



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet (ORCID: 0000-0001-8616-4273)

ASESORES:

Dr. Barboza Zelada, Luis Alberto (ORCID: 0000-0001-87767527)

Mgr. Olivás Ugarte, Lincol Orlando (ORCID: 0000-0001-7781-7105)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

Lima - Perú

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don

(a) Alvaro Murante Kavint Shinnat


cuyo título es: Construcción de la escala de impacto parental en padre/madre al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial Lima 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número)
CATORCE (letras).

Lima, 26 de Abril del 2019.


.....
PRESIDENTE
Luis A. Barboza Zeleda


.....
SECRETARIO


.....
VOCAL
Javier Kory Cano Quevedo

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Dedicatoria

A Dios por mantenerme con salud y permitirme llegar hasta este momento, asimismo por guiarme en cada etapa de mi vida.

A mis abuelos Flavia Angulo y Walter Muñante quienes me brindan su apoyo y amor incondicional, formando parte de mis mayores motivaciones y mí impulso a lograr todo lo planeado, principalmente por siempre confiar en mí en este largo camino.

A mis padres Karint Muñante y Francisco Alvarez, por amarme, cuidarme y enseñarme el valor de las cosas, como también por protegerme e impulsarme a salir de mi zona de confort.

A mi hermano Gabriel Alvarez Muñante, por ser mi mayor alegría, mi motivación y ser aquel jovencito que siempre me saca una sonrisa en mis peores días, el me impulsa a ser mejor persona y un ejemplo a seguir.

A Gerson Muñante y a Christopher Ramos, quienes fueron mi compañeros de vida brindándome siempre tiempo, amor y apoyo incondicional, por las risas y por sus consejos.

A Evelyn Rujel por convertirse en mi familia y regalarnos una hermosa niña la cual es nuestra mayor alegría en nuestro hogar.

Agradecimientos

A mi Universidad César Vallejo, por permitirme crecer como futura profesional de la salud mental.

A mis profesores por otorgarme sus conocimientos en cada materia aprendida, a su vez, por sus comentarios constructivos que me ayudaron a mejorar cada día más.

A mis asesores por su paciencia, tiempo y dedicación en el desarrollo de mi proyecto de investigación.

Declaración de autenticidad

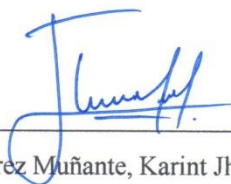
Yo, Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 74700791, con tesis titulada "Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es mi autoría.
- 2) Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseadas, ni duplicadas, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos) plagio (información sin citar autores) auto plagio (presentan como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado) piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normalidad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lunes, 26 de Setiembre del 2019



Alvarez Muñante, Karint Jhinnet

DNI N° 74700791

Presentación

Señores miembros del jurado:

Dando cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la tesis titulada “Construcción de la escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”, para optar el título profesional de licenciada en psicología.

El estudio está conformado por siete capítulos; el primer capítulo nombrado introducción, en el cual se expone la realidad problemática, antecedentes, el marco teórico de la variable, la formulación de problema, la justificación y los objetivos. El segundo capítulo denominado método, se explica el tipo y diseño de investigación, la operacionalización de las variables, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, métodos de análisis de datos y aspectos ético. El tercer capítulo comprende los resultados del estudio de acuerdo a los objetivos planteados, en el cuarto capítulo describe la discusión de los resultados, el quinto capítulo se exponen las conclusiones referentes a la presente investigación, en el sexto capítulo se redactó las recomendaciones. Por último también se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

Señores miembros del jurado, espero que este trabajo de investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la universidad y merezca su aprobación.

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet

ÍNDICE

	Pág
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	x
Abstract	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	17
2.1 Tipo y diseño de investigación	17
2.2 Operacionalización de variables	17
2.3 Población, muestra y muestreo	18
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5 Procedimiento	20
2.6 Métodos de análisis de datos	21
2.7 Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS	34
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Validez de contenido a través de la V de Aiken de la Escala-IPD	65
Tabla 2. Validez de contenido a través de la prueba binomial de la primera dimensión Escala-IPD: Reacciones primarias	66
Tabla 3. Validez de contenido a través de la prueba binomial de la segunda dimensión respuestas emocionales de la Escala-IPD	67
Tabla 4. Validez de contenido a través de la prueba binomial de la tercera dimensión pensamiento negativo de la Escala - IPD	69
Tabla 5. Análisis descriptivos de los ítems de la escala de impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad	23
Tabla 6. Prueba de KMO y Prueba esférica de Bartlett	24
Tabla 7. Varianza total explicada por dimensión de la Escala-IPD	24
Tabla 8. Matriz del componente rotado de la Escala-IPD	25
Tabla 9. Evidencias de fiabilidad por consistencia interna de las dimensiones de la Escala -IPD	27
Tabla 10. Prueba de normalidad por dimensiones de la escala-IPD	27
Tabla 11. Percentiles de la Escala- IPD.	28

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Análisis factorial confirmatorio del modelo de 3 factores de la escala - IPD	26

Resumen

Esta investigación psicométrica tuvo como objetivo general construir una escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial de Lima. La versión preliminar del inventario estuvo conformada por 20 ítems, los cuales fueron analizados estadísticos quedando como versión final 10 ítems. La muestra estuvo conformada por 536 padres de familia de niños con discapacidad. Se trabajó la validez de contenido a través del juicio de expertos, mediante la V de Aiken $p > 1.00$ y la prueba binomial $p > 0.005$ en todos los reactivos. La validez de constructo se obtuvo a través del análisis factorial confirmatoria, que permitió obtener los ítems que tienen mayor relación con la variable estudiada. La confiabilidad por consistencia interna fue obtenida a través del coeficiente de Alfa de Cronbach con un valor de 0.82 y el coeficiente de Omega de McDonald obteniendo un valor 0.85. Finalmente, se construyeron puntajes percentiles para la interpretación de la escala, con las categorías diagnóstica: Bajo impacto parental, Mediano impacto parental, Alto impacto parental. En síntesis, la escala de impacto parental–IPD reúne suficientes evidencias de validez y confiabilidad para su aplicación.

Palabras clave: Impacto parental, niños con discapacidad, educación básica especial

Abstract

This psychometric invention had as a general objective to build a scale of parental impact on parents against the birth of children with disabilities in special basic education institutions of Lima. The preliminary version of the inventory consisted of 20 items, which were statistically analyzed, leaving 10 items as the final version. The sample consisted of 536 parents of children with disabilities. Content validity was worked through expert judgment, using the V Aiken $p > 1.00$ and the Binomial test $p > 0.005$ in all reagents. The construct validity was obtained through the confirmatory factor analysis, which allowed obtaining the items that are most related to the variable studied. The internal consistency reliability was obtained through the Cronbachs Alpha coefficient with a value of 0.82 and the McDonalds Omega coefficient obtaining a value of 0.85. Finally, percentile scores were constructed for the interpretation of the scale, with the diagnostic categories: Low parental impact, Medium parental impact, High preantant impact. In summary, the parental impac scale – IPD gathers sufficient evidence of validity and reliability for its application.

Keyword: Parental impact, childer with disabilities, special basic education

I. INTRODUCCIÓN

Todo ser humano cuenta con motivaciones o metas a nivel personal, social y familiar, siendo esta última una de las más importantes ya que otorgará a la persona el sentido de realización en la vida al convertirse en padres. Este último acontecimiento mencionado implicará altas exigencias y cambios muy importantes tanto como para el hombre y la mujer, en esta etapa aparecerán nuevas emociones, cogniciones y conductas obligando a ambos a un proceso de ajuste y adaptación ante la llegada del futuro niño (Hidalgo y Menéndez, 2003).

En la actualidad existen muchos factores negativos que ocasionan que el niño nazca con predisposición a sufrir alguna patología, tanto a nivel intelectual o físico ocasionando un notorio retraso en el desarrollo evolutivo del menor.

El Informe Mundial sobre la Discapacidad realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) menciona los resultados obtenidos mediante el estudio de Carga Mundial de Morbilidad, el cual indica que, en el mundo 93 millones de niños entre 0 a 14 años padecen de algún tipo de discapacidad moderada y que 13 millones de ellos se encuentran en un estado de discapacidad grave. Asimismo, una investigación realizada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) informo en el 2005 que, 150 millones de niños menores a 18 años presentaban algún tipo de discapacidad, por otro lado, comentaron que la predominancia de la discapacidad infantil oscila entre 0,4 y 12.7% debido a que en muchos países, en especial los de bajos recursos no cuentan con herramientas de evaluación que detecten a tiempo algún tipo de discapacidad.

En nuestro país, el Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad – CONADIS (Marzo, 2019) Según el informe titulado “Inscripciones en el registro nacional de la persona con discapacidad” elaborado por dicha organización, menciona que la cifra acerca de las personas con discapacidad según la Encuesta Nacional Especializada sobre discapacidad – ENEDIS en el 2012 existía 1 575 402 personas inscritas con algún

tipo de discapacidad, sin embargo a la fecha esta cifra ha aumentado con 257 627 personas con discapacidad, dando un total de 1 833 029 inscritas a la fecha.

Referente a la población registrada según región, Lima cuenta 1 131 988 personas registradas con algún tipo de discapacidad, y Lima Metropolitana cuenta con 68 724 personas inscritas, ubicándolo como el territorio con mayor porcentaje. Además se debe destacar que la población entre 0 a 17 años patentada en el CONADIS en la región de Lima Metropolitana es de 14 299 personas.

Vista la concurrencia, en términos estadísticos sobre la incidencia de infantes que nacen con algún tipo de discapacidad, importa también a esta investigación advertir que el nacimiento de un niño con déficit en su salud ocasionaría un desajuste emocional en los progenitores ya que ante el acontecimiento de ser padres se dará inicio a un proceso de idealización acerca del futuro niño, no solo se pensara o se imaginara en el aspecto físico, si no, que uno de las expectativas más esenciales en los padres es la plenitud de la salud física y psicológica en el hijo esperado. Por ello, al nacer un niño con discapacidad romperá el esquema de “hijo ideal” o “hijo esperado” ocasionando así un impacto parental frente a esta situación, en la cual se ve afectado la relación de padre e hijo en un primer contacto.

Este impacto solicita de un tratamiento psicológico, para poder ayudar a los padres a superar dicha experiencia con la finalidad de crear en la familia la adherencia al tratamiento del niño, teniendo en cuenta que los padres mantienen un rol muy importante en relación con sus hijos, debido a que son considerados los mediadores activos durante la vida del niño con discapacidad. (Ruiz, F. et al 2011). Dicho tratamiento requiere de una herramienta que permita elevar en mayor grado su efectividad, esto fundamenta la necesidad de contar con un instrumento psicológico como factor de ayuda en la labor del especialista y por ende la eficacia de su tratamiento.

En esta línea, es necesario destacar una de las labores o funciones del investigador en psicología es la construcción de instrumentos psicológicos, lo cual, resulta ser un proceso complejo, debido a que dicho instrumento debe responder a varias interrogantes tales como; qué es lo que medirá; cuál será su objetivo; a quién va dirigido; cómo se aplicará; qué diseño será el utilizado; qué respuestas está buscando; cuál es la necesidad de crear este instrumento; etc. variables que permitirán consolidar el objetivo y la necesidad de

creación. No obstante, tal ardua labor encuentra fundamento en la necesidad de contar con una herramienta (instrumento psicológico) que permita explicar cómo el ser humano, siente, piensa y actúa, además ayuda a la toma de decisiones en base a lo obtenido en torno a la persona.

Frente a esta situación, se realizó una búsqueda sistemática en distintos navegadores y pese a esta importancia, en nuestra realidad temporal y social, no contamos con instrumentos psicológicos que nos ayude a detectar este tipo de problemas teniendo como objetivo brindar un tratamiento especializado a los padres. Por tal motivo la presente investigación está dirigida a evaluar o detectar ese impacto parental que ocasiona el nacimiento de un niño patológico, dentro del contexto de nuestra realidad. Por tanto, este estudio busca construir metodológicamente un instrumento cuyo objetivo es determinar el Impacto Parental en padres frente al nacimiento de niños discapacidad en Instituciones de Educación básica especial.

Es importante mencionar estudios realizados tanto a nivel internacional y nacional acerca de la variable con la finalidad de generar una base de información y que esta sirva para comparar futuros resultados. Dentro de los estudios internacionales encontramos a: Stein y Riessman (1980) los cuales desarrollaron la construcción de la prueba “Impact on Family Scale” en Estados Unidos, dirigido a los padres o cuidadores de niños con afecciones médicas. Su objetivo es evaluar el impacto de la enfermedad pediátrica en la familia. . El inventario consta de 27 ítems, el tiempo de aplicación de la prueba es de 10 minutos aproximadamente, el formato de respuesta se basó en la escala de Likert de 4 puntos (totalmente de acuerdo – muy en desacuerdo). Este instrumento evalúa cinco dimensiones: Impacto económico; Impacto social; Impacto familiar; Tensión personal y afrontamiento. La prueba arroja una confiabilidad y validez alto siendo de .80.

Bek, Simsek, Erel, Yakut y Uygur (2009) realizaron un estudio acerca de la “Versión Turca del impacto de la escala familiar: un estudio de fiabilidad y validez” publicado por el Instituto Nacional de Salud de EE.UU – NIH (por sus siglas en inglés) en Washington. Su objetivo fue determinar la validez y confiabilidad la versión turca de la Escala de impacto familiar (IPFAM). En la investigación se utilizaron dos instrumentos, el IPFAM ya mencionado y la Escala Visual Análoga (VAS) con la finalidad de determinar la

discapacidad del niño. Estos instrumentos fueron aplicados a 85 cuidadores de niños con discapacidades. La confiabilidad de dicho instrumento fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach y para la confiabilidad de test-retest se utilizó el coeficiente de correlación intraclase (ICC), la validez del constructo se desarrolló mediante el cálculo de la correlación entre las puntuaciones obtenidas en ambas pruebas aplicadas. Los resultados obtenidos muestran que la en la confiabilidad de test-retest es de .953 siendo este el resultado a nivel global acerca del “impacto total”; dimensión general de la escala, en cuanto a la consistencia interna es de .902 y la validez del constructo de .532. Se llegó a la conclusión de que el instrumento en su versión turca es confiable y válido para su aplicación en las familias.

Alcedo, Gómez y Fontanil (2013) realizaron un estudio titulado “Propiedades psicométricas del Inventario de Actitudes hacia Personas con discapacidad (IAPD)”. Elaborado en la Universidad de Oviedo – España. El propósito de la investigación fue evidenciar la validez y fiabilidad de dicho instrumento. El inventario fue aplicado a 228 escolares entre 7 y 10 años de edad. El IAPD en cuanto a su fiabilidad contaba inicialmente con 40 ítems con un alfa de Cronbach de .86 el cual demostraba una adecuada consistencia interna, a pesar de ello se eliminó cuatro ítems, quedando en su versión final con 36 ítems, con un alfa de Cronbach de .87. Respecto a la validez del instrumento, realizaron el análisis factorial exploratorio mediante el método de extracción de componentes. Al analizar la estructura interna del instrumento, este arrojó resultados acerca de las cinco dimensiones, los cuales oscilan entre .603 y .807. Los autores llegaron a la conclusión que el instrumento cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para su aplicación.

A nivel nacional se encontró los siguientes estudios: Domínguez, et al (2013) investigaron acerca de “Propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia las personas con discapacidad en una muestra de escolares de Lima Metropolitana”. El tipo de diseño del estudio fue instrumental. El instrumento fue aplicado a 563 estudiantes entre 13 y 18 años de educación secundaria de colegios privados y estatales ubicados a Lima Metropolitana. Procedieron a realizar el estudio estadístico el cual arrojó que la correlación ítem-total que van desde .216 hasta .578 indicando una homogeneidad adecuada en sus cinco factores,

asimismo respecto al Alfa de Cronbach de la escala total fue .879 el cual indica que su consistencia interna es adecuada.

Sánchez (2015) realizó un estudio titulado “Cuestionario de estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad de lima moderna”. Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología. El tipo y diseño de investigación es de tipo aplicada y psicométrica. El instrumento “Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada (PSI-SF) fue aplicado a padres y madres de familia e hijas 0 y 3 años de edad. Tuvo como primer objetivo analizar las propiedades psicométricas y como segundo objetivo fue comparar el estrés total y sus dimensiones, según el sexo, según grupo de edad y según número de hijos. Respecto al primer objetivo la prueba tuvo una validez de contenido a través de 8 expertos, en el cual la mayoría de los ítems obtuvieron un coeficiente r de Aiken igual o superior a .88 demostrando una adecuada validez, como también una adecuada confiabilidad en las dimensiones que el instrumento mide. Dieron como conclusión que la forma abreviada del test no brinda información tan extensa como su versión original, a pesar de ello es capaz de ser utilizado en la detección de su constructo y aplicado en programas de intervención.

Dentro del marco de la psicología social, las actitudes han sido un tema de mucho interés dentro de la psicología social, ya que a partir de ello se ha podido definir o predecir conductas, Gaviera, Cuadraro y López (2012) explica que las actitudes tienen tres componentes, cognitivo, emocional y conductual, los cuales darán origen a una determinada actitud ya sea favorable o desfavorable hacia un objeto, rigiéndose todo ello a partir de una base de experiencias o creencias siendo previas fuentes de información.

Escalante, Repetto y Mattinello (2011) expusieron el concepto de actitud basándose en Allport, definiéndola como “un estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directa o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con lo que se relaciona”. Dando a entender que la actitud es una disposición hacia algún estímulo social determinado.

Anastasio (1998) al igual que Gaviera, Cuadrado y López, ya mencionados anteriormente, nos explica de una forma más detallada la naturaleza tridimensional de la actitudes, en la

cual menciona los componentes que forman parte de ella, funcionando entre sí, estas son: a) perceptivo o cognitivo; la cual se refiere a las creencias de la persona hacia un objeto determinado; b) Afectivo o sentimental; hace referencia a las emociones y sentimientos involucrados hacia un objeto determinado, sacando a flote el carácter motivacional; c) Comportamental o reactivo; esta alude al actuar de una manera específica ante el objeto.

Grusec (2014) menciona que se le denomina impacto parental a las “Actitudes generales, así como, conductas, creencias, pensamientos y sentimientos específicos que se activan durante la paternidad/maternidad”. Asimismo, este ya sea positivo o negativo afectara al desarrollo socioemocional y cognitivo de sus hijos, por ello es que los padres deben de saber reconocer y controlar dicho impacto. El autor nos da a conocer los conceptos de los componentes dentro del impacto parental, nos dice que las actitudes hacen referencia a los estilos de crianza, como también a la relación padre/hijo, mientras que las conductas; es la forma en la que los padres actúan frente a ciertas situaciones respetando y comprendiendo la forma de pensar y sentir del niño; las creencias son impulsadoras de las conductas parentales ocasionando el clima emocional entre los progenitores y el niño; los pensamientos hace referencia acerca de los juicios que tienen los padres en base a sus hijos, como se comportan, sus actitudes, su personalidad, etc.; por último los sentimientos hacen mención a lo que generará el no encontrar respuestas a ciertas situaciones del niño, tales como no saber reaccionar ante el comportamiento del niño.

El término discapacidad hace referencia a las deficiencias que afectan a una estructura o función corporal generando limitaciones para ejecutar acciones o tareas, como también la restricción en la participación de eventos cotidianos, generando aspectos negativos en la interacción entre el individuo y los factores contextuales. La discapacidad se clasifica en, discapacidades motrices; discapacidades mentales; discapacidades sensoriales y de la comunicación; discapacidades múltiples y otras (OMS, s.f., párr. 1).

El nacimiento de un niño resulta ser una de las situaciones más impactantes o cruciales que dos personas pueden experimentar ya que todo esto implica cambios significativos en el estilo de vida de la pareja o la familia. Hidalgo y Menéndez (2001) explican que desde el momento que la pareja recibe la noticia que serán padres inicia un periodo de distintos cambios que afectarán cualquier ámbito de sus vidas ya que estas obligan a adaptarse a una situación que requiere la adquisición de nuevos roles, todo esto afectará de una u otra

manera a las familias hasta poder encontrar una estabilidad y comprensión de la nueva etapa entre los padres, siendo así es una etapa de las más estresantes y complejas para ambos. Por el contrario, según Mannoni (1967) refiere que esta resultará ser una etapa familiar feliz donde se pondrá en juego las esperanzas de ambos padres, ya que todos desean que su bebe nazca “sano”, construyendo así expectativas físicas y psicológicas que se tienen sobre el futuro niño.

Zarate, Fernández y Pilar (2014) exponen que esta visión de “niño sano” desaparece cuando se les comunica a los padres que su hijo presenta alguna discapacidad, lo que provoca sentimientos de decepción, puesto que para muchos de ellos les resultará difícil abandonar dicha imagen ideal que habían creado sobre el niño.

Para Conti (2011), la transición del “hijo imaginario” al “hijo real” es un acto que todo madre o padre pasará, cuando esta transición no se desarrolla de manera eficaz, es decir no es comprendida adecuadamente por los padres, se rompe la idea del “hijo imaginario” ocasionando dolor o frustración al no recibir lo esperado.

La noticia sobre la discapacidad del hijo muchas veces se recibe en dos momentos: antes del nacimiento o cuando este ya ha pasado, en el segundo caso, los padres empiezan a sospechar ligeras características en su hijo. Muchas veces son los padres que comparando a sus hijos con sus hermanos u otros niños se dan cuenta que algo diferente está pasando en ellos, visualizando que a la edad que tiene el niño otros ya han desarrollado otras características que su hijo no posee, ante todo ello surgen sentimientos de miedo y los padres observarán detalladamente el desarrollo de sus hijos para así poder corroborar dichos temores (Perpiñán, 2009).

A partir de este acontecimiento los padres empiezan a formularse preguntas tales como “¿Qué tiene nuestro hijo?” “¿Cómo será nuestro hijo?” “¿Cómo será futuro?” “¿Por qué nos ha ocurrido a nosotros?” “¿Por dónde empezamos?” “¿En dónde debe estudiar?” “¿Cómo será su salud?” (Fundación Española de Síndrome de Down. 2014). Todo esto ocasiona que los padres frente a este acontecimiento experimenten pensamientos, emociones o sentimientos negativos acerca del niño.

Jasso (2001) expuso acerca del comportamiento y las reacciones psicológicas que presentan los padres al recibir la noticia de que su niño nació con alguna malformación:

El autor menciona que los padres manifiestan distintos comportamientos y reacciones psicológicas frente a la noticia de que su niño padece alguna discapacidad. Ante esta situación los padres se enfrentan a una primera etapa la cual se denomina “Choque”, seguido por la etapa de “Negación”, posteriormente se alcanza la “Adaptación” y finalmente aparece la “Reorganización”. Para esta investigación nos basaremos en la primera fase denominada por el autor “Choque” en la cual se evidencia una variedad de reacciones inmediatas a la noticia de que el niño presenta una discapacidad.

Jasso expone distintas reacciones las cuales han sido desglosadas en fases en relación a la línea del estudio, estas son: Reacción de culpabilidad; Los padres suelen pensar que han fracasado, que dieron menos de lo que deberían darlo como padres. Además, pueden existir reacciones de culpabilizar al otro, en especial esto sucede si uno de los progenitores presenta antecedentes de familiares con la discapacidad del niño. Se culpará también si dentro del proceso de gestación hubo ingesta de algún tipo de medicamento, si sufrió alguna caída, estrés, etc. Se buscare cualquier tipo de excusa ante la noticia; Reacción de vergüenza: Esta forma parte de las reacciones primarias, donde los padres se realizarán preguntas como “¿Qué dirán todos?” “¿De qué sospechara la gente?” Experimentarán sentimientos de que la imagen familiar ha sido deteriorada; Reacción de piedad: Los padres sentirán preocupación por la futura vida del niño “¿Alguna vez parecerá normal?” “¿Será capaz de hablar, caminar, jugar o casarse?” “¿Habrá una esperanza de vida normal?”; Reacción de rebeldía: Esta etapa está asociada con la agresividad, sentirán ira hacia ellos mismos preguntándose ¿Por qué tuvo que sucedernos esto?” o la desplazarán hacia el resto, en especial a los médicos “¿Por qué la medicina no puede prevenir esta malformación?” “¿Por qué los médicos no prometen más para nuestro niño?”.

Todas estas reacciones o fases presentadas ocasionarán que los padres se sientan tristes, deprimidos, confundidos y desesperados.

Madrigal (2004) menciona que, uno de los momentos más controversiales por el que pasa los padres es cuando se les informa acerca del presunto diagnóstico del niño, ocasionando un periodo de “proceso de duelo” en la que se evidencia distintos sentimientos predominantes, estos son; Confusión: Esta reacción provocara un estado de shock en los padres provocando que no logren comprender lo que les están informando; Perdida: Sentirán la perdida de aquel hijo esperado o perfecto que ellos visualizaban o imaginaban;

Negación: Los padres negaran la situación, aquí aparecerán pensamientos como “no es verdad” “eso no me puede pasar a mi” “tiene que haber un error” “se han confundido”, etc.; Enfado, cólera, resentimiento, culpa: En esta fase surgirán sentimientos de culpa, además también la ira está presente hacia ellos mismos o hacia terceros (Dios, médicos, etc.) tendrán sensaciones de que ha hecho algo mal; Asimilación y aceptación: Aquí los padres son capaces de comprender y enfrentarse a la situación, buscando alternativas de solución.

Flores, Garduño y Garza (2014) explican acerca de la primera entrevista con los padres donde se les comunica el diagnóstico del niño, evidenciando así distintas reacciones por parte de ellos. Mencionan que la primera entrevista será muy importante ya que esta es decisiva para determinar el futuro del niño, buscando en ellos la aceptación como base y motor para iniciar el tratamiento y la consideración del niño. Si esto no se cumple, disminuirá la atención integral del niño, por ello es importante detectar las reacciones de los padres con la finalidad de disminuir dicho impacto. Los escenarios más comunes frente al nacimiento de un niño con discapacidad son; Fase aguda: En esta fase las reacciones principales son; Aturdimiento; desgaste, evasión de la situación, aislamiento, agresividad; Fase de elaboración: Las reacciones manifiestas son; omnipotencia y fantasías, Tienen la esperanza de hacer algo que resuelva rápido la situación. Acuden a los especialistas tratando de resolver sus dudas acerca de lo informado; no crees lo que está pasando “eso realmente no ha sucedido” “que no sea ese el diagnostico”. Dentro de este periodo surge la frustración, miedo, evasión, impotencia, depresión, inseguridad, tristeza, aislamiento; Fase de reconstrucción: Los padres logran empezar esta fase con respuestas adaptativas, adentrándose a la aceptación de la discapacidad del niño. Aunque muchos de los padres pueden seguir experimentando el rechazo hacia sus hijos por un largo tiempo.

Kubler- Ross (2005) describe cinco etapas por las cuales a traviesa una persona cuando se enfrenta a una situación inesperada y que está relacionada con el dolor, estas son: Negación, Ira, Negociación, depresión y aceptación. Con la finalidad de seguir la alineación de la investigación, solo se estudiara las cuatro primeras etapas en las cuales se explican los sentimientos o emociones predominantes ante una noticia inusual. Ante la negación, la persona se torna incrédula, no es capaz de creer lo que le está sucediendo, negándose a su realidad. En la etapa de Ira, es netamente emocional, aquí la persona se enfrenta a las causantes del cambio o contra los seres cercanos, culpabilizando a terceros.

La tercera etapa se denomina Negociación, aquí surgen pensamientos tales como “lo hubiera hecho mejor” “Si pudiera hacer las cosas bien”, etc. la persona tendrá la sensación de querer repetir las cosas una y otra vez o volver al pasado. Por último la etapa de Depresión, se hace evidente se forma drástica frente al presente, ocasionando sentimiento de vacío, tristeza, la cual puede ser trasladada a las relaciones interpersonales.

Al tratarse de una investigación psicométrica, es importante mencionar los conceptos básicos relacionados:

González (2007) explica que la palabra “psicometría” hace referencia a la medida de los fenómenos psíquicos, por lo tanto los instrumentos psicométricos tienen el objetivo de medir habilidades cognitivas o rasgo de personalidad dirigida a una población determinada. Asimismo son empleados en las evaluaciones psicológicas teniendo como propósito obtener información más relevante del sujeto y que a partir de ello ayude al evaluador a determinar sus hipótesis, su proceso evaluativo y el diagnóstico, además también apoya en el campo de la psicología científica, la cual se encarga de construir y elaborar los instrumentos de medición, garantizando que sean estandarizados y validados.

Muñiz (2019) señala que se debe seguir ciertos pasos en la construcción de un instrumento psicométrico, los cuales son:

Paso N° 1: Marco general: El primer paso consiste en saber por qué y para que nos servirá el instrumento que deseamos construir, además se debe tener en claro hacia que personas se dirigirá la prueba, como también la forma de aplicación.

Paso N° 2: Definición de la variable medida: Debemos de revisar la literatura de la variable que pretendemos medir, además de contar con información brindada por expertos en el tema a investigar.

Paso N° 3: Especificaciones: En este apartado se debe de detallar con exactitud todo lo concerniente a nuestro tipo de sujetos a evaluar, el contexto, el tipo de vocabulario a utilizar, que tipo de aplicación se va a realizar si colectiva o individual, como será el tipo de administración de manera física o virtual, etc.

Paso N° 4: Construcción de los ítems: Esta etapa es una de las importantes ya que será la base de nuestro instrumento de evaluación, estos deben de contener: representatividad,

diversidad, relevancia, claridad, comprensibilidad y sencillez, evitando tecnicismo, negaciones, dobles negación o enunciados ambiguos.

Paso N° 5: Edición: En esta fase se obtendrá la versión inicial del instrumento, será el aspecto físico de nuestra prueba la cual debe de causar la impresión de medir de manera objetiva, rigurosa, viable y valida. Por otro lado, también deberá de elaborarse en esta etapa la base de datos en la que se tabulara los resultados y donde se realizará el análisis estadístico.

Paso N° 6: Estudios piloto: Esta etapa nos ayuda a evaluar el funcionamiento del instrumento. Dentro del análisis que se debe realizar, se modificaran o eliminaran los ítems con una carga factorial menor a 0.30, si es necesario se podrá incorporar nuevos ítems con la finalidad de construir nuevamente el instrumento, el cual debe ser revisado nuevamente por el grupo de expertos.

Paso N° 7: Selección de otros instrumentos de medida: Se puede contar con la ayuda de otros instrumentos similares que pretendan medir la misma variable con la finalidad de obtener evidencias de la validez de las puntuaciones de los participantes, esta debe ser válido para la población objetiva, debe ser sencillo y rápida su aplicación y que tenga coherencia al establecer relación entre las variables.

Paso N° 8: Aplicación del test: Aquí se realizará la aplicación del instrumento diseñado a la muestra seleccionada la cual debe resultar representativa de la población objetiva y contar con generalizabilidad en sus resultados.

Paso N°9: Propiedades psicométricas: Luego de aplicar nuestro instrumento se debe realizar el estudio estadístico correspondiente de las puntuaciones obtenidas, aquí se evaluara los ítems, la validez y fiabilidad de los mismos, además se construirá los baremos.

Paso N° 10: Versión final del test: Se elaborará la versión definitiva del instrumento, como también el manual, el cual contiene todas las características importantes de la prueba.

Dentro de las teorías más conocidas planteadas dentro de la psicometría encontramos a dos de ellas la Teoría clásica de los test (TCT) y la Teoría de respuestas a los ítems (TRI): Menesses, Barrios, Bonillo y Cosculluela (2013) describen que la teoría clásica de los test – TCT la cual es la más utilizada en la práctica de la psicometría, esta se basa en el modelo lineal planteado por Spearman, sin embargo esta teoría fue reformulada por Lord y Novick en 1968, los cuales plantean tres conceptos fundamentales: La puntuación verdadera (V) ; esta es el resultado ideal o esperando que se busca dentro del proceso de

medición, la puntuación empírica (X); centrando su interés en el análisis de las puntuaciones obtenidos y el error de medida; la responsable de la discrepancia entre la puntuación verdadera que es la esperada y la puntuación empírica obtenida como resultado de la administración del test. Por otro lado, Cortada, Macbeth y López (2008) explican que, la teoría de respuestas al ítems, consiste de varios supuestos, uno de ellos es que los ítems de un test deben medir solo una aptitud o rasgo, lo que se le llama “Unidimensionalidad”, asimismo dice que las respuestas de un examinado a cualquier par de ítems son independientes, es decir que no existe relación entre las respuestas de un examinado a diferentes ítems, a esto se le llama “Independencia”

Dentro del proceso estadístico esta el análisis de los ítems, estos deben ser estudiados a través de los siguientes componentes: Asimetría; también conocida como sesgo, Jay (2006) menciona que asimetría se refiere a la distribución de la medición de la escala, como también la naturaleza y el grado en que esté ausente la simetría. Dentro de ella encontramos dos tipos: Asimetría positiva; se da cuando pocas de las puntuaciones caen en el extremo positivo de la distribución, esto indica que la prueba fue demasiado difícil y Asimetría negativa; se da cuando pocas de las puntuaciones caen en el extremo negativo en la distribución, lo que indica que la prueba estuvo demasiado fácil; otra de ellas es la Curtosis; Término utilizado para referirse a la pendiente de una distribución (Jay, 2006, p.82); Comunalidad: Pertenece al análisis factorial la cual explica la proporción y factores comunes de varianza y la covarianza (Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010, p. 20).

Para que un test pueda considerarse un instrumento objetivo de medición debe contar con validez y confiabilidad, los cuales deben ir siempre de la mano, ya que son factores que se interponen, no pueden ser válidos si a su vez no son fiables.

La validez será el observador dentro de la prueba psicológica, es decir será el que supervise que se pueda medir lo que se busca y que a su vez lo hagan correctamente, será el encargado de interpretar a partir de los resultados obtenidos. (Anastasis, 1998). Existen varios procedimientos que se deben tomar en cuenta para determinar la validez de un test, Según Gonzáles (2007), estos son: Validez de contenido: Determina si los ítems del instrumento representan de manera adecuada la variable que se pretende estudiar; Validez predictiva: Indica la eficacia del test en la predicción de resultados a futuro; Validez

concurrente: Este se contrasta en relación a los puntajes obtenidos y los supuestos que se obtienen al mismo tiempo. [...] “Ejemplo, las puntuaciones altas obtenida en un test de inteligencia por un grupo de estudiantes universitarios se contrastar con los buenos resultados académicos obtenidos por estos”; Validez de constructo: Encargada de validar la elaboración teórica utilizado en la construcción del test. Evidencias teóricas que apoyarán a la realización del test.

Dentro de la validez de constructo encontraremos técnicas que permiten poner a prueba la estructura y la validez interna del constructo, estos son:

Análisis factorial exploratorio (AFE): Martínez (1995) según el autor el análisis factorial exploratorio es una técnica muy útil en el desarrollo de los test o baterías, además servirá para identificar la variación y covariación de las medidas observables. Y el Análisis factorial confirmatorio (AFC): Fernández (2015) explica que el análisis factorial confirmatorio, es una técnica que permite corroborar las teorías ya planteadas en la realidad. Es un método deductivo, este da a conocer los factores predeterminados por una teoría que las sustenta, la cual es la que se busca comprobar o analizar.

Valero (2013) expone que, el baremo o también conocido como escalamiento de una medida, será esencial en la construcción y uso de un instrumento de medida. Este se encargara de transformar la puntuación otorgándole un valor significativo sobre lo que se te está pretendiendo evaluar. Asimismo, dentro de la elaboración del manual de la escala debe incluirse los baremos de medida, indicando las trasformaciones que se debe realizar y plasmar las instrucciones sobre cómo interpretar las puntuaciones.

Otro de los componente para demostrar la validez de la prueba es la confiabilidad para Behar (2008) esta forma parte del proceso del nivel de objetividad de la escala, demostrando así su capacidad para brindar información objetiva, lo define como, la capacidad que tiene la escala para arrojar los mismos resultados al aplicarla a una misma muestra, es decir, esta debe brindar confianza al evaluador de que la prueba mida lo que pretende medir y que se obtengan los resultados en torno al objetivo de la prueba en la muestra utilizada.

Para Ruiz (2015), la confiabilidad cuenta con distintos grados de medición que permitirán su objetividad, estas son: La reproducibilidad, la cual se refiere a que si la prueba es

tomada en otra oportunidad bajo diferentes condiciones, esta arrojará el resultado esperado y la Exactitud que afirma que se logre medir lo que se pretende. Estos dos factores es a lo que se le denomina Confiabilidad.

Existen distintos tipos de confiabilidad que permitirán la consistencia de la prueba, estos son; Método test- retest, Para Fernández, Cayssials y Pérez (2009) exponen, que el objetivo de este método es medir la estabilidad de las puntuaciones teniendo el conocimiento de que las personas cambian a través del tiempo. Es decir que esta toma en cuenta las condiciones administrativas y las condiciones de los examinados, como estímulos ante las modificaciones de respuesta del test, este método es tomado a una misma muestra, ya que trata de determinar las variaciones encontradas. A su vez, este método presenta etapas a seguir: 1) Aplicar y evaluar la técnica a una muestra de sujetos. 2) Lapso de tiempo (justificado). 3) Aplicar y evaluar la técnica a la misma muestra de sujetos. 4) Calcular la correlación (r) entre las puntuaciones obtenidas en ambas ocasiones. 5) Interpretar el coeficiente hallado (estabilidad temporal de las puntuaciones). También existe el Método de forma paralela, “La evaluación de la variable no conserva las mismas características cuando un test es administrado en una segunda oportunidad, ya que las respuestas a algunos ítems pueden verse afectadas por factores tales como la experiencia previa con los reactivos de los instrumentos, la falta de motivación, la memoria, la fatiga o falta de motivación.” (Fernández, Cayssials, Pérez, 2009, p. 132). Cuando la prueba o el test son tomados por segunda vez, luego de un intervalo de tiempo, ya sea corto o largo plazo, se verá afectada ya sea por factores externos o internos por parte del evaluado. El procedimiento que se utiliza en este método, es utilizado cuando se necesita minimizar el efecto de la memoria del contenido de otra prueba, aplicada con anterioridad. Se aplicará el test a los sujetos en dos oportunidades, con un intervalo de tiempo el cual debe ser justificado. Como también el Método de consistencia Interna, Oviedo y Campo (2005) exponen que, se llama consistencia interna a la relación de los ítems dentro de una prueba, los cuales son analizados mediante el valor del alfa de Cronbach demostrando así que la escala cuenta con un constructo válido. Asimismo indica que, si dentro de la escala la relación de los ítems es muy pobre, se interpretará que la escala no mide el constructo que se desea; que la conceptualización teórica es incorrecta o que el diseño experimental era inadecuado.

Otras opciones que ayudan a la medición de la prueba estadísticamente son: el coeficiente Omega, Santisteban (2009) menciona que, este coeficiente se calculará siempre y cuando se haya realizado un análisis que tenga la finalidad de detectar las dimensiones o factores del constructor que se aspira medir, además brinda mayor exactitud en su medición. El Alfa de Cronbach, Cascaes da Silva, et al (2015) explican, que esta mide la correlación entre las respuestas obtenidas mediante una escala y las el análisis de las preguntas, es calculado a partir de la varianza de los ítems individuales y de la suma de todos los ítems de cada persona evaluada. Por último el Método de Kuder–Richardson o coeficiente KR – 20, este servirá de ayuda para calcular el coeficiente de fiabilidad como consistencia interna, además es utilizado siempre en test con respuestas dicotómicas, en otras palabras, que tengan dos tipos de modalidades de respuesta (Martínez, 1995, p.117).

Este estudio busca responder a la siguiente pregunta: ¿Es válida y confiable la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019?

El impacto emocional generado en los padres ante el nacimiento de un hijo con discapacidad es una tarea importante que los psicólogos deben de tratar puesto que es necesario que los padres generen aceptación y conciencia de la patología del niño. Si este impacto es prolongado en el tiempo producirá ciertos conflictos en la crianza y el desarrollo del niño con discapacidad. A pesar de la existencia de este conflicto en la actualidad, en nuestro país no existe un instrumento que nos permita la detección de este impacto permitiendo la ayuda a los padres para la conciencia de la enfermedad. La escala de Impacto Parental frente al nacimiento de niños con discapacidad ha sido diseñada para dar respuesta a la necesidad de la falta de instrumento psicológico que permita medir dicha dificultad en los padres.

El presente instrumento tiene como conveniencia, ayudar a la detección temprana del impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad, con la finalidad de que los psicólogos cuenten con un instrumento de ayuda para la decisión de tratamiento de acuerdo a los resultados.

Asimismo, en cuanto a la relevancia social, la elaboración de este instrumento beneficiara a los psicólogos a escoger el tipo de tratamiento adecuado para ayudar a los padres a superar dicho impacto.

La creación del instrumento responde a la necesidad de la falta de prueba psicológica que permita medir el impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad en nuestra realidad actual y social.

Se realizó el diseño y se determinó las propiedades psicométricas de la escala “Impacto Parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en Instituciones de Educación Especial” respetando el proceso de construcción de una prueba psicométrica.

Se planteó como objetivo determinar la validez y confiabilidad de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019. Por otro lado, se planteó objetivos específicos: a) Determinar la validez de contenido de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019. b) Determinar la validez de constructo de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019. c) Determinar la confiabilidad de consistencia interna de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019. d) Realizar el análisis factorial exploratorio y confirmatorio de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019. e) Determinar las normas de interpretación de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima - 2019.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El diseño es Instrumental, para Argumedo, Nóbrega, Bárrig y Otiniano (2016) explican que, el objetivo de esta es plantear la elaboración de un nuevo instrumento o adaptar uno ya existente a una nueva realidad o contexto actual, además está conducida en analizar y corroborar las técnicas que se han empleado en su elaboración, como también a estudiar las propiedades psicométricas como herramienta de validación.

El tipo de investigación empleada en el estudio es tecnológico, según Sánchez y Reyes (2006) mencionan que el objetivo de este es comprobar la eficacia de los procedimientos científicos aportantes a la adquisición de nuevos conocimientos teóricos o ampliando los ya existentes.

El enfoque de la investigación es cuantitativa, para Niño (2011, p.29) “Su medio principal es la medición y calculo. En general, busca medir variables con referencia a magnitudes”. Es decir su finalidad es medir aquello que se observa y obtener resultados a partir de ello.

2.2 Operacionalización de variables

La variable de medición del estudio es Impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad, tiene como definición conceptual a Alvarez (2019) “Es aquel efecto intenso negativo emocional, conductual y cognitiva experimentada por los padres ante un acontecimiento no esperado asociado al déficit en la salud física y psicológica del nacimiento de su hijo con discapacidad”.

El instrumento de medición fue la escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad (IPD) creado por Alvarez (2019) la cual cuenta con 20 ítems, busca medir el constructo a través de tres dimensiones: Reacciones primarias, contando con tres indicadores; Evasión de la realidad, negación, no comprender la situaciones, cuenta con 3 ítems (1,2,3); Respuestas emocionales: Sentimiento de culpa, culpa a terceros, enfado y tristeza, con 4 ítems (4,5,6,7) y la tercera dimensión, Pensamientos negativos: Preocupación por el futuro, vergüenza y sensación de familia deteriorada, con 3 ítems (8,9,10). Las respuestas son de tipo Likert de orden directo con un

nivel de medición ordinal, Muy de acuerdo=4, De acuerdo= 3, En desacuerdo=2 y Muy en desacuerdo=1.

2.3 Población, muestra y muestro

La población para esta investigación fueron los padres de familia de niños con discapacidad, sin embargo esta población es “infinita”, según Aguilar (2005) se utiliza este término cuando se desconoce el total de unidades de observación y a su vez no se tiene la posibilidad de contar o construir un marco muestral.

La muestra seleccionada en el presente estudio, estuvo conformada por 536 padres de niños con discapacidad, pertenecientes a Centros de Educación Básica Especial de Lima Metropolitana.

El tipo de muestreo fue no probabilístico, según Sánchez y Reyes (2006) mencionan que este se aplica cuando no se conoce la probabilidad de obtener los elementos deseados en una muestra.

Se construyó la muestra a partir de la selección de los centros de educación básica especial, tomando como unidad de análisis a toda la población ya mencionada anteriormente, a este tipo de selección de muestra se le conoce como muestreo por conveniencia, Supo (2014) explica que en esta técnica no existe ningún procedimiento, que la selección es deliberado en el cual los sujetos serán seleccionados de acuerdo a la accesibilidad y proximidad para el investigador.

Se contó con 536 participantes, ya que según, Comrey y Lee (1992) indican la cantidad de sujetos que son recomendables utilizar: “100=pobre, 200=justo, 300=bueno, 500=muy bueno, ≥ 1000 = excelente” siendo estas dos últimas cantidades representativas o significativas dentro de una investigación psicométrica.

Dentro de los criterios de inclusión, se tomó en cuenta tan solo a los padres de niños con discapacidad de 0 a 16 años de edad tanto hombres como mujeres, asimismo a niños con o sin escolarización, además estuvo permitido la colaboración de los padres que firmaron el consentimiento informado demostrando su participación voluntaria, como también a los evaluados que completen correctamente el protocolo del instrumento.

Por otro lado, no se permitió la participación de padres que no tengan niños con discapacidad y que estos sean mayores a 16 años de edad. Se excluyó a las personas que no deseaban participar de la investigación, como a los que no completaron correctamente el instrumento.

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

2.4.1 Técnicas

Se utilizó una técnica directa, esta consistente en la aplicación de la escala de impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad, ya elaborada, la cual fue administrada por el evaluador en la población de padres de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial en Lima.

2.4.2 Instrumentos

Con la finalidad de adquirir la información se utilizó un instrumento el cual para Herrera (1998), es aquella técnica que permite calcular la magnitud de un atributo asignándole un valor numérico que determine las manifestaciones de un constructo que sea medible de forma indirecta.

Se elaboró una escala cuyo nombre es “Impacto Parental frente al nacimiento niños con discapacidad (IPD)” creada por Karint Jhinnet Alvarez Muñante, proveniente de la Universidad César Vallejo – Perú, en el año 2019. Tiene como significación ser un instrumento psicométrico que permite medir el impacto parental. Este instrumento evalúa 3 dimensiones: Reacciones primarias; respuestas emocionales; pensamientos negativos. Puede ser aplicada de manera colectiva o individual a padres de familia de niños con discapacidad. Tiene una duración aproximada de 15 minutos. Cuenta con reactivos de opciones politómicas de tipo escala de Likert. Por otro lado este instrumento puede ser aplicado a nivel educativo, clínico e investigación. Los materiales a utilizar ante la aplicación es el manual de registros.

El instrumento cuenta con criterios de calidad tales como, la validez y confiabilidad del mismo.

La escala de Impacto Parental frente al nacimiento de niños con discapacidad (IPD), está constituido por 20 ítems elaborado con escala de medición ordinal de tipo Likert, 1= Muy en desacuerdo; 2= En desacuerdo; 3= De acuerdo; 4=Muy de acuerdo

2.4.3 Resultados del estudio piloto

2.4.3.1 Análisis de validez de contenido

Para el obtener la evidencia de la validez de contenido de la escala se empleó la técnica de análisis a través de criterio de jueces, para ello se contó con 10 jurados expertos en el tema o relacionados al ámbito clínico y educativo, los cuales dieron su aportación acerca de la lista de ítems, obteniendo como resultado mediante la V de Aiken que las tres áreas que se regían en el análisis tales como Pertinencia, Relevancia y Claridad se ubicaron en un rango de 0.93 a 1.00, demostrando así que los 20 ítems son válidos para la medición del impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad.(Ver anexo 8)

Asimismo se realizó la validez de contenido a través de la prueba binomial, evidenciando que en las tres dimensiones: Reacciones primarias, Respuestas emocionales y Pensamiento negativas, arrojaron un valor $p(\text{sig})$ menor a 0.005, indicando que los jurados se mostraron de acuerdo en cuanto a la validez de los ítems. (Ver anexo 9)

2.5 Procedimiento

Con el objetivo de obtener la muestra requerida se elaboraron cartas de presentación hacia las instituciones de educación básica especial con el fin de solicitar la accesibilidad y el permiso para aplicar el instrumento psicológico a los padres de familia. Para ello, con anterioridad ya se había investigado a través de internet los datos de los directores y las instituciones con los que se contó para la investigación. Luego de ello, se procedió a entregar las cartas de presentación a los colegios, las cuales respondiendo a la solicitud en un plazo de una semana aproximadamente. Una vez concedido el permiso, se coordinaron reuniones con los directores o coordinadores académicos de los centros, para así poder planificar el acceso a los padres ya sea abordándolos en la hora de entrada y de salida o

dentro de una escuela de padres. Al establecerse las fechas de accesibilidad, se preparó los protocolos y los consentimientos informados a utilizar, los cuales iban grapados de manera conjunta, asimismo se llevó cierta cantidad de lapiceros para los participantes. Frente a los padres de familia, se les explicaba la dinámica, es decir se daba una breve explicación de la investigación, y se les brindaba las pautas de cómo responder la escala. Finalizada la aplicación de las encuestas a todas las instituciones se pasó a codificar cada una de ellas para su respectiva revisión.

Con el objetivo de obtener la validez de contenido y confiabilidad de los ítems se aplicó una prueba piloto a 100 padres de niños con discapacidad, luego de que el instrumento sea revisado a través del método de criterio de jueces, se evaluó el coeficiente de la V de Aiken y el alfa de Cronbach a través de del programa estadístico SPSS versión 25.

2.6 Métodos de análisis de datos

La escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad (IPD) estuvo conformada por 20 ítems, distribuidos en 3 dimensiones: Reacciones primarias, Respuestas emocionales, Pensamientos negativos, teniendo como alternativas de respuestas tipo Likert del 1 al 4, una vez diseñado la versión inicial del instrumento se procedió a realizar el análisis estadístico a través del programa SPSS versión 25, donde se demostró la validez de contenido por medio de la V de Aiken mediante el criterio de 10 jueces expertos, dando como resultado una rango entre 0.8 a 1 indicando que los ítems del instrumento eran válidos para su medición.

Posterior a ello se aplicó la prueba piloto a 100 padres de familia de tres instituciones ubicados en la región de Lima Norte. A partir de ello se desarrolló el análisis estadístico de los resultados obtenidos mediante el programa ya mencionado, en el cual se determinó que el coeficiente confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach obtuvo un grado de .86 indicando que es adecuado para su medición.

Se realizó el análisis exploratorio y confirmatorio, dando como resultado que algunos ítems no mantenían una correcta correlación, por ello de los 20 ítems con los que contaba la Escapa IPD, se optó por depurar los ítems inadecuados, los cuales no aportaban de manera significativa a la medición de la variable, teniendo como versión final 10 ítems y 3

dimensiones: Reacciones primarias, Respuestas emocionales y Pensamiento negativos, los cuales miden de manera más concreta la variable.

2.7 Aspectos éticos

La presente investigación forma parte y respeta las normas de éticas, tales como, evitar el plagio y utilizar información falsa, asimismo se realizó las citas textuales y se elaboró las referencias bibliográficas, siguiendo el reglamento del American Psychological Association (APA).

Por otro lado, se consideró y se respetó los principios de bioética las cuales fueron creadas con el objetivo de proteger y garantizar los derechos de las personas participantes en una investigación, rigiéndose a los principios de autonomía, principio de beneficencia, principio de justicia y principio de no maleficencia (Gómez, 2009).

Respecto a la aplicación del instrumento de medición, se elaboró un consentimiento informado, la cual forma parte de los principios éticos para las investigaciones, según la declaración de Helsinki de la AMM, en el documento plasmó el objetivo de estudio, como también, el uso que se le dará a los datos que nos brinden, también se informó que podrían formar parte de la investigación voluntariamente o retiraste de la prueba si es que esta no era de su interés.

Asimismo, el método que se utilizó para poder alcanzar la población objetiva, fue a través de entrevistas con los directores de los centros de educación básica especial, mostrando previa solicitud en la cual se informaba todo aquello relacionado al proyecto de investigación.

III. RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo de los ítems

Tabla 5
Análisis descriptivos de los ítems de la Escala IPD

Ítems	FRECUENCIA				M	DE	g ¹	g ²	IHC	h ²	id	Aceptable
	1	2	3	4								
1	10,8	23,7	33,8	31,7	2.86	0.985	-0.408	-0.900	0.400	0.540	0.000	Sí
2	3,4	8,0	48,5	40,1	3.25	0.743	-0.940	0.939	0.430	0.550	0.000	Sí
3	3,5	11,9	48,9	35,6	3.17	0.769	-0.764	0.387	0.499	0.582	0.000	Sí
4	5,2	28,7	38,4	27,6	2.88	0.872	-0.249	-0.805	0.344	0.538	0.000	Sí
5	4,1	19,8	42,0	34,1	3.06	0.837	-0.538	-0.424	0.482	0.452	0.000	Sí
6	39,9	12,1	33,4	14,6	2.50	0.886	0.094	-0.723	0.564	0.477	0.000	Sí
7	7,5	13,4	42,0	37,1	3.09	0.893	-0.805	-0.052	0.617	0.543	0.000	Sí
8	13,4	36,8	33,4	16,4	2.53	0.921	0.033	-0.835	0.588	0.473	0.000	Sí
9	4,3	5,8	32,8	57,1	3.43	0.787	-1.446	1.747	0.560	0.424	0.000	Sí
10	6,2	14,7	40,5	38,6	3.12	0.876	-0.779	-0.099	0.542	0.438	0.000	Sí
11	12,1	32,1	32,1	23,7	2.67	0.969	-0.113	-0.997	0.598	0.504	0.000	Sí
12	12,9	31,7	33,2	22,2	2.65	0.965	-0.109	-0.971	0.607	0.526	0.000	Sí
13	18,5	33,2	31,3	17,0	2.47	0.980	0.041	-1.000	0.625	0.532	0.000	Sí
14	19,2	38,8	28,5	13,4	2.36	0.941	0.194	-0.844	0.550	0.546	0.000	Sí
15	19,4	36,4	29,1	15,1	2.40	0.965	0.143	-0.936	0.600	0.569	0.000	Sí
16	14,0	28,0	36,0	22,0	2.66	0.973	-0.194	-0.945	0.660	0.603	0.000	Sí
17	14,9	30,2	35,1	19,8	2.60	0.968	-0.114	-0.955	0.618	0.562	0.000	Sí
18	17,4	32,3	30,6	19,8	2.53	0.997	-0.004	-1.052	0.623	0.588	0.000	Sí
19	5,8	9,5	38,4	46,3	3.25	0.853	-1.070	0.562	0.580	0.584	0.000	Sí
20	3,9	6,7	35,1	54,3	3.40	0.781	-1.322	1.423	0.470	0.537	0.000	Sí

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h²: Comunalidad; ID: Índice de discriminación.

En la tabla 5 se evidencia que ninguna de las frecuencias de respuesta en las 4 opciones de la escala supera el 80%, indicando que los participantes contestaron adecuadamente el instrumento, sin sesgos ni deseabilidad social a las preguntas. Las medidas de asimetría están por debajo del 1.5 y las medidas de curtosis son inferiores al valor 6, lo que indica que los datos se acomodan a la distribución normal. El índice de homogeneidad es mayor a 0.25, indicando que todos los ítems tienen relación con la variable, por lo tanto son aceptables (Briggs y Cheek, 1986). Los valores de comunalidad son superiores a 0.4, para indicando que los ítems son aceptables (Lloret, Ferreres, Hernández, Tomás, 2014). Por último, los reactivos evidencian tener capacidad discriminativa ($p < .05$).

3.2 Análisis de validez de constructo

3.2.1 Análisis factorial exploratorio

Tabla 6

Prueba de KMO y Prueba esférica de Bartlett

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0.910
Prueba de esfericidad de Bartlett	Sig.	0.000

En la tabla 6 se observa que la medida de adecuación muestras de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) tiene un valor de 0,910 indicando que la muestra tomada para el estudio es apropiada (Fuente, 2011) por tanto, el valor obtenido permite poder realizar el análisis factorial exploratorio. Asimismo, la Prueba de Esfericidad de Barlett muestra un valor significativo de 0,000 ($p < 0.05$), evidenciando que la población objetiva tiene relación con la variable.

Tabla 7

Varianza total explicada de Escala IPD

Dimensión	Varianza acumulada	Nº de elementos
Reacciones primarias	37,086	6
Respuestas emocionales	45,902	8
Pensamiento negativo	52,844	6

En la tabla 7 se evidencia que la varianza total explicada por dimensión arroja, que la primera, reacciones primarias compuestas por 6 ítems, con una varianza acumulada de 37%, la segunda dimensión, respuestas emocionales compuesta por 8 ítems, tiene una varianza acumulada de 45%, por último la tercera dimensión pensamiento negativo, mantiene y una varianza acumulada del 52%.

Tabla 8

Matriz del componente rotado de la Escala IPD

Matriz de componente rotado			
Ítems	Reacciones primarias	Respuestas emocionales	Pensamientos negativos
1	0.700		
2	0.742		
3	0.759		
4	0.557		
5	0.607		
9	0.392		
6		0.470	
8		0.381	
11		0.557	
12		0.563	
13		0.440	
14		0.583	
7			0.490
10			0.544
15			0.749
16			0.780
17			0.882
18			0.940
19			0.770
20			0.744

En la tabla 8 se evidencia la estructura de la escala de impacto parental – IPD en el cual los ítems están agrupados por factores, considerando las cargas factoriales cercanas a 0.4, indicando el nivel de concordancia que hay entre la variable y las dimensiones. El análisis factorial exploratorio arrojó que los ítems no se acomodan a sus componentes originales.

3.3 Análisis factorial confirmatorio

Una vez demostrado que se puede continuar con el análisis factorial confirmatorio, se examinó el ajuste del modelo sobre los 20 ítems sin embargo estos no se ajustaban de manera adecuada, tomando como decisión la reducción de los ítems, procurando que los seleccionados permitan una medición más exacta de la variable.

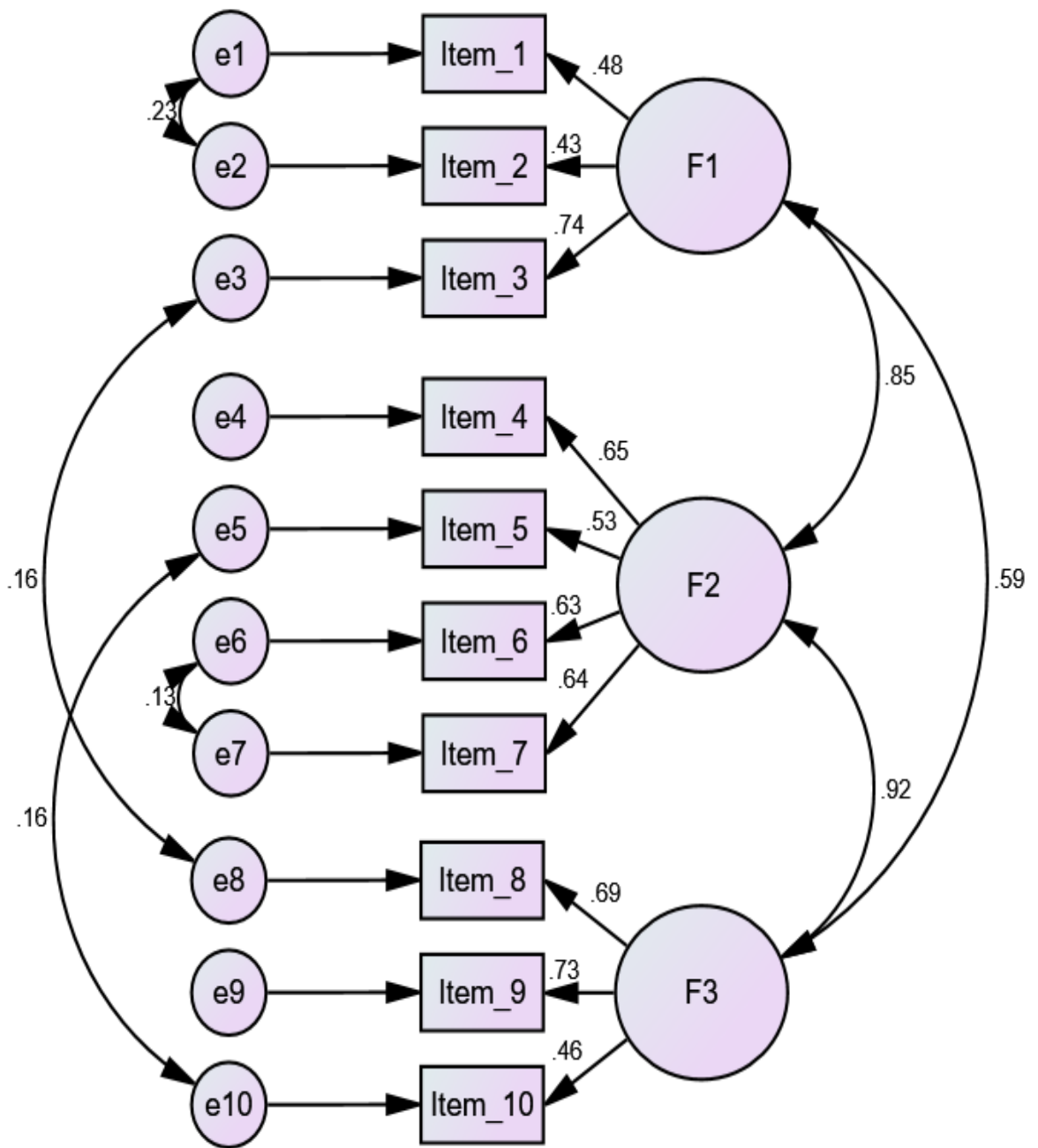


Figura 1. Análisis factorial confirmatorio del modelo de 3 factores de la escala IPD

En la figura 1 se observa el modelo de las tres dimensiones que se proponía evidenciando adecuados índices de ajuste basándose en (Ruiz, Pardo y San Martín, 2010) CMIN= 1.215 RMR= .020 , CFI= .995 , TLI= .993 , RMSEA= .020.

3.3 Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 9

Evidencias de fiabilidad por consistencia interna de la Escala IPD

Estadísticos de fiabilidad			
Dimensiones	Coefficiente Alfa de Cronbach	Coefficiente de Omega	Nº de elementos
Reacciones primarias	0.62	0.57	3
Respuestas emocionales	0.72	0.71	4
Pensamientos negativos	0.65	0.65	3
Impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad	0.82	0.85	10

En la tabla 8 se observa el análisis de confiabilidad por consistencia interna, evidenciando un valor de 0.82 en el Coeficiente Alfa de Cronbach de la variable de impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad indicando que es aceptable para la medición (Campo y Oviedo, 2005) asimismo mantiene un 0.57 en la dimensión reacciones primarias, 0.72 en la dimensión respuestas emocionales, 0.65 en la dimensión pensamientos negativos. Por otro lado se obtuvo una puntuación de 0.85 en el Coeficiente de Omega de Mc Donald a nivel global, lo cual significa que la escala IPD posee un nivel adecuado de confiabilidad.

3.4 Normas de interpretación

3.4.1 Prueba de normalidad

Tabla 10

Prueba de normalidad de la escala IPD

Kolmogorov-Smirnov			
	Estadístico	Gl	Sig.
Reacciones primarias	,133	536	,000
Respuestas emocionales	,102	536	,000
Pensamientos negativo	,116	536	,000
Impacto parental	,075	536	,000

En la tabla 10, se evidencia que los datos obtenidos no se ajustan a la normalidad, debido a que la significancia es menor a 0.05 ($p < 0.05$). En base a ello, se decidió utilizar la puntuación por percentiles para las normas de interpretación (Pedrosa, Juarros, Robles, Basteiro, García, 2014).

Tabla 11

Percentiles de la Escala IPD.

Percentiles	Puntaje directo Impacto parental	Puntaje directo Dimensión Reacciones primarias	Puntaje directo Dimensión Respuestas emocionales	Puntaje directo Dimensión Pensamiento Negativo	Niveles
25	24	7	10	7	Bajo impacto parental
75	32	10	13	10	Medio impacto parental
95	36	11	15	12	Alto impacto parental

En la tabla 11 se ha distribuido los percentiles de la escala IPD, la cual asume que los sujetos que obtengan un puntaje entre 33 y 36 se ubicarán en la categoría alto impacto parental, asimismo los participantes que obtengan entre 32 y 35 puntos, estarán en la categoría medio impacto parental, finalmente los que se obtengan una puntuación entre 0 a 24 puntos estarán ubicados en alto impacto parental (Aragón, 2004).

IV. DISCUSIÓN

En el estudio de las reacciones acerca del impacto que ocasiona una noticia inesperada en los padres como la llegada de un niño con discapacidad se consideró la teoría de Grusec (2014) el cual define impacto parental como “Actitudes generales, así como, conductas, creencias, pensamientos y sentimientos específicos que se activan durante la paternidad/maternidad”, asimismo se consideró como teoría base el modelo de Kubler-Ross (2005) sobre las manifestaciones psicológicas que desarrollan los padres ante esta situación, explicando cinco etapas por las cuales una persona experimenta cuando se enfrenta a una situación fortuita, estas son: Negociación, Ira, Negociación, depresión y aceptación, sin embargo para seguir con la alineación del estudio solo se consideró estudiar las cuatro primeras etapas ya que estas explican las reacciones básicas ante el hecho, además se tomó en cuenta otra teorías tales como la de Jasso Gutiérrez (2001) el cual habla del comportamiento y las reacciones psicológicas, además el estudio también se apoyó en Madrigal Muñoz (2004) exponiendo sobre los sentimientos predominantes, por ultimo a Flores, Garduño y Garza (2014), los cuales también estudiaron las reacciones psicológicas ante el impacto, todo esto en el marco del nacimiento de niños con discapacidad, el objetivo de reunir varias teorías tuvo como finalidad la creación de dimensiones mucho más sólidas a partir de ellas.

El principal objetivo de la presente investigación fue crear una escala que permita medir el impacto parental en padres de niños con discapacidad en una muestra de 536 padres pertenecientes a instituciones de educación básica especial en Lima. A continuación, se discuten los principales resultados del estudio comparándolos con los antecedentes ya mencionados y el marco teórico vidente que sostiene la investigación

En el presente estudio, se realizó una búsqueda exhaustiva de antecedentes en distintos navegadores, ya sea en repositorios, bibliotecas nacionales e internacionales, etc. que mantengan una misma línea de investigación psicométrica, obteniendo como resultado inventarios tales como “Impact on family scale” creado por Stein y Riessman en el año 1980, asimismo en el año 2009 se realizó la versión turca del inventario ya mencionado, en ambas situaciones se demostró que la validez y la confiabilidad eran adecuadas, se cree que debido a la antigüedad de ambas pruebas la accesibilidad a su información es rigurosa. Por otro lado, tanto a nivel internacional como nacional se han realizado pruebas dirigidas

a personas con discapacidad uno de ellas es el estudio titulado “Propiedades psicométricas del Inventario de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad (IAPD)” tanto en España como en Perú se ha analizado en estudiantes, de igual manera se ha evidenciado distintos inventarios o escalas dirigidos a evaluar el estrés parental, ajuste parental, afrontamiento, etc. variables que se no acoplaban al objetivo de la investigación. Por tanto, se puede mencionar que en nuestra realidad temporal y social no contamos con instrumentos psicológicos que permitan medir el impacto que genera el nacimiento de un niño con discapacidad.

Con respecto a la creación de la escala de Impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad, este consta en su versión final de 10 ítems que han sido elaborados en base al conjunto de teorías mencionadas anteriormente, con la finalidad de sustentar la medida de la variable. Respetando el proceso de construcción de un instrumento psicológico (Muñiz, 2019) se realizó el análisis estadístico correspondiente de los ítems. En cuanto a la validez de contenido realizada por un grupo de expertos, se obtuvo una V. de Aiken la cual durante aquel proceso no se eliminó ningún ítems, asimismo se obtuvo el mismo resultado en la prueba binomial, además, de acuerdo al análisis descriptivo de los ítems como la media, la desviación estándar, el coeficiente de asimetría de Fisher, el coeficiente de curtosis de Fisher, el índice de homogeneidad corregida, la comunalidad y el índice de discriminación, se obtuvo que adecuados índices de ajuste indicando así la validez de contenido (González, 2007).

También se cumplió con el objetivo de realizar al análisis confirmatorio del instrumento, dando como resultado que los 20 ítems que se presentaban como versión inicial de la escala no median o no se ajustaban de manera adecuada, por ello se decidió depurar los ítems que no contaban con un carga factorial significativa, quedando como versión final 10 ítems que permiten obtener un ajuste y medición de la variable de forma significativa.

Con la finalidad de hallar la confiabilidad de la escala se analizó el Alfa de Cronbach alcanzo un valor de 0.82 y el coeficiente de Omega de MacDonald debido a que este brinda resultados más exactos, alcanzó un valor de 0.85 los cuales en ambos casos la confiabilidad es aceptable (Campo y Oviedo, 2005).

Asimismo al obtener una significancia menor a 0.05 en la prueba de normalidad se decidió utilizar percentiles (Pedrosa, Juarros, Robles, Basteiro, García, 2014) para la medición de la prueba en función a los estadísticos propios de la muestra. En base a las puntuaciones solo se elaboró un baremo para la escala en general.

En base a las limitaciones de la presente investigación, la principal fue la representatividad que tuvo la muestra en la investigación, para este estudio se alcanzó una muestra de 536 personas, pese que el número de participantes si es válido y significativo en el proceso de construcción de un instrumento psicológico (Comrey y Lee, 1992) se propone aplicar el inventario en una muestra mucho más representativa.

Por otro lado, cabe mencionar que la muestra establecida fueron los padres de familia, la cual es una población muy poco estudiada, debido a que uno de los principales restricciones es el acceso hacia ellos, ya que se encuentran en constantes actividades o muchos de ellos se mantiene al margen del niño, sin embargo esta debe ser una población que se recomienda estudiar, debido a que como se mencionó en varias ocasiones anteriormente, los padres cumplen un rol importante y significativo en la vida de sus hijos y merecen una atención mucha más especializada y profesional al tratarse de un niño con discapacidad, si el padre y/o madre no se encuentran listos para afrontar esta situación será el niño quien cargue con las consecuencias, por ello se recomienda profundizar en ellos.

Finalmente se recomienda continuar con el estudio de la variable, debido a que en nuestra realidad temporal y social no contamos con instrumentos que permitan su medición, además los resultados hallados contribuirían al ámbito clínico y educativo, ya sea a su detección, diagnóstico o atención ayudando así al profesional como investigador y al paciente que requiere de asesoramiento psicológico.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: La escala de impacto parental cuenta con adecuadas propiedades psicométricas en cuanto a validez y confiabilidad.

SEGUNDA: El análisis descriptivo de los ítems evidencia adecuados indicadores en cuanto a la media, la desviación estándar, el coeficiente de asimetría de Fisher, el coeficiente de curtosis de Fisher, el índice de homogeneidad corregida, la comunalidad y el índice de discriminación.

TERCERA: Se hallaron evidencias para la validez de contenido utilizando el método de juicio de expertos mediante la V de Aiken ($p=1.00$) y la prueba binomial ($P<0,05$).

CUARTA: La confiabilidad a través del método de consistencia interna del inventario de creencias irracionales – IPD. Obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.82, y el coeficiente de Omega de McDonlad alcanzo un valor de 0.85.

QUINTA: A través del análisis factorial confirmatorio se evidencio la pertinencia del modelo teórico planteado para explicar el impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad, sin embargo durante el proceso se halló que no todos los ítems eran significativos ocasionando así la depuración de algunos de ellos, quedando como versión final 10 ítems que mide la variable propuesta, mostrando adecuados índices de ajuste: CFI= 0.995, GFI=0.992 y RMSEA=0.020.

SEXTA: Se establecieron las normas de interpretación mediante percentiles para la escala de impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad – IPD. Realizando un baremo general que tiene las categorías diagnósticas: Bajo impacto parental, mediano impacto parental, alto impacto parental.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Realizar la continuidad de estudios psicométricos en base al impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad en una muestra con mayor representatividad correspondiente a nuestra realidad.

SEGUNDA: Estudiar con profundidad el marco teórico con la finalidad de que a un futuro se formulen ítems con mayor significancia en la escala.

TERCERA: Examinar la confiabilidad del instrumento haciendo uso de otros procedimientos estadísticos que permitan hallar resultados mucho más específicos.

CUARTA: Aplicar otros procedimientos estadísticos, como la relación conjunta con otras medidas.

VII. REFERENCIAS

- Anastasi, U. (1998). *Tests Psicológicos*. México, D.C: Prenteci-Hall Hispanoamericana
- Anastasio, O. (1998). *Las relaciones humanas: psicología social teórica y aplicada*. Madrid: Biblioteca Nueva
- Aguilar, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en tasbasco. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
- Argumedo, D., Nóbrega, M., Barrig, P. y Otiniano, F. (2016). Criterios homologados de investigación en psicología (chip) instigaciones instrumentales versión 1.0. Recuperado de <http://departamento.pucp.edu.pe/psicologia/wp-content/uploads/2016/08/CHIP-Investigaciones-Instrumentales.pdf>
- Aragón, L. (2004). Fundamentos psicométricos de la evaluación psicológica. Revista electrónica de psicología iztaca. Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/viewFile/21668/20420>
- Alberoni, S. (2013). Impacto del nacimiento de una persona con discapacidad en la Estructura Familiar. (Tesis de pregrado). Recuperada de http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6554/tesis-fcpys-ts-2013-alberoni.pdf
- Alcedo, M., Gomez, L. y Fontanil, Y. (2013). Propiedades psicométricas del inventario hacia personas con discapacidad (IAPD). Revista Mexicana de Psicología. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2430/243033029008.pdf>
- Behar, D. (2008). *Metodología de la investigación*. Editorial Shalom
- Briggs, S & Cheek, J. (1980). The role of factor analysis in the development and evaluaton of personalitu scales. Recorvered from <https://doi.org/10.1111/j.1467-6494.1986.tb00391.x>
- Bek, N., Simsek, E., Erel, S., Yakut, Y. & Uygur, F. (2009). Turkish version of impact on family scale: a study of realibility and validity. *Health and quality of life outcomes*. 7-4 Recorvered from <https://hqlo.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1477-7525-7-4>
- Campo, A. y Oviedo, H. (2005). Metodología de la investigación y lectura crítica de estudios. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34 N° 4 Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v34n4/v34n4a09.pdf>

- Cascaes da Silva, F., Goncalvez, E., Valdivia, B., Grazielle, G., Da silva, T., Soleman, S. y Da silva, R. (2015). Estimadores de consistencia interna de la investigación en salud: el uso del coeficiente alfa. *Revista Perú Med. Exp Salud Publica* 32(1): 129-38
Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n1/a19v32n1.pdf>
- Conti, A. (2011). *Manifestaciones emocionales en la madre ante la llegada del hijo con capacidad diferente*. (Tesis de licenciatura). Universidad Abierta Interamericana, Buenos Aires. Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111860.pdf>
- Comrey, A. & Lee, H. (1992). *A first course in factor analysis*. Hillsdale: New Jersey
- Domínguez, S., Villegas, G., Aquije, D., Castillo, A., Dulanto, N., Llontop, C. y Rimachi, M. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia las personas con discapacidad en una muestra de escolares de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/281990815_Propiedades_psicometricas_de_la_Escala_de_Actitudes_hacia_las_Personas_con_discapacidad_en_una_muestra_de_escolares_de_Lima_Metropolitana
- Escalante, E., Repetto, A. y Mattinello, G. (2011). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit, Revista de Psicología*, 18(1), pp. 15-26.
- Fernández, L. Cayssials, N. y Pérez. (2009). *Curso básico de Psicometría: Teoría clásica*. Buenos Aires: Lugar Editorial
- Fernández, A. (2015). Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura. *Revista Ciencias Económicas*
Recuperado de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/economicas/article/download/22216/23751>
- Ferrando, P. y Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*. 31(1), pp. 18-33
- Flores, K., Garduño, E. y Garza, R. (2014). El nacimiento de un niño con síndrome de Down. El impacto de la primera entrevista con los padres. *Revista Acta Pediátr Mex* 35: 3-6
- Fuente, F. (2011). Análisis Factorial. Recuperado de <http://www.fuenterrebollo.com/Economicas/ECONOMETRIA/MULTIVARIANTE/FACTORIAL/analisis-factorial.pdf>

- Fundación Española de Síndrome de Down: *Guía para padres y madres*. Obra Social (2014). Recuperado de https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/28L_guiaparapadresymadres1.pdf
- Gaviera, E., Cuadrado, I. y López, M. (2012). Introducción a la psicología social. Recuperado de <https://psicuagtab.files.wordpress.com/2012/06/introducccic3b3n-a-la-psicolog3ada-social-edit-sanz-y-torres.pdf>
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Gómez, I. (2009). Principios básicos de bioética. *Rev Per Ginecol Obster* 55:230-233
- Grusec, J. (2014). Actitudes y creencias parentales: Su impacto en el desarrollo de los niños. *Revista enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia*. Recuperado de <http://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/textes-experts/es/2520/actitudes-y-creencias-parentales-su-impacto-en-el-desarrollo-de-los-ninos.pdf>
- Hernández, G. (2014). Reacciones de los padres de familia ante el diagnóstico de discapacidad de su hijo/a, en fundal Guatemala. (Tesis de posgrado) Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Hernandez-Glendy.pdf>
- Herrera, A. (1998). *Notas sobre Psicometría: guía para el curso de psicometría*. Bogotá: Universidad de Colombia
- Hidalgo, M. y Menéndez, S. (2001). La familia ante la llegada de los hijos. *Familia: Revista de ciencias de Orientación Familiar*, 24: 23-42.
- Hidalgo, M y Menéndez, S. (2003). La pareja ante la llegada de los hijos e hijas. Evolución de la relación conyugal durante el proceso de convertirse en padre y madre. *Infancia y aprendizaje*, 26(4), 469 - 483
- Jay, C. (2006). *Pruebas y evaluación psicológicas: Introducción a las pruebas y a la medición* (6a ed.). México, D.F
- Jasso, L. (2001). *El niño down: mitos y realidades*. México D.F : Manual Moderno
- Kubler, R. (2005). Sobre el duelo y el dolor. Recuperado de https://books.google.com.pe/books/about/Sobre_el_duelo_y_el_dolor.html?id=nrVC

DwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014). Exploratory item factor analysis: a practical guide revised and updated. *Anales de psicología*. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n3/metodologia1.pdf>

Mannoni, M. (1967). *El niño, su "enfermedad" y los otros*. Recuperado de <https://docplayer.es/52822890-El-nino-su-enfermedad-y-los-otros-maud-mannoni-primer-tomo.html>

Muñiz, J. (2019). Diez pasos para la construcción de un test. *Psicothema*. Recuperado de [10.7334/psicothema2018.291](http://www.psicothema.com/10.7334/psicothema2018.291)

Madrigal, A. (2004). El síndrome de Down. Recuperado de <http://sid.usal.es/libros/discapacidad/10413/8-4-1/el-sindrome-de-down.aspx>

Martínez, R. (1995). *Psicometría: Teoría de los test psicológicos y educativos*. Madrid: Síntesis

Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A. Cosculluela, A. (2013). *Psicometría*. Barcelona: Editorial Uoc

Niño, V. (2011). *Metodología de la investigación*. Bogotá: Ediciones de la U

Observatorio nacional de la discapacidad: Observatorio nacional de las discapacidad "Inscripciones en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad" (Marzo, 2019) Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad. Recuperado de <http://www.conadisperu.gob.pe/observatorio/estadisticas/inscripciones-en-el-registro-nacional-de-la-persona-con-discapacidad-marzo-2019/>

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Recuperado de http://www1.paho.org/arg/images/Gallery/Informe_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud (s.f). *Temas de Salud: Discapacidades*. Recuperado de <https://www.who.int/topics/disabilities/es/>

Pedrosa, I., Juarros, J., Robles, A., Basteiro, E. y García, E. (2014). Pruebas de bondad de ajuste en distribuciones simétricas ¿qué estadísticos utilizar? *Universitas Psychologica*, 14(1), 245-254. Recuperado de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/8046>

- Perpiñan, S. (2009). Atención temprana y familia. Cómo intervenir creando entornos competentes. Recuperado de <http://www.digitaliapublishing.com/visor/28924>
- Polo, M. y López M. (2006). Actitudes hacia las personas con discapacidad de estudiantes de la Universidad de Granada. *Revista española de orientación y Psicopedagogía*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3382/338230775004.pdf>
- Ruiz, C. (2015). *Confiabilidad*. Programa Interinstitucional Doctorado en Educación. Recuperado de <http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf>
- Ruiz, M., Pardo, A. y San Martín, R. (2010). Modelo de ecuaciones estructurales. *Revista Papeles del Psicólogo*, 31(1), 34-45.
- Ruiz, F., Vicente, C., Fajardo, C., Bemejo, G., García, A., Pérez, R. (2011). Discapacidad e intervención familiar. *Revista de Psicología*. Recuperado de http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen4/INFAD_010423_341-352.pdf
- Sanchez, H. y Reyez, C. (2006). *Metodología y diseños de la Investigación Científica*. Lima: Editorial Visión Universitaria
- Sánchez, G. (2015). Cuestionario de estrés parental: Características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad de Lima moderna. Tesis de pregrado. Recuperado de http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/3384/Sanchez_Gri%C3%B1an_Gracia.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Stein, E. & Riessman (1980). Impact on Family Scale. Construct: Parental perceptions of the impact of child's medical condition on the family. *American Psychological Association*.
 Recovered from <https://www.apa.org/pi/about/publications/caregivers/practice-settings/assessment/tools/family-impact.aspx>
- Santisteban, R. (2009). Principios de psicometría. . Madrid: Síntesis
- Supo, J. (2014). Cómo elegir una muestra. Perú: Bioestadístico eirl.
- The United Nations Children's Fund - UNICEF (2005). The state of the world's children 2006. Excluded and invisible. Recuperado de <https://www.unicef.org/sowc/archive/ENGLISH/The%20State%20of%20the%20World%27s%20Children%202006.pdf>

Valero, S. (2013). Transformación e interpretación de las puntuaciones. Universitat Oberta de Catalunya

Zarate, L., Fernández, M y Pilar, M. (2014). Ajuste parental ante la discapacidad de un hijo. Revista electrónica de Psicología Iztacala. Recuperado de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/46891>

Anexo 1:
Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOS
¿Es posible diseñar la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima-2019?	General		Dimensión Reacciones Primarias	Evasión de la realidad, negación, no comprender la situación	Cuantitativo
	Específicos		Dimensión Respuestas emocionales	Sentimiento de culpa, culpa a terceros, enfado, tristeza	TIPO Instrumental
		Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad	Dimensión Pensamientos negativos	Preocupación por el futuro, vergüenza, sensación de familia deteriorada	DISEÑO No experimental
					UNIVERSO Padres de niños con discapacidad
					POBLACION 536 Padres de niños con discapacidad

O5. Determinar los baremos de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima- 2019.

MUESTRA

n>500Padres de niños con discapacidad

JUSTIFICACION

La presente investigación ayudará la creación de una escala que ayude al profesional de la salud a detectar de manera detallada el impacto en los padres ocasionado por el nacimiento de un hijo con habilidades diferentes y que por tanto se pueda disminuir o superar dicha respuesta con la finalidad de fomentar la aceptación de la patología del niño y que este apoye al desarrollo adecuado del recién nacido.

INSTRUMENTO A SER DISEÑADO

“Escala Impacto Parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad (IPD)”

Anexo 2:
Operacionalización de la variable

Variable	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Nivel de medición
Impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad.	Alvarez (2019) es aquel efecto intenso negativo emocional, conductual y cognitiva experimentada por los padres ante un acontecimiento no esperado asociado al déficit en la salud física y psicológica del nacimiento de su hijo con discapacidad.	La Escala de Impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad, cuenta con 10 ítems los cuales medirán los tipos de niveles de impacto parental. Teniendo ítems directos. Las respuestas son de tipo Likert.	Dimensión Reacciones primarias	Evasión de la realidad, negación, no comprender la situación	1,2,3	ORDINAL
			Dimensión respuestas emocionales	Sentimiento de culpa, culpa a terceros, enfado, tristeza	4,5,6,7	
			Dimensión pensamientos negativos	Preocupación por el futuro, vergüenza, sensación de familia deteriorada	8,9,10	

Anexo 3:
Instrumento de medición
ESCALA - IPD

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet

Por favor especifique los siguientes datos:

Quien responde: Madre Padre Diagnóstico: _____
 Edad de su hijo(a): Sexo de su hijo(a): H M

Instrucciones:

Lea con atención y marque con una “X” en la respuesta que describa su forma de pensar, sentir o actuar. En el caso de no encontrar una respuesta que no lo(a) describa, marque con una “X” la respuesta que más se acerque a usted. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas, lo importante es que responda sinceramente.

	PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1.	Al enterarme que mi hijo(a) fue diagnosticado con la condición que padece, tuve la sensación de que era una pesadilla.				
2.	Cuando me comunicaron el diagnóstico, pensé que el médico se había equivocado				
3.	Siento que aún no soy capaz de aceptar por completo la condición de mi hijo(a).				
4.	Creo que atender a mi hijo(a) con discapacidad ocasiona muchos problemas.				
5.	He llorado en ocasiones pensando en la vida de mi hijo(a).				
6.	Creo que si hubiera hecho mejor las cosas mi hijo(a) hubiera nacido sin ninguna dificultad.				
7.	Alguna vez le eche la culpa a otras personas por la condición de mi hijo(a).				
8.	Pienso que por la condición de mi hijo(a) no logre formar la familia que esperaba.				
9.	Tuve vergüenza acerca de lo que podrían pensar mis familiares o amistades acerca de la condición de mi hijo(a).				
10.	Pienso frecuentemente que sería de la vida de mi hijo(a) si yo no estuviera a su lado.				

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 4:
Carta de presentación



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

Los Olivos, 09 de mayo de 2019

CARTA INV. N° 00451- 2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra(ita).
Carmen Rosa Pérez Ugaz
Directora
Instituto Para Niños Excepcionales IPNE
Av. Primavera 163 – San Borja

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srita. **ALVAREZ MUÑANTE, KARINT JHINNET** estudiante de la carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

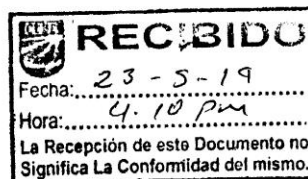
En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


CARMEN R. PÉREZ UGAZ
DIRECTORA


Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF



Prof. Octavio

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 07 de mayo de 2019

CARTA INV. N° 00371- 2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
Víctor Domínguez Jara
Director
C.E.B.E Manuel Duato
Jr. Santa Cruz Pachacutec 510 – Los Olivos
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srita. **ALVAREZ MUÑANTE, KARINT JHINNET** estudiante de la carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 11 de junio de 2019

CARTA INV. N° 01123- 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Srta.
DONATILA DE LA CRUZ MENDOZA
Directora
C.E.B.E Ricardo Bentin
Av. La capilla cuadra 3 s/n - Rimac
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **KARINT JHINNET ALVAREZ MUÑANTE** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF



13.06.19.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 11 de junio de 2019

CARTA INV. N° 01124- 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.
Virginia Isabel Mautino Soria
Directora
C.E.B.E San Martín de Porres
Av. Jose Granda 2929 Condevilla - San Martín de Porres
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **KARINT JHINNET ALVAREZ MUÑANTE** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,




Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF



5861902 / 25/06/2019

8:30
1:30

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 11 de junio de 2019

CARTA INV. N° 01121- 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.
Cristina Miranda Hurtado
Directora
C.E.B.E San Francisco de Asis
Calle marquez de guardalcazar 161 la Virreyna - Santiago de Surco
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **KARINT JHINNET ALVAREZ MUÑANTE** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,




Mgr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte



MSG/ALF

Anexo 5:
Carta de aceptación



CARTA DE ACEPTACIÓN

Director(a):

Carmen Rosa Pérez Ugaz

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica a los padres de familia: **Escala de Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad – IPD**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Atte. Karint Jhinnet Alvarez Muñante

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo *Carmen Rosa Pérez Ugaz*
Identificado con número de DNI: *08026338*..... acepto participar en la investigación **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especiales, Lima – 2019”**, de la estudiante Karint Jhinnet Alvarez Muñante.

...../...../.....

CEBE - INSTITUTO PARA NIÑOS EXCEPCIONALES
Carmen R. Pérez Ugaz
Carmen R. Pérez Ugaz
CPP: 018026338
DIRECTORA

Firma



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTA DE ACEPTACIÓN

Director(a):

..... *Alicio Víctor Domínguez Jara*

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica a los padres de familia: **Escala de Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad – IPD**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Atte. Karint Jhinnet Alvarez Muñante

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo *Alicio Víctor Domínguez Jara*

Identificado con número de DNI: *03149778* acepto participar en la investigación “Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especiales, Lima – 2019”, de la estudiante Karint Jhinnet Alvarez Muñante.

24, 05, 19



Alicio Domínguez Jara
..... Firma:
Alicio Domínguez Jara
DIRECTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTA DE ACEPTACIÓN

Director(a):

Paulina Bravo Samaniego (e)

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica a los padres de familia: **Escala de Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad – IPD**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Atte. Karint Jhinnet Alvarez Muñante

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo *Paulina Bravo Samaniego (e)*

Identificado con número de DNI: *08427798*..... acepto participar en la investigación **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especiales, Lima – 2019”**, de la estudiante Karint Jhinnet Alvarez Muñante.

B...106...1...19..



Paulina Bravo
Firma



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTA DE ACEPTACIÓN

Director(a):

Virginia Isabel Mautino Soria

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica a los padres de familia: **Escala de Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad – IPD**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Atte. Karint Jhinnet Alvarez Muñante

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo *Virginia Mautino Soria*

Identificado con número de DNI: *08578271* acepto participar en la investigación **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especiales, Lima – 2019”**, de la estudiante Karint Jhinnet Alvarez Muñante.

13/06/2019



Virginia Mautino Soria
DIRECTORA

Firma



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTA DE ACEPTACIÓN

Director(a):

.....Cristina Miranda Hurtado.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karint Jhinnet Alvarez Muñante, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima – 2019”**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica a los padres de familia: **Escala de Impacto parental ante el nacimiento de niños con discapacidad – IPD**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Atte. Karint Jhinnet Alvarez Muñante

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

YoCristina Miranda Hurtado.....
Identificado con número de DNI:07878511..... acepto participar en la investigación **“Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especiales, Lima – 2019”**, de la estudiante Karint Jhinnet Alvarez Muñante.

.....12, 06, 2019.....


Firma



Anexo 6:
Criterio de Jueces



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg): Sánchez Claudio Javier

DNI: 40639063

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Maestría	2013 - 2014
02	UTBV	Licenciada	2003 - 2008

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente	Ima	2014 - 2019	Docente
02					
03					

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Marina Sánchez Llanos
PSICOLOGA
CPSP 23810

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg): Juan Walter Pomahuacre Carhuayal

DNI: 41866762

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Federico Villarreal	TCC	2013 - 2014
02	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Estadística	2014 - 2015

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	CSMI Tahuantinsuyo Bajo	Psicólogo	Independencia	2009 - 2010	Terapia
02	Consultorio Psicológico de la UNMSM	Psicoterapeuta	Cercado	2018 - 2019	Terapia
03	Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hildeyo Noguchi	Psicoterapeuta	SMP Incey	2018 - actual	Diagnóstico y Terapia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
 HONORIO DELGADO HILDEYO NOGUCHI
 Ps. JUAN WALTER POMAHUACRE CARHUAYAL
 Departamento de Apoyo al Diagnóstico
 y Tratamiento en Psicología
 CP: P. 14934

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador ^{Dr.} Mg: Castro García, Julio César

DNI: 08031366

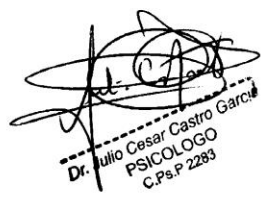
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UIGV	PSICOLOGIA	1981
02	UNFV	ORGANIZACIONAL	2011

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	—	Lima	2017	Docente Asesor
02	UCSUR	—	Lima	2016	Docente
03	UIGV	Administrativo	Lima	1990	Docente Asesor Coordinador

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Dr. Julio Cesar Castro Garcia
 PSICOLOGO
 C.Ps.P 2283

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Rosario Quiros Fernando Joel
DNI: 3299 0613
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Univ. Federico Villareal	Psicólogo	1995 - 2001
02	Univ. Cayetano Heredia	Hg. Psicología	2003 - 2004

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Univ. César Vallejo	Docente	Los Olivos	2003 - 2009	Docente
02	CiberTec	Psicólogo	Son Miguel	2014 - 2015	Beca IB
03	EE PITAGORAS	Psicólogo	Cercado Lima	2001 - 2003	Psicólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

[Firma]
 Fernando Joel Rosario Quiroz
 PSICÓLOGO
 C.Ps.P. 29721

..... de de 2019
 PSICÓLOGO
 Fernando Joel Rosario Quiroz

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

 Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Estuardo Alonzo Cuello

 DNI: 09904133
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud	2009 - 2010
02	UNMSM	Psicología	1997 - 2004

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTC	Los Olivos	2014 - 2019	Dictado de
02	UCV	DTP	Los Olivos	2013	exp. con cad. básicas y de
03	Senati	Coord. Bca 18 Dirección Lima - Callao	Independencia	2013 - 2014	Coord y Hb Bca 18

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador D^r. / Mg: BARBOZA ZELADA, LUIS ALBERTO

DNI: 07068974

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES	Licenciado - Magister en Psicología	1987 - 1994 / 2000 - 2002
02	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Doctor en Psicología	2013 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	DIRECCIÓN DIVERSO PNP	Psicólogo	Lima	1997 - 2018	Psicólogo educativo
02	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Docente universitario	Lima	2010 - 2019	ASESOR METODOLÓGICO
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



.....
 Luis Alberto Barboza Zelada
 Doctor en Psicología
 C.Ps.P. 3516

Junió
 07 de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:

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

 Apellidos y nombres del juez validador (Dr./Mg): HERNANDEZ LOZANO MANUEL

 DNI: 08482630
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	DOCTORADO PSI	2011-2014
02	USMP	MAESTRÍA PSI.	2001-2005

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTP	Los Olivos	2009-ACT.	DOCENTE
02	PNP	Psicólogo	Av. ALEQUITA	1988-ACT.	PSICÓLOGO
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



 05-288428
 MANUEL HERNANDEZ LOZANO
 CMOTE. S. PNP
 JEFE POLICLINICO PNP SMP
 CPP: 9718

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Patricia Diaz Gamarra
DNI: 10506632
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Psicología	1986 - 1992
02	UCV	Doc. en Psicología	2013 - 2016

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	PRUTE "Amos A. boerlem"	Psicóloga	Independencia	2000 - 2018	Psicóloga
02	UCV	Docente	Los Olivos	2011 - 2019	Docente
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



PATRICIA DIAZ GAMARRA
PSICOLOGA
C.Ps.P. 8037

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....
Observaciones:
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Cuba Peti Milagros
DNI: 96075484
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	2da Especialidad en Psicología Clínica y de Salud	2 años
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Supervisor	Lima Norte	2 años	Supervisión PPP
02	UCU	Docente	Lima Norte	5 años	Docente Universitario
03					

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



 Lic. Milagros Cuba Peti
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 21036

.....de mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Pereyra Quiñones José Luis.....

DNI:.....08.004265.....

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	PSI. Educativa	2012-13
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	USOTEST	Director	Lima	2000-2009	Diseminador
02					
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



 Mgr. José Luis Pereyra Quiñones
 Psicólogo Colegiado
 CPSP 4539

.....de mayo del 2019

Anexo 7:
Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente evaluación conducida por **Alvarez Muñante Karint Jhinnet**, estudiante de la experiencia curricular: Desarrollo de proyecto de investigación, de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, Lima – Norte, tiene como objetivo realizar la aplicación de la escala de **“Impacto Parental frente al nacimiento de niños con discapacidad”**.

El proceso consiste en responder un instrumento psicológico la cual tiene una duración aproximada de 10 minutos en total.

La participación es voluntaria, asimismo la información que se obtenga será confidencial y no será utilizada con otro fin, fuera de los propuestos de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre esta evaluación psicológica puede indagar en cualquier momento durante su participación al correo **karint.kj@hotmail.com** y al celular **982226738**.

De la misma forma usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en forma alguna.

Sus respuestas brindadas en el instrumento psicológico serán codificadas de tal forma que serán anónimas.

Muchas gracias por su participación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA INVESTIGADORA
DNI: 74700791

Anexo 8: Resultados del estudio piloto

Análisis de validez de contenido

Tabla 1

Validez de contenido a través de la V de Aiken de la Escala de Impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad – IPD

Ítem	PERTINENCIA											RELEVANCIA											CLARIDAD											V.AIKEN GENERAL			
	Jueces											Jueces											Jueces														
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	v.	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	V.	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	V.AIKEN	
												AIKEN												AIKEN													
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	0.8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0.93		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0.9	0.97		
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00		

Anexo 9: Prueba binomial

Tabla 2

Validez de contenido a través de la prueba binomial de la primera dimensión: Reacciones primarias

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
P. ítem 01	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 01	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 01	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 02	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 02	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 02	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 03	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 03	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 03	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 04	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 04	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 04	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 05	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 05	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 05	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 06	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 06	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 06	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		

Tabla 3

Validez de contenido a través de la prueba binomial de la segunda dimensión: Respuestas emocionales

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
P. ítem 07	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 07	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 07	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 08	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 08	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 08	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 09	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 09	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 09	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 10	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 10	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 10	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 11	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 11	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 11	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 12	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 12	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 12	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 13	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		

R. ítem 13	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 13	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 14	Grupo 1	1	7	0.70	0.50	0.344
	Grupo 2	0	3	0.30		
	Total		10	1.00		
R. ítem 14	Grupo 1	1	9	0.90	0.50	0.021
	Grupo 2	0	1	0.10		
	Total		10	1.00		
C. ítem 14	Grupo 1	1	9	0.90	0.50	0.021
	Grupo 2	0	1	0.10		
	Total		10	1.00		

Tabla 4

Validez de contenido a través de la prueba binomial de la tercera dimensión: Pensamiento negativo

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
P. ítem 15	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 15	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 15	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 16	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 16	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 16	Grupo 1	1	9	0.90	0.50	0.021
	Grupo 2	0	1	0.10		
	Total		10	1.00		
P. ítem 17	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 17	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 17	Grupo 1	1	9	0.90	0.50	0.021
	Grupo 2	0	1	0.10		
	Total		10	1.00		
P. ítem 18	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 18	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 18	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 19	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 19	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 19	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
P. ítem 20	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
R. ítem 20	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		
C. ítem 20	Grupo 1	1	10	1.00	0.50	0.002
	Total		10	1.00		

ESCALA DE IMPACTO PARENTAL

Autor: Karint Alvarez Muñante

MANUAL

Lima, 2019

Universidad César Vallejo-Sede Lima Norte

ÍNDICE

Introducción

I. Descripción general

1.1 Ficha técnica

1.2 Marco teórico

1.3 Definición del constructo

1.4 Áreas o elementos del constructo

II. Normas de la prueba

2.1 Instrucciones para su administración

2.2 Instrucciones para los examinados

2.3 Instrucciones para su calificación

2.4 Instrucción para su puntuación

III. Justificación estadística

3.1 Análisis de los ítems por jueces

3.2 Validez

3.3 Confiabilidad

I.V Normas interpretativas

4.1 Interpretación de puntuaciones

Referencias bibliográficas

INTRODUCCIÓN

Todo ser humano cuenta con motivaciones o metas a nivel personal, social y familiar, siendo esta última una de las más importantes ya que otorgará a la persona el sentido de realización en la vida al convertirse en padres. Este último acontecimiento mencionado implicará altas exigencias y cambios muy importantes tanto como para el hombre y la mujer, en esta etapa aparecerán nuevas emociones, cogniciones y conductas obligando a ambos a un proceso de ajuste y adaptación ante la llegada del futuro niño (Hidalgo y Menéndez, 2003).

En la actualidad existen muchos factores negativos que ocasionan que el niño nazca con predisposición a sufrir alguna patología, tanto a nivel intelectual o físico ocasionando un notorio retraso en el desarrollo evolutivo del menor.

El Informe Mundial sobre la Discapacidad realizado por la Organización Mundial de la Salud (2011) menciona los resultados obtenidos mediante el estudio de Carga Mundial de Morbilidad, el cual indica que, en el mundo 93 millones de niños entre 0 a 14 años padecen de algún tipo de discapacidad moderada y que 13 millones de ellos se encuentran en un estado de discapacidad grave. En nuestro país, el Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad – CONADIS (Marzo, 2019) Según el informe titulado “Inscripciones en el registro nacional de la persona con discapacidad” elaborado por dicha organización, menciona que la cifra acerca de las personas con discapacidad según la Encuesta Nacional Especializada sobre discapacidad – ENEDIS en el 2012 existía 1 575 402 personas inscritas con algún tipo de discapacidad, sin embargo a la fecha esta cifra ha aumentado con 257 627 personas con discapacidad, dando un total de 1 833 029 inscritas a la fecha.

Referente a la población registrada según región, Lima cuenta 1 131 988 personas registradas con algún tipo de discapacidad, y Lima Metropolitana cuenta con 68 724 personas inscritas.

Vista la concurrencia, en términos estadísticos sobre la incidencia de niños que nacen con algún tipo de discapacidad, importa también a esta investigación advertir que el nacimiento de un niño con discapacidad ocasionaría un desajuste emocional en los progenitores ya que ante el

acontecimiento de ser padres se dará inicio a un proceso de idealización acerca del futuro niño, no solo se pensara o se imaginara en el aspecto físico, si no, que uno de las expectativas más esenciales en los padres es la plenitud de la salud física y psicológica en el hijo esperado. Por ello, al nacer un niño con discapacidad romperá el esquema de “hijo ideal” o “hijo esperado” ocasionando así un impacto parental frente a esta situación, en la cual se ve afectado la relación de padre e hijo en un primer contacto.

Este impacto solicita de un tratamiento psicológico, para poder ayudar a los padres a superar dicha experiencia con la finalidad de crear en la familia la adherencia al tratamiento del niño, teniendo en cuenta que los padres mantienen un rol muy importante en relación con sus hijos, debido a que son considerados los mediadores activos durante la vida del niño con discapacidad. (Ruiz et al 2011). Dicho tratamiento requiere de una herramienta que permita elevar en mayor grado su efectividad, esto fundamenta la necesidad de contar con un instrumento psicológico como factor de ayuda en la labor del especialista y por ende la eficacia de su tratamiento.

Frente a esta situación, se realizó una búsqueda sistemática en distintos navegadores y pese a esta importancia, en nuestra realidad temporal y social, no contamos con instrumentos psicológicos que nos ayude a detectar este tipo de problemas teniendo como objetivo brindar un tratamiento especializado a los padres. Por tal motivo la presente investigación está dirigida a evaluar o detectar ese impacto parental que ocasiona el nacimiento de un niño patológico, dentro del contexto de nuestra realidad. Por tanto, este estudio busca construir metodológicamente un instrumento cuyo objetivo es determinar el Impacto Parental en padres frente al nacimiento de niños discapacidad en Instituciones de Educación básica especial.

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

1.1. FICHA TÉCNICA

Nombre: Escala de impacto Parental frente al nacimiento de niños con discapacidad - IPD

Autor: Karint Jhinnet Alvarez Muñante

Procedencia: Universidad César Vallejo, Perú.

Aparición: 2019.

Significación: Técnica psicométrica útil para identificar el nivel de impacto parental frente al nacimiento de un hijo con discapacidad.

Aspectos que evalúa: 3 dimensiones:

- Reacciones primarias
- Respuestas emocionales
- Pensamientos negativos

Administración: Individual y colectiva.

Aplicación: Padres de familia de niños con discapacidad, con un nivel cultural promedio para comprender las instrucciones y enunciados del test.

Duración: Esta escala no precisa un tiempo determinado; no obstante, el tiempo promedio es 10 minutos.

Tipo de ítem: Enunciados con alternativas politómicas tipo escala Likert.

Ámbitos: Clínico, Educativo e Investigación.

Materiales: Manual de registros y hoja de respuestas.

Criterios de calidad: Validez y confiabilidad.

1.2. MARCO TEÓRICO

1.2.1. Impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad

El nacimiento de un niño resulta ser una de las situaciones más impactantes o cruciales que dos personas pueden experimentar ya que todo esto implica cambios significativos en el estilo de vida de la pareja o la familia. Hidalgo y Menéndez (2001) explican que desde el momento que la pareja recibe la noticia que serán padres inicia un periodo de distintos cambios que afectarán cualquier ámbito de sus vidas ya que estas obligan a adaptarse a una situación que requiere la adquisición de nuevos roles, todo esto afectará de una u otra manera a las familias hasta poder encontrar una estabilidad y comprensión de la nueva etapa entre los padres, siendo así es una etapa de las más estresantes y complejas para ambos. Por el contrario, según Mannoni (1967) refiere que esta resultará ser una etapa familiar feliz donde se pondrá en juego las esperanzas de ambos padres, ya que todos desean que su bebé nazca “sano”, construyendo así expectativas físicas y psicológicas que se tienen sobre el futuro niño.

Zarate, Fernández y Pilar (2014) exponen que esta visión de “niño sano” desaparece cuando se les comunica a los padres que su hijo presenta alguna discapacidad, lo que provoca sentimientos de decepción, puesto que para muchos de ellos les resultará difícil abandonar dicha imagen ideal que habían creado sobre el niño.

Para Conti (2011), la transición del “hijo imaginario” al “hijo real” es un acto que todo madre o padre pasará, cuando esta transición no se desarrolla de manera eficaz, es decir no es comprendida adecuadamente por los padres, se rompe la idea del “hijo imaginario” ocasionando dolor o frustración al no recibir lo esperado.

La noticia sobre la discapacidad del hijo muchas veces se recibe en dos momentos: antes del nacimiento o cuando este ya ha pasado, en el segundo caso, los padres empiezan a sospechar ligeras características en su hijo. Muchas veces son los padres que comparando a sus hijos con sus hermanos u otros niños se dan cuenta que algo diferente está pasando en ellos, visualizando que a la edad que tiene el niño otros ya han desarrollado otras características que su hijo no posee, ante todo ello surgen sentimientos de

miedo y los padres observarán detalladamente el desarrollo de sus hijos para así poder corroborar dichos temores (Perpiñán, 2009).

A partir de este acontecimiento los padres empiezan a formularse preguntas tales como “¿Qué tiene nuestro hijo?” “¿Cómo será nuestro hijo?” “¿Cómo será futuro?” “¿Por qué nos ha ocurrido a nosotros?” “¿Por dónde empezamos?” “¿En dónde debe estudiar?” “¿Cómo será su salud?” (Fundación Española de Síndrome de Down. 2014). Todo esto ocasiona que los padres frente a este acontecimiento experimenten pensamientos, emociones o sentimientos negativos acerca del niño.

1.2.2.: Reacciones psicológicas al recibir la noticia

Jasso (2001) expuso acerca del comportamiento y las reacciones psicológicas que presentan los padres al recibir la noticia de que su niño nació con alguna malformación:

El autor menciona que los padres manifiestan distintos comportamientos y reacciones psicológicas frente a la noticia de que su niño padece alguna discapacidad. Ante esta situación los padres se enfrentan a una primera etapa la cual se denomina “Choque”, seguido por la etapa de “Negación”, posteriormente se alcanza la “Adaptación” y finalmente aparece la “Reorganización”. Para esta investigación nos basaremos en la primera fase denominada por el autor “Choque” en la cual se evidencia una variedad de reacciones inmediatas a la noticia de que el niño presenta una discapacidad.

Jasso expone distintas reacciones las cuales han sido desglosadas en fases en relación a la línea del estudio, estas son: Reacción de culpabilidad; Los padres suelen pensar que han fracasado, que dieron menos de lo que deberían darlo como padres. Además, pueden existir reacciones de culpabilizar al otro, en especial esto sucede si uno de los progenitores presenta antecedentes de familiares con la discapacidad del niño. Se culpará también si dentro del proceso de gestación hubo ingesta de algún tipo de medicamento, si sufrió alguna caída, estrés, etc. Se buscara cualquier tipo de excusa ante la noticia; Reacción de vergüenza: Esta forma parte de las reacciones primarias, donde los padres se realizarán preguntas como “¿Qué dirán todos?” “¿De qué sospechara la gente?” Experimentarán sentimientos de que la imagen familiar ha sido deteriorada; Reacción de piedad: Los padres sentirán preocupación por la futura vida del niño “¿Alguna vez parecerá normal?” “¿Será capaz de hablar, caminar, jugar o casarse?” “¿Habrà una

esperanza de vida normal?"; Reacción de rebeldía: Esta etapa está asociada con la agresividad, sentirán ira hacia ellos mismos preguntándose ¿Por qué tuvo que sucedernos esto?" o la desplazarán hacia el resto, en especial a los médicos "¿Por qué la medicina no puede prevenir esta malformación"? "¿Por qué los médicos no prometen más para nuestro niño?".

Todas estas reacciones o fases presentadas ocasionarán que los padres se sientan tristes, deprimidos, confundidos y desesperados.

1.2.3 Sentimientos predominantes ante el diagnóstico

Madrigal (2004) menciona que, uno de los momentos más controversiales por el que pase los padres es cuando se les informa acerca del presunto diagnóstico del niño, ocasionando un periodo de "proceso de duelo" en la que se evidencia distintos sentimientos predominantes, estos son; Confusión: Esta reacción provocara un estado de shock en los padres provocando que no logren comprender lo que les están informando; Pérdida: Sentirán la pérdida de aquel hijo esperado o perfecto que ellos visualizaban o imaginaban; Negación: Los padres negaran la situación, aquí aparecerán pensamientos como "no es verdad" "eso no me puede pasar a mi" "tiene que haber un error" "se han confundido", etc.; Enfado, cólera, resentimiento, culpa: En esta fase surgirán sentimientos de culpa, además también la ira está presente hacia ellos mismos o hacia terceros (Dios, médicos, etc.) tendrán sensaciones de que ha hecho algo mal; Asimilación y aceptación: Aquí los padres son capaces de comprender y enfrentarse a la situación, buscando alternativas soluciones.

1.2.4 Reacciones de los padres frente a la entrevista acerca del diagnóstico

Flores, Garduño y Garza (2014) explican acerca de la primera entrevista con los padres donde se les comunica el diagnóstico del niño, evidenciando así distintas reacciones por parte de ellos. Mencionan que la primera entrevista será muy importante ya que esta es decisiva para determinar el futuro del niño, buscando en ellos la aceptación como base y motor para iniciar el tratamiento y la consideración del niño. Si esto no se cumple, disminuirá la atención integral del niño, por ello es importante detectar las reacciones de los padres con la finalidad de disminuir dicho impacto. Los escenarios más comunes frente al nacimiento de un niño con discapacidad son; Fase aguda: En esta fase las reacciones principales son; Aturdimiento; desgaste, evasión de la

situación, aislamiento, agresividad; Fase de elaboración: Las reacciones manifiestas son; omnipotencia y fantasías, Tienen la esperanza de hacer algo que resuelva rápido la situación. Acuden a los especialistas tratando de resolver sus dudas acerca de lo informado; no crees lo que está pasando "eso realmente no ha sucedido" "que no sea ese el diagnóstico". Dentro de este periodo surge la frustración, miedo, evasión, impotencia, depresión, inseguridad, tristeza, aislamiento; Fase de reconstrucción: Los padres logran empezar esta fase con respuestas adaptativas, adentrándose a la aceptación de la discapacidad del niño. Aunque muchos de los padres pueden seguir experimentando el rechazo hacia sus hijos por un largo tiempo.

1.2.5 Modelo de Kubler-Ross: Etapas de duelo

Kubler- Ross (2005) describe cinco etapas por las cuales atraviesa una persona cuando se enfrenta a una situación inesperada y que está relacionada con el dolor, estas son: Negación, Ira, Negociación, depresión y aceptación. Con la finalidad de seguir la alineación de la investigación, solo se estudiara las cuatro primeras etapas en las cuales se explican sentimientos o emociones predominantes ante una noticia inusual. Ante la negación, la persona se torna incrédula, no es capaz de creer lo que le está sucediendo, negándose a su realidad. En la etapa de Ira, es netamente emocional, aquí la persona se enfrenta a las causantes del cambio o contra los seres cercanos, culpabilizando a terceros.

La tercera etapa se denomina Negociación, aquí surgen pensamientos tales como "lo hubiera hecho mejor" "Si pudiera hacer las cosas bien", etc. la persona tendrá la sensación de querer repetir las cosas una y otra vez o volver al pasado. Por último la etapa de Depresión, se hace evidente se forma drástica frente al presente, ocasionando sentimiento de vacío, tristeza, la cual puede ser trasladada a las relaciones interpersonales.

1.2.6 Impacto parental

Grusec (2014) menciona que se le denomina impacto parental a las "Actitudes generales, así como, conductas, creencias, pensamientos y sentimientos específicos que se activan durante la paternidad/maternidad". Asimismo, este ya sea positivo o negativo afectara al desarrollo

socioemocional y cognitivo de sus hijos, por ello es que los padres deben de saber reconocer y controlar dicho impacto. El autor nos da a conocer los conceptos de los componentes dentro del impacto parental, nos dice que las actitudes hacen referencia a los estilos de crianza, como también a la relación padre/hijo, mientras que las conductas; es la forma en la que los padres actúan frente a ciertas situaciones respetando y comprendiendo la forma de pensar y sentir del niño; las creencias son impulsadoras de las conductas parentales ocasionando el clima emocional entre los progenitores y el niño; los pensamientos hace referencia acerca de los juicios que tienen los padres en base a sus hijos, como se comportan, sus actitudes, su personalidad, etc.; por último los sentimientos hacen mención a lo que generará el no encontrar respuestas a ciertas situaciones del niño, tales como no saber reaccionar ante el comportamiento del niño.

1.2.6.1 Psicología social

Dentro del marco de la psicología social, las actitudes han sido un tema de mucho interés dentro de la psicología social, ya que a partir de ello se ha podido definir o predecir conductas, Gaviera, Cuadrado y López (2012) explica que las actitudes tienen tres componentes, cognitivo, emocional y conductual, los cuales darán origen a una determinada actitud ya sea favorable o desfavorable hacia un objeto, rigiéndose todo ello a partir de una base de experiencias o creencias siendo previas fuentes de información.

Escalante, Repetto y Mattinello (2011) expusieron el concepto de actitud basándose en Allport, definiéndola como “un estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directa o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con lo que se relaciona”. Dando a entender que la actitud es una disposición hacia algún estímulo social determinado.

Anastasio (1998) al igual que Gaviera, Cuadrado y López, ya mencionados anteriormente, nos explica de una forma más detallada la naturaleza tridimensional de la actitudes, en la cual menciona los componentes que forman parte de ella, funcionando entre sí, estas son: a) perceptivo o cognitivo; la cual se refiere a las creencias de la persona hacia un objeto determinado; b) Afectivo o sentimental; hace referencia a las emociones y sentimientos involucrados hacia un objeto determinado, sacando a flote el

carácter motivacional; c) Comportamental o reactivo; esta alude al actuar de una manera específica ante el objeto. (p. 34).

1.3 DEFINICIÓN DEL CONSTRUCTO

1.3.3 Definición Conceptual

Alvarez (2019) es aquel efecto intenso negativo emocional, conductual y cognitiva experimentada por los padres ante un acontecimiento no esperado asociado al déficit en la salud física y psicológica del nacimiento de su hijo con discapacidad.

1.3.4 Definición Operacional

Se le denomina impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad a las reacciones que experimentan los padres frente al comunicado de que el niño presenta algún tipo de complejidad en su salud.

1.4 ÁREAS O ELEMENTOS DEL CONSTRUCTO

1.4.3 Elementos del constructo

Entre los elementos que componen los el impacto Parente frente al nacimiento de niños con discapacidad:

1.4.3.1 Reacciones primarias

Son aquellas sensaciones que aparecerán inmediatamente al recibir la noticia sobre que el recién nacido padece algún tipo de discapacidad. (Jasso, 2001) tales como: Evasión de la realidad, negación, no comprender la situación.

1.4.3.2 Respuestas emocionales

Sensación negativa provocada por la noticia de que el niño padece algún tipo de discapacidad, ocasionando sentimiento de culpa, tristeza, ira, actitud de culpabilizar a otros, etc. Etapa en la que los padres no logran comprender la situación en su totalidad. (Flores, Garduño y Garza, 2014) tales como: Sentimiento de culpa, sensación de pérdida, culpa a terceros, enfado, tristeza.

1.4.3.3 Pensamientos negativos

Ideas que provocan sensación de desesperanza acerca de futuro desarrollo de sus hijos, generando desesperación o intranquilidad en ellos. Además surgirán ideas sobre la ruptura de la imagen del “hijo ideal” y de la “familia deseada” (Flores, Garduño y Garza, 2014) tales como: Preocupación por el futuro, vergüenza, sensación de familia deteriorada.

1.4. Población Objetivo

El presente inventario psicológico está dirigido a padres de niños con discapacidad, de ambos sexos que cuenten con un nivel cultural promedio para comprender las instrucciones y enunciados de la prueba psicológica.

1.5. Campo de aplicación

La escala de impacto parental frente al nacimiento de niños con discapacidad, ha sido diseñada para identificar el grado del impacto por el cual experimenta el padre/madre, con el fin de entender como esta situación puede alterar psicológicamente a la persona, razón por la cual puede ser aplicada en el ámbito clínico y educativo.

1.6. Materiales de la Prueba

La presente escala psicológica consta de los siguientes materiales:

1.7.1. Manual de aplicación

En el cuál encontraremos toda la información necesaria para la administración, calificación e interpretación, así como también los baremos.

1.7.2. Hoja de respuestas

En la hoja de respuestas está contenido tanto el protocolo con las instrucciones para los examinados y los reactivos como los respectivos casilleros para que el evaluado marque con un aspa “X” en las

columnas enumeradas del 1 a 5, que representan las alternativas de respuesta desde “Muy en desacuerdo” hasta “Muy de acuerdo” las cuales van a permitir identificar el nivel de impacto parental.

1.7. Reactivos de la Prueba Psicológica

Esta escala consta de 10 ítems distribuidos en 3 dimensiones que a continuación se detallarán:

DIMENSIÓN I: *Reacciones primarias*

Constituido por 3 ítems

DIMENSIÓN II: *Respuestas emocionales*

Presenta 4 ítems

DIMENSIÓN III: *Pensamientos negativos*

Incluye 3 ítems

I. NORMAS DE LA PRUEBA

2.1. Instrucciones para su administración

Para la administración de la prueba, el examinador puede leer en voz altas las indicaciones a los examinados mientras que ellos mantienen su mirada en las instrucciones del protocolo o bien pueden hacerlo ellos mismos. Para llevar a cabo una buena aplicación, es necesario explicar de manera detallada y clara, mencionando la forma de responder a la prueba. Asimismo, es importante subsanar cualquier duda que tenga el examinado, como también a motivarlo a que responda todos los ítems sin excepción.

2.2. Instrucciones para los examinados

En la hoja de respuestas, el examinado cuenta con las instrucciones necesarios para responder de manera adecuada a cada uno de los enunciados. En dichas instrucciones, se pide al examinado que lea cada frase y conteste de acuerdo a cómo piensa, siente y cree respecto de a la situación experimentada sobre el nacimiento de su hijo con discapacidad. Para lo cual, debe marcar con un aspa (X) dentro del cuadro según su caso, siendo las alternativas de respuesta: “Muy de acuerdo”, “De acuerdo”, “En desacuerdo” y “Muy en desacuerdo”. Por otro lado si el examinando se equivoca en marcar se le indicará que deberá borrar primero la alternativa que marcó y luego trazar con un aspa la nueva respuesta.

2.3. Instrucciones para su calificación

Una vez que el examinando ha culminado la prueba, se debe verificar que todos los enunciados hayan sido contestados correctamente, para continuar con su calificación. Las respuestas se califican políticamente del 4 al 1. Para ello, se realizara la sumatoria de las alternativas de respuesta asignada a cada ítems correspondiente a cada dimensión.

2.4. Instrucciones para su puntuación

Todos los ítems de la escala de estilos parentales son puntuados del 1 al 5; es decir, conductas que realizan los padres que van desde “Nunca” hasta “Siempre” correspondientemente, siendo los puntajes más altos

Dimensiones	ÍTEMS
Reacciones primarias	1,2,3
Respuestas emocionales	4,5,6,7
Pensamientos negativos	8,9,10

según estilo, los que van a permitir identificar el estilo parental predominante en el padre y/o la madre. Para ubicar dicho estilo parental se ha utilizado como normas de puntuación, los cuartiles que se dividen en 4 y se derivan de la curva de distribución normal. Al respecto, no se han de computar las pruebas que estén incompletas o que tengan más de dos alternativas de respuesta por ítem. Los puntajes varían de acuerdo al padre y la madre, y el estilo de socialización parental empleado por los mismos, siendo los baremos para el padre y la madre u otra persona que desempeñe dicho rol los siguientes:

PERCENTILES DEL INVENTARIO IPD

Percentiles	Puntaje directo Impacto parental	Puntaje directo Dimensión Reacciones primarias	Puntaje directo Dimensión Respuestas emocionales	Puntaje directo Dimensión Pensamiento Negativo	Niveles
25	24	7	10	7	Bajo impacto parental
75	32	10	13	10	Medio impacto parental
95	36	11	15	12	Alto impacto parental

II. JUSTIFICACIÓN ESTADÍSTICA

3.1. Análisis de Ítems por Jueces

Con la finalidad de estudiar la validez de la prueba se le pidió a 10 jueces expertos en el tema evaluar la escala, se hizo entrega de una hoja de datos a cada juez, la cual contaba con datos generales sobre la autora, marco teórico del constructo, como también una matriz donde contaba con la información necesaria acerca de la variable a medir. Los componentes que medidos fueron: Pertinencia, Claridad y relevancia, asimismo se plasmó un cuadro de observación, en el cual el juez daba su opinión crítica para mejoría del ítems.

Una vez obtenido los resultados de validación por criterio de jueces, se procedió a realizar el análisis. Dando como resultado, que el índice de acuerdo era un promedio de 1.00 respecto al total de ítems.

3.2. Validez

Para la medición de la validez de contenido a través del método de criterio de jueces se utilizó la prueba no paramétrica binomial, con la finalidad de identificar el nivel de significancia y el índice de acuerdo por jueces, todo ello mediante el Programa Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS versión 22.

El resultado obtenido de este proceso, como se puede apreciar en la presente tabla, cuenta con validez de contenido, a un nivel de significancia de 0,05 en 10 ítems.

Tabla 1
Validez de Contenido de la Escala PASS

Prueba binomial						
	Categoría	N	Proporción observada	Prop. de prueba	Sig. exacta (bilateral)	
P. ítem 01	Grupo 1	1	7	0,70	0,5	0,344
	Grupo 2	0	3	0,30		

R. ítem 01	Total		10	1,00		
C. ítem 01	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
P. ítem 02	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
R. ítem 02	Total		10	1,00		
C. ítem 02	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
P. ítem 03	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 03	Total		10	1,00		
C. ítem 03	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
P. ítem 04	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 04	Total		10	1,00		
C. ítem 04	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
P. ítem 05	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 05	Total		10	1,00		
C. ítem 05	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
P. ítem 06	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 06	Total		10	1,00		
C. ítem 06	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
P. ítem 07	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
R. ítem 07	Total		10	1,00		
C. ítem 07	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
P. ítem 08	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2					

	Grupo 2	0	1	0,10		
R. ítem 08	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
C. ítem 08	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
P. ítem 09	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 09	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
C. ítem 09	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
P. ítem 10	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
R. ítem 10	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
C. ítem 10	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
Prueba binomial	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 01	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
R. ítem 01	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 01	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
P. ítem 02	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
R. ítem 02	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 02	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
P. ítem 03	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
R. ítem 03	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
	Grupo 2	0	1	0,10		
C. ítem 03	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 04	Grupo 2	0	1	0,10		

	Total		10	1,00		
R. ítem 04	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 04	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 05	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
R. ítem 05	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 05	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
P. ítem 06	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
R. ítem 06	Grupo 1	1	8	0,80	0,5	0,109
	Grupo 2	0	2	0,20		
C. ítem 06	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 07	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
R. ítem 07	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 07	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 08	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
R. ítem 08	Grupo 1	1	8	0,80	0,5	0,109
	Grupo 2	0	2	0,20		
C. ítem 08	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021
P. ítem 09	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
R. ítem 09	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 09	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
P. ítem 10	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
R. ítem 10	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
C. ítem 10	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	9	0,90	0,5	0,021

	Grupo 2	0	1	0,10		
	Total		10	1,00		
Prueba binomial	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
P. ítem 01	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
R. ítem 01	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
C. ítem 01	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
P. ítem 02	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
R. ítem 02	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
C. ítem 02	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
P. ítem 03	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
R. ítem 03	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
C. ítem 03	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
P. ítem 04	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
R. ítem 04	Grupo 2					
	Total		10	1,00		
C. ítem 04	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
	Grupo 2					
P. ítem 05	Total		10	1,00		
	Grupo 1	1	10	1,00	0,5	0,002
R. ítem 05	Grupo 2					
	Total		10	1,00		

resultado que la variable impacto parental cuenta con un valor de 0.82 indicando que es aceptable para la medición.

Tabla 2

Confiabilidad por consistencia interna total.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,82	10

3.3. Confiabilidad

La confiabilidad se obtuvo a través del método de Consistencia Interna utilizando para ello el coeficiente de Alfa de Cronbach, dando como

III. NORMAS INTERPRETATIVAS

4.1. Interpretación de las Puntuaciones

Las puntuaciones obtenidas de manera global se interpretan de la siguiente manera:

Los padres que familia que se ubican en la categoría ALTO, indican que aún no superan la situación vivida, manteniendo sentimientos o emociones negativos, impidiendo un buen vínculo padre-hijo.

Los padres de familia que se ubican en la categoría MEDIO, expresan que se encuentran en proceso de superar dicho evento, donde aún existen sentimientos y emociones negativos sin embargo estos no afectan de manera significativa.

Finalmente, los padres de familia que se sitúan en la categoría BAJO señalan que dicha experiencia de tener un niño con discapacidad ha sido superada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anastasio, O. (1998). *Las relaciones humanas: psicología social teórica y aplicada*. Madrid: Biblioteca Nueva
- Conti, A. (2011). *Manifestaciones emocionales en la madre ante la llegada del hijo con capacidad diferente*. (Tesis de licenciatura). Universidad Abierta Interamericana, Buenos Aires. Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111860.pdf>
- Escalante, E., Repetto, A. y Mattinello, G. (2011). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit, Revista de Psicología*, 18(1), pp. 15-26.
- Fundación Española de Síndrome de Down: *Guía para padres y madres*. Obra Social (2014). Recuperado de https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/28L_guiaparapadresymadres1.pdf
- Flores, K., Garduño, E. y Garza, R. (2014). El nacimiento de un niño con síndrome de Down. El impacto de la primera entrevista con los padres. *Revista Acta Pediatr Mex* 35: 3-6
- Gaviera, E., Cuadrado, I. y López, M. (2012). Introducción a la psicología social. Recuperado de <https://psicuagtab.files.wordpress.com/2012/06/introduccion3b3n-a-la-psicologc3ada-social-edit-sanz-y-torres.pdf>
- Grusec, J. (2014). Actitudes y creencias parentales: Su impacto en el desarrollo de los niños. *Revista enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia*. Recuperado de <http://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/textes-experts/es/2520/actitudes-y-creencias-parentales-su-impacto-en-el-desarrollo-de-los-ninos.pdf>
- Hidalgo, M. y Menéndez, S. (2001). La familia ante la llegada de los hijos. *Familia: Revista de ciencias de Orientación Familiar*, 24: 23-42.
- Hidalgo, M y Menéndez, S. (2003). La pareja ante la llegada de los hijos e hijas. Evolución de la relación conyugal durante el proceso de convertirse en padre y madre. *Infancia y aprendizaje*, 26(4), 469 - 483

- Jasso, L. (2001). *El niño down: mitos y realidades*. México D.F : Manual Moderno
- Kubler, R. (2005). Sobre el duelo y el dolor. Recuperado de https://books.google.com.pe/books/about/Sobre_el_duelo_y_el_dolor.html?id=nrVCDwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=kp_read_button&edir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Madrigal, A. (2004). El síndrome de Down. Recuperado de <http://sid.usal.es/libros/discapacidad/10413/8-4-1/el-sindrome-de-down.aspx>
- Mannoni, M. (1967). *El niño, su "enfermedad" y los otros*. Recuperado de <https://docplayer.es/52822890-El-nino-su-enfermedad-y-los-otros-maud-mannoni-primer-tomo.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Recuperado de http://www1.paho.org/arg/images/Gallery/Informe_spa.pdf
- Observatorio nacional de la discapacidad: Observatorio nacional de las discapacidad "*Inscripciones en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad*" (Marzo, 2019) Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad. Recuperado <http://www.conadisperu.gob.pe/observatorio/estadisticas/inscripciones-en-el-registro-nacional-de-la-persona-con-discapacidad-marzo-2019/>
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Recuperado de http://www1.paho.org/arg/images/Gallery/Informe_spa.pdf
- Perpiñan, S. (2009). *Atención temprana y familia. Cómo intervenir creando entornos competentes*. Recuperado de <http://www.digitaliapublishing.com/visor/28924>
- Ruiz, F., Vicente, C., Fajardo, C., Bemejo, G., García, A., Pérez, R. (2011). Discapacidad e intervención familiar. *Revista de Psicología*. Recuperado de http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen4/INFAD_010423_341-352.pdf
- Zarate, L., Fernández, M. y Pilar, M. (2014). Ajuste parental ante la discapacidad de un hijo. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. Recuperado de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/46891>

ESCALA - IPD

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet

Por favor especifique los siguientes datos:

Quien responde: Madre Padre Diagnóstico: _____
Edad de su hijo(a): Sexo de su hijo(a): H M

Instrucciones: Lea con atención y marque con una “X” en la respuesta que describa su forma de pensar, sentir o actuar. En el caso de no encontrar una respuesta que no lo(a) describa, marque con una “X” la respuesta que más se acerque a usted. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas, lo importante es que responda sinceramente

	PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1.	Al enterarme que mi hijo(a) fue diagnosticado con la condición que padece, tuve la sensación de que era una pesadilla.				
2.	Cuando me comunicaron el diagnóstico, pensé que el médico se había equivocado				
3.	Siento que aún no soy capaz de aceptar por completo la condición de mi hijo(a).				
4.	Creo que atender a mi hijo(a) con discapacidad ocasiona muchos problemas.				
5.	He llorado en ocasiones pensando en la vida de mi hijo(a).				
6.	Creo que si hubiera hecho mejor las cosas mi hijo(a) hubiera nacido sin ninguna dificultad.				
7.	Alguna vez le eche la culpa a otras personas por la condición de mi hijo(a).				
8.	Pienso que por la condición de mi hijo(a) no logre formar la familia que esperaba.				
9.	Tuve vergüenza acerca de lo que podrían pensar mis familiares o amistades acerca de la condición de mi hijo(a).				
10.	Pienso frecuentemente que sería de la vida de mi hijo(a) si yo no estuviera a su lado.				

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

TABLA DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
IMPACTO PARENTAL FRENTE AL NACIMIENTO DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD	Alvarez (2019) es aquel efecto intenso negativo emocional, conductual y cognitiva experimentada por los padres ante un acontecimiento no esperado asociado al déficit en la salud física y psicológica del nacimiento de su hijo con discapacidad.	Reacciones primarias	No comprender la situación	Al enterarme que mi hijo(a) fue diagnosticado con la condición que padece, tuve la sensación de que era una pesadilla.
			Negación	Cuando me comunicaron el diagnóstico, pensé que el médico se había equivocado
			Evasión de la realidad	Siento que aún no soy capaz de aceptar por completo la condición de mi hijo(a).
		Respuestas emocionales	Enfado	Creo que atender a mi hijo(a) con discapacidad ocasiona muchos problemas.
			Tristeza	He llorado en ocasiones pensando en la vida de mi hijo(a).
			Sentimiento de culpa	Creo que si hubiera hecho mejor las cosas mi hijo(a) hubiera nacido sin ninguna dificultad.
			Culpa a terceros Enfado	Alguna vez le eche la culpa a otras personas por la condición de mi hijo(a).
		Pensamientos negativos	Sensación de familia deteriorada.	Pienso que por la condición de mi hijo(a) no logre formar la familia que esperaba.
			Vergüenza	Tuve vergüenza acerca de lo que podrían pensar mis familiares o amistades acerca de la condición de mi hijo(a).
			Preocupación por el futuro	Pienso frecuentemente que sería de la vida de mi hijo(a) si yo no estuviera a su lado.



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 10
Fecha : 10-06-2019
Página : 1 de 1

Yo, Lincol Orlando Olivas Ugarte, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo-Sede Los Olivos, revisor de la tesis titulada: "Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima-2019", de la estudiante: Karint Jhinnet Alvarez Muñante, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, 21 de agosto de 2019.

Firma

Lincol Orlando Olivas Ugarte

DNI: 43102056

Revisó	Vicerrectorado de investigación/DEVAC/Responsable de SGC	Aprobó	Rectorado
--------	--	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

¹ FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Construcción de la Escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con ⁵ discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima-2019

² TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORA:

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet (ORCID: 0000-0001-8616-4273)

Resumen de coincidencias

16 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

- 1** Entregado a Universida...
Trabajo del estudiante **6 %**
- 2** repositorio.ucv.edu.pe
Fuente de Internet **1 %**
- 3** www.bibliopsi.org
Fuente de Internet **1 %**
- 4** renati.sunedu.gob.pe
Fuente de Internet **1 %**
- 5** Entregado a Pontificia ...
Trabajo del estudiante **1 %**
- 6** www.scribd.com
Fuente de Internet **<1 %**



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 10
Fecha : 10-06-2019
Página : 1 de 1

Yo KARINT JHINNET ALVAREZ MUÑANTE
identificado con DNI N° 74700791, egresado de la Escuela Profesional de
Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo () , No autoriza () la
divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
" CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA DE IMPACTO PARENTAL EN PADRES
FRENTE AL NACIMIENTO DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN INSTITUCIONES
DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL, LIMA - 2019.
";
en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.
33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA

DNI: 74700791

FECHA: 23 de Agosto del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: ALVAREZ MUÑANTE KARINT JHINNET
D.N.I. : 74700791
Domicilio : Av. MARIANO CONDORCANQUI MZ. 'A' lote 24 - Enace - Carabayillo
Teléfono : Fijo : 5435935 Móvil : 982226738
E-mail : KARINT.kj@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado
Facultad : HUMANIDADES
Escuela : Psicología
Carrera : Psicología
Título : Licenciada en psicología

Tesis de Post Grado

Maestría

Grado :

Mención :

Doctorado

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

ALVAREZ MUÑANTE KARINT JHINNET

Título de la tesis:

Construcción de la escala de impacto parental en padres
frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de
educación básica especial, Lima - 2019.

Año de publicación :

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :

Fecha: 23/08/19



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA***

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Alvarez Muñante, Karint Jhinnet

INFORME TITULADO:

Construcción de la escala de impacto parental en padres frente al nacimiento de niños con discapacidad en instituciones de educación básica especial, Lima -2019.


PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciado en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 26/08/2018

NOTA O MENCIÓN: 14




Rosario Quiroz, Fernando Joel
DNI 32990613
CPs.P 29721

*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019