIMENSIONES / Items  | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|-------------------------------|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|                               |  | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| 1                             | Dimensión 1 Identidad  |                          |    |                         |    |                       |    |             |
| 1                             | Mi vida se transformó cuando nació mi hijo con Síndrome de Down  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 2                             | Estoy satisfecho de los logros de mi hijo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 3                             | Participó activamente en el programa individual de atención de mi hijo con Síndrome de Down                                      | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 4                             | Conoce usted que es el PRITE.  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 5                             | Asiste a la escuela de padres programadas por el PRITE   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 6                             | Cree usted que es importante la participación en la escuela de padres para lograr la autonomía de sus hijos con Síndrome de Down | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 7                             | Cree usted que los temas tratados en la escuela de padres van dirigidos a la autonomía de sus hijos.                             | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| <b>Dimensión 2 Tolerancia</b> |  | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| 8                             | Somos felices con el nacimiento de mi hijo con Síndrome de Down  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 9                             | Si pudiera vivir mi vida de nuevo no cambiaría nada  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 10                            | Cuando le informaron la condición de su hijo le entregaron alguna información  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 11                            | Usted cree que su hijo con Síndrome de Down va a necesitar asistencia en el futuro   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 12                            | Usted asiste al PRITE con su niño  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 13                            | Tiene dificultad en la aceptación de la discapacidad de su hijo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 14                            | La discapacidad de su hijo le trae problemas familiares  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: Núñez An. Sus DNI: 0801244

Metodolo

[Signature]

| Nº                            | DIMENSIONES / Items  | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|-------------------------------|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|                               |  | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| <b>Dimensión 1 Identidad</b>  |  |                          |    |                         |    |                       |    |             |
| 1                             | Mi vida se transformó cuando nació mi hijo con Síndrome de Down  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 2                             | Estoy satisfecho de los logros de mi hijo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 3                             | Participó activamente en el programa individual de atención de mi hijo con Síndrome de Down                                      | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 4                             | Conoce usted que es el PRITE.  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 5                             | Asiste a la escuela de padres programadas por el PRITE   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 6                             | Cree usted que es importante la participación en la escuela de padres para lograr la autonomía de sus hijos con Síndrome de Down | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 7                             | Cree usted que los temas tratados en la escuela de padres van dirigidos a la autonomía de sus hijos.                             | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| <b>Dimensión 2 Tolerancia</b> |  | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| 8                             | Somos felices con el nacimiento de mi hijo con Síndrome de Down  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 9                             | Si pudiera vivir mi vida de nuevo no cambiaría nada  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 10                            | Cuando le informaron la condición de su hijo le entregaron alguna información  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 11                            | Usted cree que su hijo con Síndrome de Down va a necesitar asistencia en el futuro   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 12                            | Usted asiste al PRITE con su niño  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 13                            | Tiene dificultad en la aceptación de la discapacidad de su hijo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 14                            | La discapacidad de su hijo le trae problemas familiares  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: GONZALES SANCHEZ ARACELI DNI: 06693412

### Anexo: Confiabilidad

|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|-----|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|
|     | 1        | 2         | 3     | 4     | 5     | 6     | 7     | 8     | 9     | 10    | 11    | 12    | 13    | 14    |            |
| 1   | 1        | 0         | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 3          |
| 2   | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 3   | 1        | 1         | 1     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 12         |
| 4   | 1        | 0         | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 1     | 7          |
| 5   | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 6   | 0        | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0          |
| 7   | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 8   | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 9   | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 10  | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 11  | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 14         |
| 12  | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 0     | 12         |
| 13  | 1        | 1         | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 13         |
| 14  | 0        | 1         | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     | 8          |
| 15  | 0        | 1         | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 6          |
|     | 12       | 12        | 13    | 9     | 11    | 12    | 11    | 11    | 10    | 11    | 12    | 12    | 11    | 12    | 21.54<br>3 |
| P   | 0.400    | 0.400     | 0.433 | 0.300 | 0.367 | 0.400 | 0.367 | 0.367 | 0.333 | 0.367 | 0.400 | 0.400 | 0.367 | 0.400 |            |
| q   | 0.600    | 0.600     | 0.567 | 0.700 | 0.633 | 0.600 | 0.633 | 0.633 | 0.667 | 0.633 | 0.600 | 0.600 | 0.633 | 0.600 |            |
| pxq | 0.240    | 0.240     | 0.246 | 0.210 | 0.232 | 0.240 | 0.232 | 0.232 | 0.222 | 0.232 | 0.240 | 0.240 | 0.232 | 0.240 | 3.279      |
|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|     | KR<br>20 | 0.79<br>1 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |
|     |          |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |            |

$$Kr = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum p^* q}{St^2} \right]$$

**Anexo 4: Base de datos  
Grupo control - Pre test**

|    | Identidad |   |   |   |   |   |   |   | Tolerancia |   |    |    |    |    |    |   |   |
|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---|------------|---|----|----|----|----|----|---|---|
|    | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |   | 8          | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |   |   |
| 1  | 0         | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0          | 0 | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1 | 4 |
| 2  | 1         | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1          | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 5 | 9 |
| 3  | 1         | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 | 1          | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1 | 6 |
| 4  | 1         | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0          | 0 | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1 | 6 |
| 5  | 1         | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 4 |
| 6  | 1         | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 4 |
| 7  | 1         | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 2 | 5 |
| 8  | 1         | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 2 | 5 |
| 9  | 1         | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0          | 0 | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 3 | 7 |
| 10 | 1         | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0          | 0 | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1 | 5 |
| 11 | 1         | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 1          | 0 | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 3 | 8 |
| 12 | 1         | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1          | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 2 | 4 |
| 13 | 1         | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0          | 0 | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 2 | 7 |
| 14 | 0         | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1          | 1 | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 4 | 5 |
| 15 | 1         | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 0          | 0 | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1 | 7 |

**Grupo experimental – Pre test**

|    | Identidad |   |   |   |   |   |   |   | Tolerancia |   |    |    |    |    |    |   |   |
|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---|------------|---|----|----|----|----|----|---|---|
|    | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |   | 8          | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |   |   |
| 1  | 0         | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1 | 4 |
| 2  | 1         | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 1          | 1 | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 4 | 9 |
| 3  | 1         | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0          | 0 | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 3 | 8 |
| 4  | 1         | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 4 |
| 5  | 1         | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 3 |
| 6  | 1         | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 4 |
| 7  | 1         | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 4 |
| 8  | 1         | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0          | 0 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 4 | 7 |
| 9  | 1         | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0          | 1 | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 3 | 6 |
| 10 | 1         | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0          | 1 | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 3 | 7 |
| 11 | 1         | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0          | 0 | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 2 | 7 |
| 12 | 1         | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0          | 1 | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 4 | 7 |
| 13 | 1         | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0          | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 6 |
| 14 | 0         | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0          | 1 | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 3 | 4 |
| 15 | 1         | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1          | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 3 | 8 |

