

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Trabajo de Suficiencia Profesional

Actitud materna de las madres con hijo con Trastorno
del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial

San Martín de Porres, 2018

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Presentado por:

Autor: Bachiller Cesar Augusto Carpio Ríos

Lima – Perú

2018

Dedicatoria

A mis amados padres Paola y Cesar, por su constante aliento, apoyo y afecto a lo largo de mi vida y preparación académica.

A mis hermanas Sheila Paola, Carol Déniz y Dayana Liz, por su cariño y gran apoyo.

Agradecimiento

A Dios por el don de la vida y por todas las bendiciones a lo largo de mi preparación.

A Dra. Carmen E. Trejo Cadillo, Psicóloga del centro de internado SAANEE S.M.P. por las enseñanzas impartidas en mi formación pre profesional y el asesoramiento de la presente investigación.

A las madres y niños del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, por su colaboración y por ser ellos mi máxima inspiración en el presente estudio.

Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, expongo ante ustedes mi investigación titulada “Actitudes maternas en las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA para obtener el título profesional de licenciatura.

Por lo cual espero que sea correctamente evaluado y aprobado.

Atentamente,

Bach. Cesar Augusto Carpio Ríos

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Presentación.....	iv
Índice	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: Planteamiento del problema	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Objetivos.....	19
1.4. Justificación e importancia.....	19
CAPÍTULO II: Marco teórico conceptual.....	22
2.1. Antecedentes.....	22
2.1.1. Internacionales	22
2.1.2. Nacionales.....	24
2.2. Bases Teóricas	27
2.2.1. La Actitud.....	27
2.2.2. Componentes o factores que influyen en las actitudes...	28
2.2.3. Tipos de Actitudes Maternas	32
2.2.4. Relación madre e hijo	36
2.2.5. Interacción entre el hijo y la madre	38

2.2.6.	Teoría del apego.....	41
2.3.	Autismo Infantil	45
2.3.1.	Definición.....	45
2.3.2.	Características cualitativas del Autismo.....	46
2.3.3.	Efecto de la familia en el autismo	47
2.4.	Definición conceptual.....	48
CAPÍTULO III: Metodología		51
3.1.	Tipo y diseño utilizado	51
3.1.1.	Tipo.....	51
3.1.2.	Niveles.....	51
3.1.3.	Diseño de investigación.....	51
3.2.	Población y muestra	51
3.3.	Identificación de la variable y su operacionalización.....	52
3.3.1.	Operacionalización de la variable	52
3.4.	Técnicas e instrumentos de evaluación y diagnóstico.....	54
3.4.1.	Técnicas	54
3.4.2.	Instrumento.....	54
CAPÍTULO IV: Procesamiento, presentación y análisis de los resultados		59
4.1.	Procesamiento de los resultados.....	59
4.2.	Análisis y presentación de los resultados	60
4.3.	Discusión de los resultados	68
4.4.	Conclusiones	73
4.5.	Recomendaciones	74

CAPÍTULO V: Propuesta de un Programa de Intervención	76
5.1. Denominación del programa.....	76
5.2. Justificación del problema.....	76
5.3. Establecimiento de objetivos	77
5.4. Sector al que se dirige	78
5.5. Establecimiento de conductas problemas/metas	78
5.6. Metodología de la intervención	79
5.7. Temporalización	79
5.8. Instrumentos y material a utilizar	79
5.8. Cronograma de Actividades.....	80
5.9. Fase de operación o desarrollo de Actividades	81
Referencias bibliográficas.....	105
Anexos.....	112
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	113
Anexo 2: Operacionalización de la Variable	115
Anexo 3: Operacionalización de la Escala de Actitudes Maternas de Robert M. Roth (1980) adaptada por César Estrella Villadegut (1986).....	116
Anexo 4: Baremo de la Escala Actitudes Maternas (EERM-H), Adaptación de César Estrella Villadegut (1986)	117
Anexo 5: Carta de presentación al CEBE S.M.P.	118
Anexo 6: Cuestionario Actitudes Maternas... ..	119
Anexo 7: Anti-plagio.....	123
Anexo 8: Carta de aceptación.....	124

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Número de madres de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista	52
Tabla 2. Operacionalización de la Escala de Actitudes Maternas de Robert M. Roth (1980) y adaptada por César Estrella Villadegut (1986)	53
Tabla 3. Ficha Técnica.....	55
Tabla 4. Baremo.....	58
Tabla 5. Cálculo de los valores de la media, mínimo y máximo de la Escala de actitudes maternas.....	60
Tabla 6. Cálculo de la media, mínimo y máximo por cada actitud	60
Tabla 7. Cuadro comparativo de los Puntajes porcentuales por niveles en 30 madres	61
Tabla 8. Puntajes de Actitudes Maternas en el nivel medio.....	63
Tabla 9. Distribución de frecuencia de Actitud de Aceptación.....	64
Tabla 10. Distribución de frecuencia de Actitud de Rechazo	65
Tabla 11. Distribución de frecuencia de Actitud de Sobreprotección	66
Tabla 12. Distribución de frecuencia de Actitud Sobre indulgencia.....	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de frecuencia porcentual de actitudes maternas por niveles.....	62
Figura 2. Puntajes de Actitudes maternas en el nivel medio	63
Figura 3. Actitud materna de aceptación.....	64
Figura 4. Actitud materna de rechazo.....	65
Figura 5. Actitud materna de sobreprotección	66
Figura 6. Actitud materna de sobreindulgencia	67

RESUMEN

La investigación es de tipo descriptivo, diseño no experimental, cuyo objetivo es determinar el nivel de actitudes maternas de las madres con hijos con autismo. Se trabajó con 30 madres, utilizando como técnica la encuesta y el instrumento para medir las actitudes maternas de Roberth Roth (1980) y adaptación César Estrella Vidalegut (1986). El perfil de actitudes maternas es: Aceptación, Rechazo, Sobreprotección y Sobreindulgencia.

El procesamiento se realizó con el Software SPSS versión 20, llegando a la conclusión que la actitud materna se encuentra en un nivel medio con un porcentaje alto de 70% la actitud negativa de rechazo, seguida de sobreprotección, sobre indulgencia y afecto con un porcentaje de 50% respectivamente.

En base a estos resultados se realiza una propuesta de programa de intervención psicoeducativo denominado: "NUESTROS LAZOS DE ETERNIDAD".

Palabras clave: *Actitud Materna, Autismo, Aceptación, Rechazo, Sobreprotección, Sobreindulgencia.*

ABSTRACT

The research is of a descriptive, non-experimental design, whose objective is to determine the level of maternal attitudes of mothers with children with autism. We worked with 30 mothers, using as a technique the survey and the instrument to measure the maternal attitudes of Roberth Roth (1980) and adaptation César Estrella Vidalegut (1986). The profile of maternal attitudes are: Acceptance, Rejection, Overprotection and Overindulgence. The processing was done with the Software SPSS version 20, reaching the conclusion that the maternal attitude is at a medium level with a high percentage of 70% the negative attitude of rejection, followed by overprotection, on indulgence and affection with a percentage of 50% respectively. Based on these results, a proposal for a psychoeducational intervention program called "OUR TIES OF ETERNITY" is made.

Keywords: *Maternal Attitude, Autism, Acceptance, Rejection, Overprotection, Overindulgence.*

INTRODUCCIÓN

Convivir con lo desconocido, es quizás una situación muy difícil para las madres con hijo con autismo. La actitud materna juega un papel muy importante en el desarrollo integral del niño porque permite una buena relación madre-niño y a la vez los padres pueden determinar la forma en que se desarrollan los niños a nivel socioemocional como también en el progreso de sus habilidades básicas del aprendizaje.

Al respecto, Páucar (1990) citado en Gutiérrez (2012) “un sistema organizado y duradero de percepciones, conocimiento y sentimientos adquiridos a través de la experiencia que conduce a reaccionar afectivamente de manera estable ante el hijo y que a medida que se convierten en extremos son sostenidas con mayor intensidad”. Por otra parte, Hurlock (1982) señala: el trato de la madre hacia su hijo es influenciado por sus actitudes, lo que influye en las respuestas y actitudes del hijo. La actitud favorable propicia mayor desenvolvimiento social, anímico y libre de ansiedades y una actitud desfavorable logran presentar conductas desadaptativas.

El autismo no es una enfermedad, es una condición que tiene distintos síntomas que afecta la interacción social y la comunicación básicamente, también presentan conductas estereotipadas. Siendo necesario el apoyo de su entorno para adaptarse y participar plenamente en la sociedad, así mejorar su calidad de vida. Lo principal de la investigación es conocer y demostrar la influencia de las actitudes maternas frente al diagnóstico y desarrollo del autismo estando en constante búsqueda de bienestar socioemocional, preservación y fomentación de su desarrollo.

En el primer capítulo, está referido al planteamiento y formulación del problema, objetivos, justificación e importancia de la investigación.

El segundo capítulo, comprende los antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas, definiciones conceptuales y la escala de actitudes maternas.

En el tercer capítulo, se desarrolla la metodología, población y muestra, variable de estudio, técnicas e instrumentos de investigación.

En el cuarto capítulo, se aborda el procesamiento de los resultados y a partir de ello se realizan las conclusiones, recomendaciones para el sector educativo y la familia con la finalidad de intervenir de manera integral en esta problemática.

Finalmente, en el capítulo cinco, se presenta una propuesta psicoeducativa, las referencias bibliográficas y los diversos anexos.

CAPÍTULO I

PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según el Informe mundial sobre la discapacidad (2011) existen más de 1000 millones de personas con discapacidades, aproximadamente un 15% de la población vive con tipo de discapacidad y en América Latina alrededor de 85 millones de personas con tienen algún tipo de discapacidad. El 30% de los niños con discapacitados asisten a la escuela con una probabilidad baja de iniciar y permanecer. Según el INEI en el Perú El 5.2% de peruanos tiene algún tipo de discapacidad.

La familia es de vital importancia en el desarrollo de cada miembro que la componen, para MINSA (2016) la familia saludable es aquella donde sus miembros que la componen están en constante búsqueda de un confort físico psíquico y social, teniendo en cuenta la preservación y la fomentación de su desarrollo los cuales están relacionadas a factores que determinan su formación, interacción, influencias y repercusiones en los diferentes contextos familiares, tanto por sus roles individuales como en conjunto llegan a ser esenciales para su estudio. Arancibia (1999) ha recolectado diferentes investigaciones realizadas entre los años 70 y 90 que demuestran la relación familia y escuela. Asimismo, Benites (1998) encontró relación entre familia y autoestima de los hijos, la influencia del modelo económico en el desarrollo de los niños y adolescentes.

En los diferentes tipos de familia según sus miembros que la componen (extensa, nuclear, monoparental, pluriparental, binucleares, acogidas o nucleares), el rol de los padres influye de forma significativa en el niño, siendo estos los encargados de brindar soporte emocional, atenderlos, proteger, alimentar y velar por su desarrollo adecuado, lo que implica que debe existir acercamiento a los hijos, sobre todo en edades tempranas, permitiendo que se establezcan vínculos adecuados para su desarrollo.

Baumrind (1973) define tres tipos de padres: los autoritativos, democráticos y permisivos.

Urizar (2012) refiere que el vínculo afectivo origina la confianza en el otro, en la familia. Así mismo, Stern, D. (1985) aduce que los vínculos afectivos estables potencian los sentimientos positivos y logran disminuir el malestar emocional; es decir, el niño crea la expectativa que espera en las interacciones positivas y repetitivas en el tiempo.

La actitud, definida por Krech y Crutchfield (1965) como un sistema debidamente estructurado y perenne de percepciones, conocimientos y sentimientos, incorporados por la experiencia, la cual permite al individuo reaccionar afectivamente a favor de determinada persona, objeto o situación. Las respuestas actitudinales tienen componentes afectivos, cognitivos y conductuales.

Rosenberg y Horland (1960) la actitud es un factor que influye notablemente en la relación de padres e hijos que se crea desde y durante su desarrollo. En este sentido, la madre toma un papel muy relevante durante la crianza del hijo en favor de su desarrollo emocional, conductual social y cognitivo.

Hurlock (1982) el trato de la madre hacia su hijo es influenciado por sus actitudes, lo cual a su vez influirá en las respuestas y actitudes del hijo hacia su madre; así mismo, si en la familia se tiene una relación padre e hijo desfavorable, esta logra una variación positiva al cambio propicio de la actitud maternal. Por ello, si los padres logran demostrar actitudes favorables hacia sus hijos, estos tienden a tener un mayor desenvolvimiento social, anímico y libre de ansiedades, mientras por lo contrario si los niños logran crecer en un ambiente de actitudes desfavorables, logran presentar conductas desadaptativas.

Son muchas las investigaciones que toman en cuenta la importancia de la actitud maternal en la familia; sin embargo, es de importancia para el análisis de la variable actitud materna la identifican cuatro conceptos importantes para su estudio como la actitud de aceptación que es caracterizada por el amor e interés hacia el hijo, el cual es aceptado incondicionalmente con sus limitaciones y

posibilidades (Hurlock, 1982); seguido de la actitud de sobreprotección que es reconocida por un cuidado y control excesivo hacia el niño (Symonds, 1949), la actitud de Sobreindulgencia en donde da una recompensa excesiva y falta de control por parte de los padres, y la actitud de rechazo que es la negación del amor que suele intercambiarse por rigurosidad, intolerancia y crueldad.

Montañes (2016) define la actitud maternal como un estado de disposición mental, que se establece por medio de la experiencia y que influye en la respuesta de la madre.

Mientras que Spitz (1985) señala que la primera relación que logramos como seres humanos es el apego lo cual permite la supervivencia del niño. Por otra parte, hay otros factores que logran influir en alguna medida en la familia como biológico, psicológico y social, la salud física y mental, el estado socioeconómico, el grado de instrucción.

Bowlby, J. (1989) nos dice que la estabilidad y la previsibilidad son el vínculo que le permiten al niño construir el apego seguro, siendo este un mecanismo que causa todo un repertorio de comportamientos que posibilita la vinculación entre bebe–madre, el cual proporcionar la proximidad, protección y seguridad al hijo, permitiendo de forma que explore lo desconocido.

Ainsworth (1978) entre la interacción del niño y su cuidador principal establece dos tipos de apego: el apego seguro y el apego inseguro, la base para esta distinción fue la observación del comportamiento del niño ante la ausencia y retorno de la madre, indicando que el vínculo que se genera con la madre ayuda al niño a la regulación de sus emociones, a encontrar recursos que le ayuden a afrontar situaciones nuevas y permitir su correcta adaptación y al adecuado desenvolvimiento social. Por estas razones es importante el rol que cumplen los padres en el desarrollo de sus hijos, siendo la ausencia de uno o ambos padres la posible desencadenadora de repercusiones negativas en el desarrollo del niño. Los miembros de la familia se encuentran en constante interacción y están organizados de tal manera que pretenden conseguir una adaptación positiva ante los sucesos de su desarrollo. Este proceso de interactividad continua

ocasiona que un hecho que afecte a uno de los miembros pueda afectar de igual manera a los demás, como puede ser la llegada de un nuevo miembro a la familia en donde esta se lograra adaptar, desarrollar y crecer ante este nuevo hecho. En ocasiones, la llegada de un niño con autismo puede crear desadaptaciones en el hogar, creando en la madre sentimientos de cambio como el rechazo, la culpabilidad o la aceptación.

Según Fernández (1986), los padres aguardan la llegada de un niño saludable y normal sin tomar en cuenta la posibilidad de tener un niño con necesidades especiales. Así mismo, al conocer el diagnóstico pasan por un doloroso proceso que implica una actitud cambiante en ellos, requiriendo el asesoramiento de un profesional calificado (Cabezas, 2001).

En el Perú, según el Consenso Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad (CONADIS) (2015) define al autismo como un trastorno que se caracteriza por déficit en la comunicación e interacción social. Asimismo, indica que de cada 160 niños uno posee esta condición y con mayor frecuencia se presenta en el género masculino y de categoría de severo.

La madre y los miembros de la familia, pese a sus sentimientos y actitudes variantes que pueden sentir a las limitaciones del niño, pueden lograr ser agentes activos en el desarrollo del niño. En este sentido Matos y Llorente, (2013) refieren que las actitudes que mantienen entre el rechazo o la aceptación por parte de la madre, puede ser determinantes para la correcta estimulación y desarrollo socioemocional del niño.

Según Pino y Romero (2015) las alteraciones que presentan los niños con autismo dependen del nivel de gravedad y varía en cada casa en particular por que la condición es de amplio espectro. Por otra parte, Vera y Peña (2005) refieren que el estado de tensión de la madre afecta al niño, razón por el cual se debe tomar medidas actitudinales para afrontar el estrés y lograr un adecuado clima familiar entre sus miembros. Al respecto Belsky (1984) señala que el estrés

de la madre es determinado por tres factores: recursos psicológicos, el contexto familiar y las características del niño.

1.1. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la actitud materna de las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el grado de la actitud de aceptación de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?
2. ¿Cuál es el grado de la actitud de rechazo de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?
3. ¿Cuál es el grado de la actitud de sobreprotección de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?
4. ¿Cuál es el grado de la actitud sobreindulgencia de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?

Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la actitud materna de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Determinar el grado de la actitud de aceptación de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.
2. Determinar el grado de la actitud de rechazo de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.
3. Determinar el grado de la actitud de sobreprotección de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.
4. Determinar el grado de la actitud de sobreindulgencia de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.

1.4. Justificación e importancia de la investigación

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo, clínicamente se caracteriza por la falta de habilidades sociales, comunicativas y de conducta acompañado de movimientos estereotipados. El conocer el diagnóstico de TEA en el niño representa cambios en la familia, pues el cuidado que requiere un niño con autismo es de mayor exigencia quedando expuestos a múltiples desafíos a

nivel emocional. Por esto, es importante contar con el apoyo de profesionales especializados que contribuyan en el mejoramiento de la calidad de vida de la persona con autismo. En este contexto, es de importancia conocer el tipo de actitud predominante en las madres de los niños con autismo del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, para poder realizar medidas de intervención que favorezcan la condición y el mejoramiento afectivo hacia los niños con Autismo. Asimismo, con esta investigación se pretende ampliar el conocimiento sobre el tema que pueda servir para futuras investigaciones en diferentes campos de estudio: educativo y psicológico. El presente estudio también nos permitirá conocer la relación madre-niño y a partir de los resultados proponer un programa de intervención psicoeducativo para abordar la problemática identificada y las posibles aplicaciones que se realicen en los diferentes campos.

Importancia teórica

En el presente estudio se contempla los trabajos realizados por otros investigadores sobre actitud materna, y a partir de ello nos apoyaremos con mayor objetividad para valorar los resultados de nuestra investigación, con el propósito de demostrar la importancia de las actitudes maternas, apoyar en el mejoramiento y al mismo tiempo comprobar su validez como aporte en el campo educativo.

Importancia práctica

Se pretende tomar conciencia práctica sobre la importancia de la actitud materna como variable de estudio y de los resultados dependerá la acción psicoeducativa para mejorar la relación madre-niño

Importancia social

Es importante a nivel social, porque pretende responder a la situación real que se enfrentan las madres convirtiéndose en un referente útil para abordar la relación madre-hijo desde el aspecto de la educación.

Alcances de la investigación

Alcance espacial: Educación Especial

Alcance temporal: año lectivo 2018

Alcance temático: Actitud materna

Alcance Institucional: Madres del CEBE S.M.P.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes

Son diversas las investigaciones tanto internacionales como nacionales relacionadas al tema del presente estudio.

2.1.1 Internacionales

Ortis, Rey, Romera y Ortega (2015) en su investigación *“Los estilos educativos paternos y maternos en la adolescencia y su relación con la resiliencia, el apego y la implicación en acoso escolar”* donde se tomó una muestra de 626 estudiantes (49.7% mujeres) de educación secundaria, a los cuales se le administró una escala European Bullying Intervention Project Questionnaire la cual evalúa el estilo educativo parental, la escala CaMir-R de apego y la escala de resiliencia de Connor y Davidson. Los resultados muestran en los padres un predominio del estilo indiferente mientras que en las madres predomina un estilo permisivo, además se logra evidencia significativa en el ajuste adolescente en los estilos parentales y poca coherencia entre ambos. Los hijos de padres que mantienen un estilo educativo democrático-supervisores tienen mejores performances que aquellos que presentan los otros tipos de estilos educativos.

Embree y Moreno (2015) realizaron una investigación descriptiva *“Evaluación de la sensibilidad materna de las madres de niños de 0 – 2 años del centro infantil Nubes de Ternura de la ciudad de Quito-Ecuador”*, donde se evalúa la sensibilidad, actitudes y prácticas maternas, en una muestra conformada por 10 madres con hijos entre 0 a dos años de edad, a los que se les administró la escala de sensibilidad maternal de Ainsworth; en cuyos resultados se evidencia que el 5% posee una alta sensibilidad; seguido del 26%

que posee una sensibilidad normalizada, el 52% posee una sensibilidad inconsistente, el 15% se caracteriza por una insensibilidad y el 2% es altamente insensible.

Diliegros y Ruvalcaba (2015) en su investigación *“Diseño y evaluación de un programa para disminuir el estrés en padres con niños autistas”* de diseño descriptivo cuasi – experimental, en una muestra conformada por 5 padres en el grupo experimental y otros 5 en el grupo control los cuales fueron evaluados con el cuestionario de recursos y estrés QRS-F. Llegando a la conclusión: la estimulación del ámbito emocional de los padres les proporciona nuevas perspectivas y exigencias favorables ante la situación de tener un miembro con autismo en el hogar, logrando mejorar el nivel personal y familiar.

Astudillo (2012) determino en su investigación de diseño descriptivo la *“Relación afectiva de padres de familia con sus hijos que padecen de autismo del Centro Básico Especial de Educación de la ciudad de Quito”*. En sus resultados se evidencia que el 70% de los padres de familia con hijos con autismo mantienen una inadecuada relación afectiva, lo cual nos indica que la problemática estudiada desencadena un elevado nivel de estrés cotidiano que afecta a los miembros de la familia creando un inadecuado clima familiar.

Basa (2010) en su investigación *“Estrés parental con hijos autistas. Un estudio comparativo”*, constituido por 36 niños diagnosticados con Autismo y 36 de condición normal en niños. Como instrumento utilizó la Escala de Estrés Parental Richard Abidin (1990), se evidencia una diferencia del nivel de estrés entre los dos grupos, una predominancia mayor en las madres en relación al estrés paterno; y esto se debe a que la madre se encuentra en constante cercanía con el hijo con Autismo.

2.1.2 Nacionales

Huarez (2017) realizó una investigación sobre "*Clima social familiar en los padres de familia con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial*", donde se trabajó con una muestra de tipo censal conformada por 30 padres de familia, se utilizó la escala de clima familiar (FES) de R.H. Moos y E.J. Trickett. En los resultados obtenidos se evidencia que en la categoría media se encuentran el 33,33% de los padres, mientras en la categoría mala se encuentran el 6,67% de los padres. Además, en cuanto a las dimensiones establecidas tenemos que un 40% de los padres se sitúan en la categoría mala y un 6,67% en la categoría tendencia mala; en la dimensión de desarrollo un 30 % de los padres se sitúan en la categoría media y muy mala y en la dimensión estabilidad un 56,67% de los padres se encuentra identificado en la categoría media y un 6,67% se encuentra en la categoría tendencia mala.

Puelles y Ruiz (2017) llevaron a cabo una investigación sobre la relación entre las "*Actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales*" trabajaron con 160 madres, a quienes se administró la escala de actitudes maternas de Roth Robert y el test de autoeficacia de Albert Bandura. Se hallaron que existe una relación positiva altamente significativa de un 99% de confianza entre las variables actitud materna y autoeficacia, llegando a la conclusión que las madres que tienen menos actitudes favorables tendrán hijos con menor autoeficacia.

Huanca (2017) llevo a cabo una investigación titulada "*Actitudes maternas en madres con hijos de educación inicial de institución educativa genios en pañales en S.J.M*", investigación de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, en 44 madres con hijos de Educación Inicial (niños de 3 a 5 años). El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Actitudes maternas de la relación madre- niño, adaptada en Perú (Arévalo, 2005). Los resultados señalan que el 45% de las madres presentan una actitud materna de aceptación, el 50% actitud materna de sobreprotección, el 5% actitud materna de sobreindulgencia y el 0% actitud materna de rechazo. Las tres últimas son

consideradas actitudes maternas negativas, con lo cual se elaboró el programa de intervención de acorde a la puntuación elevada.

Mediana y Roncal (2016) realizaron una investigación *“Actitudes maternas en mujeres con hijos con síndrome Down y mujeres con hijos con discapacidad intelectual en la ciudad de Cajamarca”*. En este estudio descriptivo comparativo, la población estuvo conformada por 20 madres en ambos grupos, se administró la escala de actitudes maternas de Roth Robert. observándose semejanzas en ambos grupos; sin embargo, en las madres con hijos de síndrome Down predomina una actitud de aceptación, mientras que en las madres con hijos con discapacidad intelectual predomina una actitud sobreprotectora

Cobeñas y Tezén (2015) realizaron una investigación *“Actitudes maternas en madres de familia con pareja y sin pareja de instituciones educativas iniciales del distrito de Pomalca”*. El estudio es descriptivo-comparativo, se consideraron a 58 madres sin pareja y 58 con pareja, que fueron evaluadas con la escala de actitudes maternas de Robert Roth. En los resultados no se encontró diferencia significativa entre las actitudes maternas de ambos grupos de madres, puesto que al ser procesadas mediante el estadístico “t” de Student se obtuvo valor en la tabla al 0.05% de confianza, lo cual nos indica que no es determinante la situación conyugal. La actitud materna que predomina en ambos grupos es la de aceptación, con un 46,3% con pareja y un 47.8% sin pareja.

Barboza (2014) busco determinar la relación de *“Ansiedad estado-rasgo y actitudes maternas en madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial, Chiclayo 2013”*. El estudio se realizó en 65 madres, cuyas edades entre 20 a 45 años, las cuales fueron evaluadas con el inventario de ansiedad rasgo-estado de Spielberger, Gorsuch y Lushene y la escala de actitudes maternas de Roth Robert. Llegando a la conclusión: una relación muy significativa entre las variables ansiedad y actitud materna, siendo la sobreprotección la de mayor porcentaje 46.2%; seguida aceptación 40% y sobreindulgencia 13.8%; así mismo el estado de ansiedad ocupa una categoría de moderado. Finalmente, las madres con hijos de retardo mental moderado se

muestran ansiosas lo cual las lleva a asumir una actitud sobreprotectora y evitando exponerlos al peligro.

Flores y Vásquez (2015) realizaron una investigación "*Actitudes maternas en madres y habilidades socioemocionales de niños de 4 y 5 años en una institución educativa privada de Chiclayo, 2014*", se utilizó el cuestionario de actitudes maternas de Roth Robert y la escala de habilidades socioemocionales de Edmundo Arévalo en 70 madres. Llegando a la conclusión una predominancia en la actitud de confusión con un 52.9%; y en las habilidades socioemocionales las aéreas que sobresalen con categoría media son: participación con un 34.2% y seguridad con 51.4%; en función al estadístico de Pearson evidenciamos un nivel significativo entre las actitudes maternas y el desarrollo de habilidades socioemocionales.

Cruz (2014) realizo un estudio sobre "*Bienestar psicológico y actitudes maternas de hijos con necesidades especiales de Trujillo*" el estudio se realizó con de 56 madres de familia. En los resultados se evidencian una relación significativa entre las variables bienestar psicológico y actitud materna; también, se identificó la actitud materna de aceptación y el grado de bienestar psicológico en una relación positiva entre medio y altamente significativo.

Domenique (2012) realizo una investigación sobre "*Actitudes maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la red N°10 del callao*", es una investigación de tipo descriptivo – correlacional, se trabajó cuna muestra no probabilística con 230 madres, y los instrumentos psicométricos utilizados fueron la escala de actitudes maternas de Robert Roth y Lista de chequeo de habilidades sociales para preescolares (LCHS-PE) de McGinnis y Golstein. Entre los resultados obtenidos se evidencian una relación negativa débil y significativa entre las actitudes maternas y las habilidades sociales, además de la misma forma se observa una relación negativa débil y significativa en las actitudes de actitudes de rechazo y sobreprotección con las habilidades sociales; sin embargo, no se logra dar esta relación entre las actitudes de aceptación y sobreindulgencia con las habilidades sociales. Ante estos resultados se llega a

la conclusión que ante menos actitudes maternas negativas se desarrollan mejor las habilidades sociales.

2.2 Bases teórico – científicos

2.2.1 La Actitud

Es la capacidad propia de los seres humanos que sirve para enfrentar las circunstancias que se les podrían presentar en la vida. Puede ser buena o mala depende en forma directa de cada persona. La actitud es positiva cuando está relacionada a parámetros favorables con el entorno social, mientras que una actitud negativa está relacionada a las predisposiciones conductuales.

Las actitudes han sido motivo de diversas problemáticas en su estudio, por lo cual, los diferentes autores han creado diferentes perspectivas, pero con una base en común, sobre el concepto de las actitudes en el ser humano, ya que este se puede identificar como un proceso holístico que es influenciado e influencia la personalidad en interacción constante con el ambiente.

Al respecto, Rosenberg y Hovland (1960) citado por Vila (2018) sustenta que la actitud posee múltiples definiciones que en común es la acción que toma la persona al hacer frente a lo que desea.

Allport (1935) citado en Hogg y Vaughan (2010), determino como un estado mental que se estructura mediante la experiencia e influye sobre la respuesta de determinado individuo, objeto o situación de forma directa o dinámica.

Según Estrella (1986), la actitud es una estructura de conocimientos, sentimientos y tendencias que logran interactuar entre ellas, alcanza una predisposición mental ante conductas específicas en un determinado contexto u objeto. Por otra parte, también es una predisposición aprendida que muestra estabilidad; sin embargo, en ocasiones puede ser cambiante ante la reacción valorativa de un objeto, situación, persona, grupos, idea, etc. (Morales, 2006).

Bolivar (1995) citado por Doménique (2012) señalan que la actitud está compuesta de múltiples factores que influyen la conducta del ser humano, la cual se configura como una predisposición comportamental hacia un objeto o situación. Otro concepto aportado consta que las actitudes son sentimientos y supuestos que afectan significativamente la percepción del individuo en relación a su ambiente (Davis y Newstrom, 2001).

Según Whitaker (2006) citado en Chalco (2012) es un constructo que posibilita la explicación y predicción comportamental; como también, ha de actuar como un condicionante de las acciones de los demás individuos, lo cual evidencia una relación existente entre actitud conducta.

Asimismo, Krech y Crutchfield (citado por Roth, 1965), dicen que las actitudes son emociones, motivaciones, percepciones y procesos cognitivos con respecto a unos objetos, que en este caso es el hijo, los cuales orientan su conducta materna. En tal sentido, la relación madre-hijo se presenta como una psicodinámica donde la actitud de la madre, su personalidad influye en el comportamiento del niño.

2.2.2 Componentes o factores que influyen en las actitudes

Los componentes que influncian o intervienen en los procesos actitudinales pueden ser diversos y cada autor distingue aspectos donde un factor puede ser más influyente que otro.

Allport (1935) refiere que son muchos los factores que pueden influenciar una actitud y distingue tres componentes esenciales.

Cognitivo: es el componente que se centra en los pensamientos de la persona, es decir, es el conjunto de ideas que logra concebir ante determinado contexto, esta idea influye en la conducta de la persona y su origen puede ser social como por ejemplo la religión o las costumbres.

Afectivo: Allport señala que estas actitudes se encuentran relacionadas a los sentimientos y suelen ser fuertes. Esta relación se puede observar en las actitudes de la madre primeriza, donde la actitud y el comportamiento suele cambiar bruscamente; Por lo cual, se puede decir que la actitud afectiva hacia una persona puede ser de forma adquisitivo.

Conductual: Es la reacción o interacción conductual que tiene la persona ante una determinada respuesta, objeto o situación. Por lo cual, suele ser un factor activo de la actitud.

Por otra parte, Katz (1960) citado en UNESCO (2017), propone que las actitudes poseen cuatro funciones elementales:

Conocimiento: función que organiza y simplifica nuestra experiencia. Los esquemas cognitivos nos dan la posibilidad de dar coherencia a nuestras experiencias.

Utilitaria: esta función se fundamenta en el aprendizaje, lo cual permite al individuo formar actitudes que se relacionen con un aumento de las recompensas y reducir actitudes asociadas a los castigos.

Defensiva: se encuentra relacionado con los mecanismos de defensa de la teoría psicoanalítica; la cual, facilita al individuo la protección de sí mismo ante algún hecho desagradable.

Valorativa: concede al individuo la expresión de sus valores y el su auto concepto.

Spitz (1958) en sus investigaciones basadas en el desarrollo del niño, plantea 11 factores que pueden influenciar la actitud de los padres como:

Deseo de tener hijos: algunas personas desde muy temprana edad planean su vida futura en cuanto a lo familiar, algunos piensan que no tendrán

hijos considerándolos como obstáculos, mientras que otros se centran en que el matrimonio no está completo sin ellos.

Estado físico durante el embarazo: las madres que se sintieron o no tuvieron ninguna complicación física en el proceso de embarazo presentan mejores actitudes que las que si las tuvieron.

Estado emocional durante el embarazo: En el proceso de embarazo, la madre suele tener muchos pensamientos y sentimientos respecto a la pronta llegada de su hijo; sin embargo, hay madres que se muestran ansiosas ante el parto y el estado de salud que pueda presentar el niño al hacer, lo cual puede generar actitudes poco favorables hacia su hijo. Por otra parte, hay otros casos donde la madre mantiene actitudes favorables y lleva su proceso de gestación tranquila y sin ninguna complicación.

Sueños y fantasías de la madre: en el proceso de crecimiento la madre presenta temores, dudas y ansiedad en base a las expectativas que tiene con el hijo debido a sus sueños y fantasías.

Primeras experiencias con los niños: las personas que han tenido experiencias cercanas en el cuidado de niños tienden a presentar mejores actitudes cuando asumen el rol de padres.

Actitudes y experiencias de amigos: el relato de experiencia negativas parentales de amigos cercanos que suelen transmitirse en entornos sociales, suele influir la actitud de los futuros padres de modo también desfavorable.

Concepto del niño soñado: Los padres tienden a idealizar al hijo futuro; sin embargo, es probable que los padres experimenten una decepción al no realizarse esta idealización al nacimiento del hijo.

Clase social de los padres: Spitz refiere que las personas de clase social baja conciben que la paternidad es la consecuencia de las relaciones sexuales,

mientras los de las clases media y alta consideran que los hijos forman parte de una etapa importante del matrimonio.

Posición económica de la familia: en algunos casos la condición financiera suele variar rotundamente, si esta suele ser desfavorable puede afectar la actitud de los padres. La llegada de un hijo podría afectar también la economía de los padres.

Edad de los padres: las personas que asumen una paternidad a temprana edad pueden tener una actitud desfavorable a esta misma; sin embargo, los padres de mayor edad asumen sus roles paternos con mayor agrado.

Intereses y aspiración de la madre: las madres que aspiran a ser ejemplares mantienen mejores actitudes para con sus hijos que aquellas madres que mantienen sus intereses en otras áreas o cosas.

Medios masivos: los medios de comunicación resaltan una perspectiva romántica de la paternidad, esta perspectiva presentada tiende a influir a ambos padres; sin embargo, es la madre o mujer quien resulta más afectada en este proceso.

Actitudes y conductas

En el estudio de la relación entre actitud y conducta a lo largo de la historia, la actitud ha sido el núcleo de numerosas investigaciones, por lo cual los componentes cognitivos, afectivos y conductuales han ayudado a comprender la complejidad de tal relación; sin embargo, los primeros estudios realizados no tuvieron la solides necesaria para determinar una relación significativa entre ambos factores. Posterior a esto, se estableció que la predicción más precisa se lograría teniendo en cuenta la interacción entre diferentes factores como la actitud, intenciones conductuales, opiniones y creencias. Por lo cual se llegó a entender que el estudio de la actitud se deberá tomar como un todo. Uno de los

vínculos más destacados formados recientemente refiere que si la actitud muestra mayor correlación la actitud cuando: la actitud se recuerda con facilidad, cuando la frecuencia es mayor, cuando la persona aduce tener determinada actitud y cuando se tiene una experiencia directa con el elemento que dispuso una actitud (UNESCO, 2017).

2.2.3 Tipos de Actitudes Maternas

Robert Roth (1965) realiza una evaluación sobre la relación madre-hijo estableciendo un marco de referencia de actitudes de cuatro tipos: aceptación. Rechazo, sobreprotección y sobreindulgencia.

Actitud de aceptación: Roth refiere que es la actitud más adecuada en la relación madre-hijo, donde se demuestra el afecto, sinceridad e interés en el proceso de desarrollo del niño. Esta actitud de aceptación de la madre dota al niño de adecuados recursos para su socialización, además de un autocontrol, orden en sus actividades diarias y firmeza en su disciplina.

La madre podrá percibir e interpretar los diferentes comportamientos que pueda mostrar su hijo, donde mostrará su cooperación y empatía. La respuesta del hijo frente a esta actitud de la madre será de forma favorable, desarrollando recursos importantes para mantener sentimientos favorables hacia sus amistades, intereses, entusiasmo y una real autopercepción.

Actitud de rechazo: esta actitud se centra en la privación del amor por parte de la madre hacia el niño, quien a cambio recibirá la exteriorización de odio materno expresado en su negligencia, tosquedad y severidad.

La negligencia por parte de la madre será evidenciada en la desaprobación o repudio que tenga hacia el niño, donde olvidará sus necesidades básicas o recompensas que pueda lograr. De la misma manera, la desaprobación será expresada mediante el maltrato físico o psicológico ante la mínima provocación, el niño vivenciará actitudes desfavorables hacia su persona y desarrollo.

Frente a la actitud de rechazo de la madre, el hijo puede tomar diferentes acciones desfavorables (directamente o indirectamente) con el propósito de ganar afecto y atención. Como también, se reflejará un comportamiento de inquietud por parte del niño, donde muestra un incumplimiento a las reglas y normas acompañada de la carencia del sentimiento de culpa.

Actitud de sobreprotección: esta actitud está caracterizada por la presencia de la ansiedad parental, la cual emerge desde antes del nacimiento del bebe y suele ser un problema en el desarrollo de su autonomía del niño por el excesivo control por parte de los padres.

Esta actitud se centra en la excesiva preocupación de la madre hacia el hijo a lo largo de su crecimiento (salud, social, académica, etc.) El niño muestra frustración en su aprendizaje y ante el hacer de las cosas por sí mismo, lo cual limita su iniciativa, se muestra dependiente, sumiso, dócil y espera que siempre le den indicaciones de que hacer y cómo hacerlo.

Actitud de sobreindulgencia: esta actitud se caracteriza por una gratificación excesiva y el escaso control por los padres; suele haber un cuidado excesivo junto a un contacto muy frecuente. El niño se mantiene en más actividades de las que corresponden, además los padres suelen ceder a todas las demandas de los hijos. En estos casos el niño reacciona con un comportamiento agresivo, con poca tolerancia a la frustración y dificultad para adaptarse a las rutinas.

Componentes de las actitudes.

Las actitudes se conforman de tres componen: afecto, cognición y comportamiento (sentir, saber y actuar). Según Olson y Zanna (citados por Bolívar, 1995) es preciso tener presente estas múltiples dimensiones que componen su estructura:

Afectivo. La actitud tiene una gran carga afectiva, asociada a sentimientos, que influye en cómo es percibido el objeto de la actitud

Cognitivo. Las actitudes son conjuntos organizados de creencias, valores, conocimientos o expectativas, relativamente estables, que predisponen a actuar de un modo preferencial ante un objeto o situación.

Disposiciones conductuales. Tendencia a actuar favorable o desfavorablemente (Rokeach, citado por Bolívar, 1995; p. 73).

La actitud no es susceptible de observación directa, por lo tanto, tiene que inferirse a partir de los sentimientos, intenciones o conductas: verbalizaciones o expresiones de sentimientos acerca del objeto, por afinidad o evitación, tendencia o preferencia manifiesta Bolívar, (1995).

Medición de actitudes.

Al respecto Morales (2006) refiere que la medición de actitudes consiste en la medición de sus manifestaciones de tipo valorativo ante las opiniones, creencias, sentimientos o conductas. La medición implica medir rasgos psicológicos y se puede ser numérica y axiomática.

Medición numérica.

Steven, (citado por Morales, 2006). medir es asignar numerales a objetos o eventos según normas. Guilford (citado por Morales, 2006) explica que “medir no es otra cosa que describir en términos numéricos y esto con la finalidad de aprovechar las ventajas que ofrecen el pensamiento matemático y las operaciones con números” (p. 27). Como se puede, ver tanto Steven como Guilford, se centran en la medición cuantitativa.

Según Steven (citado por Morales, 2006) distingue cuatro escalas de medición:

a) nominales, en las que los números son categorías de clasificación

b) ordinales, en las que los números expresan únicamente orden, pero no cantidad ni magnitud

c) de intervalo, en las que los números indican distancias iguales entre intervalos contiguos (existencia de una unidad) pero sin un verdadero punto cero que indique ausencia del rasgo (el punto cero es arbitrario)

d) escala de razón, o de intervalo con una unidad, y un verdadero punto cero” (p. 29).

Medición axiomática.

En este tipo medición psicológica. “Las escalas son expresiones directas de los tipos de relaciones aritméticas utilizadas para representar un sistema empírico o de determinados modos de relación entre diversas variables” (Fraser, citado por Morales, 2006; p. 30. Este tipo de medición toma en cuenta toda una relación de rasgos y diversas variables, razón por la cual también se denomina medición conjunta.

Se distinguen tres tipos básicos de escalas: diferenciales, sumativas y acumulativas. Thurstone (diferenciales), Likert (sumativas) y Guttman (acumulativas).

Escalas diferenciales: Los sujetos se limitan a escoger los ítems con los que está de acuerdo o en desacuerdo. Se trata de respuestas dicotómicas, y la puntuación total del sujeto es la suma de los valores de los ítems escogidos.

Escalas sumativas: Las respuestas son generalmente cinco, en lo que dos o tres respuestas es lo más habitual, pero también hay escala de actitudes con sólo dos respuestas. A más acuerdo (o desacuerdo, según la dirección del ítem y la clave de corrección), el sujeto tiene más del rasgo que estamos midiendo.

Escalas acumulativas: Se busca una unidimensional donde todos los ítems deben medir exactamente lo mismo, aunque en grados distintos de intensidad. El estar de acuerdo con un ítem supone el estar de acuerdo con todos los que tienen un nivel de dificultad menor. Se trata de escalas de muy pocos ítems (unos seis), son de confección laboriosa y útiles para medir objetivos muy limitados.

2.2.4 Relación madre e hijo

A lo largo de su crecimiento el niño establece vínculos y relaciones con las personas que tienden a estar frecuentemente en su entorno, algunos estudios determinan que se inicia desde antes del nacimiento y se van consolidando al nacer e influye sobre las conductas sociales y adaptativas del niño desde el inicio de su interacción (Mir, Batle y Fernandez, 2009). El niño desde temprana edad mantiene una relación más estrecha con el lado afectivo a comparación del adulto, ya que el afecto materno es quien le permitirá al niño experiencias vitales para su desarrollo.

El afecto suele ser diferente en cada madre al igual que la forma de cómo lo manifiesta; sin embargo, siempre estará sujeto a un proceso circular donde las actitudes y la personalidad influirán entre a ambos (Spitz, 1958). Las primeras interacciones sociales entre la madre y su hijo se dan mediante las actividades sociales centradas en el afecto, la cual hace que la conducta social sea más propicia para el niño (Hurlock, 1982).

Bowlby 1969 (citado en Martorell, 1997), describió factores de los comportamientos patógenos de los padres que podrían originar trastornos psicológicos en el niño:

- El rechazo del cuidado del niño.
- Inconstancia en la asistencia
- Utilizar recursos amenazantes para el mayor control del niño.
- La amenaza por uno de los progenitores de dejar el hogar para tener un mejor control del otro progenitor o del hijo.
- Intimidación por parte de uno de los padres hacia otro mediante la agresión o suicidio.
- Inculcar la idea en el niño que su comportamiento afectara negativa y radicalmente a uno de los padres (muerte o enfermedad).

Las características físicas del hijo pueden afectar la actitud de la madre y la relación madre-hijo puede ser perjudicada. Esta variación actitudinal puede deberse a diversas razones, siendo uno de ellos la percepción que se tiene sobre el niño (Castañeda, 2005).

Spitz (1996) propone dos factores en base al conocimiento mutuo y dependencia afectiva en la relación madre e hijo.

Factor consciente: este factor se evidencia ante la presencia del lenguaje hablado en el niño, de modo que podrá representar y evocar sus sentimientos. Por ello las experiencias afectivas del niño llegan a ser más prolongadas que las experiencias comunes, ya que la representación y el lenguaje permiten la estabilidad de los sentimientos, así como una permanencia que antes no tenía.

Factor inconsciente: Este factor está definido por las actitudes inconscientes de la madre y la reacción afectiva que muestra ante las necesidades de su hijo. En esta categoría, el niño puede desarrollar problemas afectivos y morales en base a las reacciones maternas que son influenciadas por el plano consciente e inconsciente de la madre; en otras palabras, el niño

experimenta acciones y sentimientos de acercamiento y rechazo por el lado materno.

En este contexto, Spitz concluye que cuando la madre muestra actitudes afectivas positivas en los diferentes entornos, se genera un mayor conocimiento de las necesidades del niño que en consecuencia origina un aumento de sus satisfacciones; además, el niño desarrollara mayor seguridad, una comunicación estable para con los demás y un aumento de su autoestima. Por lo contrario, si la madre muestra una afectividad ambivalente hacia el niño, estos interiorizan emocionalmente y cognitivamente, por lo cual desarrollara inseguridad y problemas socioemocionales.

2.2.5 Interacción entre el hijo y la madre

La madre influye al hijo mediante sus conductas y actitudes que pueda tener, pero también es el hijo quien influye a la madre con sus conductas. Arévalo (2005) definió diferentes procesos que suelen presentarse en la relación madre e hijo en base a sus influencias.

Influencia de la madre Sobre él bebe

Las acciones de la madre, en un ambiente en común con él bebe, suelen actúan como estímulos, aunque sean insignificantes para ella. Este proceso toma importancia durante el primer año de vida, donde será una de las principales influencias en su desarrollo de la personalidad. En este periodo se denota que el niño disfruta la presencia de la madre y que suele repetir conductas que le agraden a ella, por lo contrario, abandonara aquellas que fracasan en su interacción, esto lleva a que el niño comience a actuar en base a la recompensa y el castigo.

Influencia del bebe sobre la madre

Los niños acostumbran a comportarse de diversas maneras ante su madre, la cual apoya en su desarrollo inicial mediante la satisfacción de sus necesidades; sin embargo, no toda conducta del niño es inocente y puede tratar de manejar a la madre, ante esta acción la madre suele resguardarse de la influencia de su hijo mediante la negación, desplazamiento, represiones, entre otras formas frente a la conducta aparentemente inofensiva del niño.

La angustia ante la separación

El niño y la madre vivencia diferentes experiencias durante su relación, las cuales se presentan a lo largo de su desarrollo. En la etapa pre-escolar el infante muestra su angustia, intranquilidad o diferentes crisis, lo cual no es otra cosa más que a causa de la ausencia de la madre, estos diferentes estados que experimenta el niño dan inicio al desapego, crecimiento, independencia y la aceptación de ser un ente individual que piensa, existe y mantiene deseos y necesidades diferentes a la madre.

Las madres suelen experimentar este distanciamiento de otra forma, entre las más comunes tenemos la excesiva preocupación o sentimiento de culpa por dejarlo solo. Sin embargo, es la profesora quien jugará un papel importante en este proceso, ya que será la figura sustituta y la profesional encargada de instruirlos ante los sentimientos que experimentan ambos.

Alrededor de los nueve meses, él bebe comienza a tomar conciencia de la conservación del objeto que desaparece de su vista, por lo cual aparecen las representaciones internas de los objetos. Las personas u objetos que generan placer o displacer al bebe no son ajenos a este proceso; sin embargo, la madre no siempre puede estar a la expectativa de las necesidades del bebe y este aprende ante la separación la capacidad de una espera necesaria; como también, la tolerancia a la frustración o el deseo no satisfecho de inmediato.

En este tiempo de espera, que podría ser tomado como una oposición por parte de la madre, él bebe tendrá que esperar un tiempo prudente, el cual estará identificado por el intervalo que se da entre la demanda del niño y la satisfacción de esta. Es aquí donde aparece el objeto transicional y este simboliza la unión entre el niño y la madre, tiene como objetivo que el tiempo de espera del niño no sea tan angustiante y logre tolerar la separación. La madre que tiene bien en claro este proceso sabe que acostumar al niño a este tiempo será favorable para él, ayudará a su hijo a crecer e independizarse y no sentirá culpa por el abandono.

El miedo ante la separación

Ante la separación o alejamiento de la madre, padre o familiares, el niño suele sentir un característico sentimiento de miedo, este miedo es traducido a la vulnerabilidad del niño frente a su ambiente, y la poca probabilidad de supervivencia a falta de un miembro que lo proteja o aguarde. Durante el proceso de desarrollo el niño experimenta diversas separaciones involuntarias como suele ser la escolarización, hospitalización, divorcio, trabajo, la muerte de los progenitores, etc.

La actitud de los padres ante la evolución del miedo a la separación es de importancia, los padres que no sepan sobrellevar su propio sentimiento ante la separación influenciarán al hijo y este experimentará una ansiedad mayor a la esperada. Los factores que influyen en este miedo, ansiedad o dolor suelen ser: la edad del niño (a menor edad mayor ansiedad), el vínculo con el niño, el cambio súbito y las experiencias previas a la separación.

Cuando la separación es muy prolongada se pueden identificar tres fases:

Primera fase: el niño se centra en la protesta y llora, grita y hace sus pataletas en busca de la madre

Segunda fase: el niño entra en la desesperanza al no encontrar a la madre mostrando tristeza y retraimiento.

Tercera fase: el desinterés surge y el niño comienza a olvidar a la madre.

2.2.6 Teoría del apego

Al respecto, Bowlby (1973) y Ainsworth (1983; 1978) citados en Contreras y Marcado (2009), definen el apego y la importancia que tiene este en el desarrollo del niño y el papel de los padres.

Las pautas de crianza se transmiten en diferentes tipos de mensajes que forman la imagen del mundo y de las personas que tenemos cuando niños.

Para Bowlby el apego es el repertorio conductual que posibilita el acercamiento frecuente de otra persona. La relación entre el niño y sus padres determinan los vínculos afectivos para su vida ulterior y pueda relacionarse con mayor facilidad con el mundo.

De modo similar, Ainsworth refiere que el apego se basa en aquellas conductas que fomenten la cercanía de una determinada persona, estos comportamientos tienen como objetivo el contacto físico mediante señales comportamentales entre ambos personajes y considera los siguientes estilos de apego:

Apego seguro: en este estilo él bebe experimenta dos tipos de emociones, la primera es la angustia a la falta del cuidador y la segunda es la calma cuando regresa.

Apego ansioso: las emociones del bebe suelen ser ambivalentes ante situaciones extrañas, experimenta una angustia muy fuerte ante la falta del cuidador y ante su llegada lograr la calma con mucha dificultad.

Apego Evitativo: en este estilo él bebe suele experimentar frecuentemente emociones de angustia y enojo ante la ausencia del cuidador; sin embargo, ante la llegada de este, el niño suele mostrar indiferencia.

El apego en la relación madre e hijo

Bowlby (1976) citado por Arévalo (2005), organiza un conjunto de roles que se dan en la interacción madre e hijo:

La interacción como resultante de distintos tipos de conducta.

El apego en la relación madre e hijo se basa en el aumento o mantención de la proximidad de la madre hacia el hijo; sin embargo, durando el desarrollo del niño esto puede evidenciarse muy diferente, en el sentido que las conductas presentes no mantienen relación alguna con la proximidad, por ejemplo cuando la madre cocina en el hogar el hijo no se encuentra siempre a su lado, ya que este explora el mundo en este tiempo, hasta en algunas ocasiones ambos pueden sentirse irritados o coléricos que pueden actuar de tal manera que aumenten la distancia entre ellos, por lo cual se puede evidenciar que el aumento de proximidad suele ser una de entre muchos resultados que tienen las conductas de la madre y el hijo.

No obstante, cuando la distancia entre ambos personajes suele ser excesiva o mucha, uno de los miembros actúa de modo que se reduzca la distancia, en la mayoría de casos es la madre quien busca al hijo; sin embargo, en otras ocasiones es el hijo quien toma la iniciativa del caso. En esta interacción de proximidad y distanciamiento, es el equilibrio dinámico quien mantendrá los límites estables entre ambos pese a que puedan experimentar competencia, conductas incoherentes u opuestas.

El juego y la conducta de exploración

Durante el desarrollo del niño, la conducta de exploración juega un papel importante para su desenvolvimiento y adopta tres formas principales:

- Una preparación corporal para optimizar el funcionamiento de los sentidos.

- Acercamiento del cuerpo al estímulo, lo cual permite obtener una mejor información por los sentidos.
- La manipulación del objeto que permite la investigación de este.

La conducta de exploración se centra en la en sistemas desarrollados que permiten la extracción de información del ambiente, transformando lo nuevo en familiar. Por otra parte, la conducta de exploración conduce a una paradoja que induce al alejamiento de la madre, por lo cual el niño manifiesta rápidamente conductas de acercamiento con mucho interés, esto demuestra que la conducta exploratoria y el juego son antitéticos a la conducta de apego. Cabe señalar también que el juego con pares y objetos inanimados son extensiones de la conducta exploratoria en el niño.

Cuidados maternos

Los cuidados maternos se centran en la conducta de recuperación, esta puede definirse como aquella conducta que permite a la madre el acercamiento del hijo. Esto sucede muy a menudo en diferentes especies, un ejemplo a esto es cuando el pájaro lanza un grito característico el cual tiene como resultado el acercamiento de la cría; sin embargo, en los seres humanos esto se traduce a la protección, cuidado, crianza adecuada, Ejemplo de esto es cuando la madre ve jugar a su hijo y ella deja que las cosas sigan su curso, no obstante siempre aparecerá su tendencia al acercamiento del hijo, por lo cual suele vigilarlo, lista para actuar ante alguna señal de alarma, asimismo la cabe indicar que gran parte de la conducta materna se basa en reducir la distancia entre ambos personajes.

El maltrato hacia los hijos

El empleo del maltrato hacia el niño por parte de sus padres como medio de corrección genera un riesgo elevado para el niño, puede presentarse en cualquier etapa de su desarrollo, siendo los primeros años de mayor

vulnerabilidad para él a causa de su necesidad de formar lazos con sus progenitores para que cumplan con sus necesidades básicas de supervivencia. Existen diversos tipos de maltrato y un niño puede ser víctima de más de un tipo a lo largo de su vida (Papalia, 2017).

Abuso físico: lesiones en el cuerpo que se dan a causa de golpes con alguna extremidad u objeto, sacudidas o quemaduras.

Negligencia: se da el incumplimiento en la complacencia de las necesidades básicas del niño

Abuso sexual: actividad sexual en donde estén implicados un menor y un adulto

Maltrato emocional: se centra en el rechazo, degradación e humillación, donde se ha dejado para el niño el apoyo y afecto de lado.

Estilos de crianza parental

Baumrind (1971) citada en Papalia (2017), en base a sus investigaciones identifica tres estilos de crianza parental y los patrones conductuales característicos en los hijos de acuerdo a cada estilo:

Crianza autoritaria: Se basa en la obediencia absoluta por parte de los hijos y el control de los padres, la actitud principal es imponer normas al niño sin que este pueda cuestionarlas. La carencia de comunicación y afecto son igualmente característicos en este estilo de crianza y es quien tiene mayores repercusiones negativas sobre la socialización del niño, generando en consecuencia una baja autoestima, falta de perseverancia en sus metas, introversión y poca comunicación (Torio, Peña, Rodríguez, 2009., citados en Castillo, 2016).

Crianza permisiva: este estilo se basa en la ausencia de las normas y reglas disciplinarias, se presenta una actitud positiva hacia la apreciación del comportamiento del hijo y no utilizan frecuentemente el castigo como método de corrección. Los padres le permiten al hijo auto organizarse sin que tenga que seguir normas que estructuren su vida, los niños en este estilo de crianza suelen

ser alegres y vitales, pero dependientes, con niveles bajos de madurez y en algunos casos conductas antisociales.

Crianza autoritativa: Se caracteriza por la sensibilidad de los padres por las necesidades de sus hijos, suelen ser afectivos y muestran aceptación, pero también incentivan el cumplimiento de las normas, utilizan castigos como método de corrección, pero estos son sensatos y limitados y suelen cerciorarse de ser necesarios. Los niños generan una adecuada socialización del niño por el afecto parental y poseen una mayor autoestima, mantienen bienestar psicológico.

Crianza negligente: Este estilo es propuesto por Maccoby y Martin (1983) en base a los estudios hechos por Baumrind, describe los padres que se concentran más en la satisfacción de sus necesidades que las de sus propios hijos, la causa puede ser variante: estrés, depresión, ansiedad, etc. este estilo de crianza está estrechamente relacionado con los trastornos de conducta en la niñez y adolescencia.

2.3 Autismo Infantil

2.3.1 Definición

El autismo es una condición que inicia desde su nacimiento o en los treinta primeros meses de vida. El autismo mantiene una dificultad a nivel del lenguaje hablado en cuanto a su articulación, expresión y desarrollo; además, de un desgaste del área social que suele ser muy grave antes de los cinco años. En cuanto al comportamiento del autista, se presentan rituales con resistencia al cambio (OMS, 2011).

Según el Ministerio de Educación del Perú – MINEDU (2013), define el trastorno del espectro autista como conjunto de problemas asociados al neurodesarrollo que afectan los factores cognitivos y comportamentales, lo cual produce dificultades en la autonomía del niño.

Para la Asociación americana de psiquiatría (DSM-5) y la Clasificación internacional de enfermedades (CIE10), el autismo es un trastorno de carácter neurológico y mantiene una amplia dificultad en la comunicación, conductas y socialización. Entre ellos tenemos el síndrome autista, el trastorno profundo de desarrollo, el síndrome de asperger, etc. Entre los indicadores del DSM 5 que determinan esta condición tenemos:

1. Escaso interés por la comunicación social.
2. Dificultad en la expresión del lenguaje o lenguaje no verbal.
3. Dificultad en el nivel comprensivo de lenguaje.
4. Dificultad ante el reajuste de su comportamiento a determinados contextos sociales.
5. Movimientos repetitivos (estereotipados).
6. Inflexibilidad ante el cambio de las rutinas.
7. Hiposensibilidad o hipersensibilidad en los estímulos sensoriales

2.3.2 Características cualitativas del Autismo

Según MINSA (2013) realiza diferentes estudios y reúne las siguientes características en los niños autistas en base a la dificultad que presenta su condición:

Alteraciones de interacción social: en los primeros años, en el niño autista es más evidente el aislamiento y el poco interés por las relaciones sociales, lo cual tiene repercusiones ante el seguimiento de instrucciones o reglas y el entendimiento de las intenciones de las demás personas. Sin embargo, a lo largo de su crecimiento aumenta progresivamente su interés por los otros y con ello la oportunidad de nuevos aprendizajes.

Alteraciones de la comunicación: el autista posee dificultades en el lenguaje verbal y no verbal (gestos, posturas, expresiones faciales, etc), en el proceso de desarrollo del habla se presencian ciertas características que interfieren en la comunicación verbal como: ecolalia, perseverancia, inversión

pronominal y entonación anormal, además de una complicación en el proceso de comunicación en cuanto a fluidez, mantención, comprensión y sutileza en la conversación.

Alteraciones del comportamiento e intereses: el control de la conducta del niño autista puede ser una de las más notorias dificultades para los padres ya que pueden presentarse movimientos estereotipados como aleteo de manos, giros, deambulación sin funcionalidad, etc. Posee una característica rigidez de pensamiento y en cuanto a sus intereses no suelen ser acordes en comparación con otras personas de su misma edad.

2.3.3 Efecto de la familia en el autismo

Cuxart (1997) citado en Hurez (2017), refiere que la llegada de un niño al hogar puede mover muchos factores de convivencia entre la familia, en el caso de un niño autista este factor suele ser cambiantes en mayor medida viéndose afectada en alguna medida la familia.

Cuxart refiere que la llegada de un hijo con autismo puede afectar la relación familiar, señala diferentes factores tales como son:

Tiempo de dedicación: el niño al tener esta condición tiene que pasar por constante revisiones y evaluaciones clínicas, las cuales pueden ser muy agotadoras; además, las conductas presentadas también pudieran ser promotores del estrés en los padres como la hiperactividad, aislamiento, movimientos estereotipados, autolesiones, etc.

Recursos económicos: ante las diferentes necesidades que pueden surgir en el cuidado del niño autista para su óptimo desarrollo, en ocasiones uno de los padres deja las jornadas laborales; sumado a esto, las terapias, actividades de desarrollo, educación, etc. generan un gasto significativo lo cual puede causar un ahogo económico en la familia.

Dedicación a otros miembros de la familia: la constante dedicación y tiempo que suelen requerir los niños con autismo pueden originar un descuido en la crianza de los otros hijos o familiares. Por otra parte, los hijos que tienen un hermano autista pueden no aceptar la condición del hermano o no reconocerlo como tal, generalmente suelen ocurrir en la etapa de la adolescencia; sin embargo, en la mayoría de los casos son los hermanos los que se involucran positivamente en el cuidado de su hermano, siendo solidarios y maduros.

Relaciones sociales: la familia suele experimentar muchas emociones en el proceso de cuidado y desarrollo del hijo autista; sin embargo, puede aislarse ante la incompreensión de otros miembros ajenos a la familia o cercanos a ella, la cual puede ser originada por prejuicio o falta de conocimiento de la condición autista, pudiendo herir la susceptibilidad de alguno de sus miembros.

Relaciones de pareja: la relación entre padres también es afectada ante la presencia de un hijo con autismo, las actividades de pareja como intimidad, ocio, experiencia, salidas, etc., se ven afectados ante las necesidades del hijo, esto puede originar discusiones en la familia y en su mayoría se da la ruptura de la relación.

2.4 Definiciones conceptuales

Actitud: “una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud” (Fishbein y Ajzen; citados por Bolívar, 1995; p. 72).

Actitud materna: Un concepto básico para las actitudes maternas se centra en las reacciones que se dan en el rol materno para con el hijo, esta condición psíquica es adquirida y se centra en factores cognitivos, emotivos y reactivos (Estrella, 1986)

Según Hurlock (1990) citado por Amaya (2015), refiere que la actitud de la madre es una organización constante de emociones, percepciones,

motivaciones y procesos cognitivos dirigidos hacia el hijo. La personalidad de la madre influye en su actitud, de forma que se mantendrá juicios positivos o negativos hacia el niño y esto determinará en el futuro su adaptación al medio.

La experiencia es un factor que influye la actitud materna, suele originarse desde la infancia y se consolida al comprobar el embarazo. La madre desde niña desarrolla ideas mediante el juego donde se denota una proyección hacia el futuro donde formar una familia y decide cómo será esta (Hurlock, 1982).

Escala Materna: Es la evaluación de la relación Madre-Hijo llamada también escala de actitudes maternas es un instrumento elaborado por el psicólogo Robert Roth, que evalúa la relación madre-hijo. Establece un marco de referencia de actitudes con las cuales las madres se relacionan a sus hijos y da un estimado objetivo de la relación madre-hijo y basándose en un perfil de cinco actitudes:

- 1) **Escala de aceptación:** Esta referida a la actitud más adecuada en la relación madre-hijo, donde se demuestra el afecto, sinceridad e interés en el proceso de desarrollo del niño.
- 2) **Escala de rechazo:** esta actitud se centra en la privación del amor por parte de la madre hacia el niño, quien a cambio recibirá la exteriorización de odio materno expresado en su negligencia, tosquedad y severidad.
- 3) **Escala de sobreprotección:** esta actitud está caracterizada por la presencia de la ansiedad parental, la cual emerge desde antes del nacimiento del bebe y suele ser un problema en el desarrollo de su autonomía del niño por el excesivo control por parte de los padres.
- 4) **Escala sobreindulgencia:** esta actitud se caracteriza por una gratificación excesiva y el escaso control por los padres; suele haber un cuidado excesivo junto a un contacto muy frecuente.

- 5) Familia:** Es parte fundamental de la sociedad, logra ser de vital importancia en el desarrollo de cada miembro que la compone. En el Perú una de las instituciones que más se ha encargado en destacar su importancia es el Ministerio de Salud (MINSA), la cual define una familia saludable como: aquella familia donde sus miembros que la componen están en constante búsqueda de un confort físico psíquico y social, teniendo en cuenta la preservación y la fomentación de su desarrollo.
- 6) Trastorno del espectro autista:** Es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por deficiencias en el desarrollo que produce limitaciones en áreas específicas o globales a nivel personal, social y en la comunicación (DSM-V).

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo:

Corresponde al tipo básico aplicado. Según Landeau (2007) se utiliza cuando el investigador se propone aplicar el conocimiento para resolver problemas de cuya solución depende el beneficio de individuos o comunidades mediante la práctica de alguna técnica en particular.

Nivel:

Descriptivo, la cual tiene el propósito de describir las características de determinada población, situación o evento, para la recolección de datos se suelen utilizar encuestas, cuestionarios, entrevistas, etc., y como resultado final dar a conocer apropiadamente los resultados (Tamayo, 1999).

Diseño:

No experimental con una sola variable, al respecto, Sánchez y Reyes (2006) señala: "...este diseño es muy usado en la investigación psicológica, educativa y social"

3.2. Población

Conformada por 30 madres.

Muestra

Hernández, Fernández y Baptista (2010) es un subconjunto de la población, conformada por 30 madres. El muestreo es no probabilístico ya que se toma de forma intencional.

Tabla 1. Número de madres de los estudiantes con Trastorno del Espectro autista

Madres de estudiantes con trastorno del espectro autista		
Madre de niños	Madre de niñas	Total
18	12	30

Fuente: Registro del servicio de Psicología SAANEE/CEBE SMP, 2018.

3.3. Variable de estudio y operacionalización

En la presente investigación la variable de estudio es: **Actitud materna.**

3.3.1. Definición Conceptual:

La actitud materna es el repertorio de pauta, creencias y comportamientos que muestra la madre hacia los hijos y que influencia la relación entre ambos (Castañeda, 2005).

3.3.2. Definición Operacional (D.O):

La actitud materna es evaluada a través de la escala de actitud materna de Robert M. Roth, adaptada por Cesar Estrella Villadegut 1986; compuesta por cuatro dimensiones: Rechazo, Aceptación, Sobreprotección y Sobreindulgencia. Asimismo, se estima que las actitudes de rechazo, sobreprotección y sobreindulgencia influyen negativamente la relación madre-hijo y por el contrario la actitud de aceptación es la más positiva para esta relación.

Tabla 2. Operacionalización de la Escala de Actitud Maternas de Robert M. Roth (1980) adaptada por Cesar Estrella Villadegut (1986).

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Alternativa	Instru mento
Actitudes Maternas Conjunto de conductas y pensamientos que mantiene un efecto directo sobre la relación madre e hijo	Rechazo Actitud materna donde se muestra la desaprobación o repudio hacia el hijo.	Negligencia Desapego Tosquedad Frialdad Castigo	2,4,15,17, 19, 21,23, 25, 26,27, 29, 32,40, 48	Completamente en Desacuerdo (CD)	Escala de Actitudes Maternas de Robert Roth (1960) adaptada por César Estrella Vollandegut
	Sobreprotección Actitud materna que evita la dependencia del hijo	Protección excesiva Exceso de control Falta de confianza Conducta dependiente	5,6,9,10, 16,24,33, 38,41,44, 46,47	Desacuerdo (D) Indeciso (I) Acuerdo (A) Completamente de Acuerdo (CA)	
	Aceptación Actitud materna basada en la sinceridad y afecto que permite una adecuada relación	Protección Amor Disciplina Afecto	1,11,13,1 4,22,28,3 0,31,39,4 5		
	Sobreindulgencia Actitud materna basada en la ratificación excesiva hacia el hijo	Gratificación excesiva Exagerado cuidado Contacto	3,7,8,12,1 8,20,34,3 5,36,37,4 2,43		

3.4. Técnica e instrumento de evaluación y diagnóstico

Procedimiento:

Previo a las madres participantes se les informo sobre los propósitos de la investigación y de la confidencialidad de la información, luego se procedió al llenado de la ficha de participación. Finalmente, se recogieron datos informativos acerca del tema de investigación a través de técnicas directas e indirectas.

Técnica:

Las técnicas utilizadas para el recojo de información fueron las siguientes:

De forma indirecta se recopiló información pertinente al tema, revisión bibliográfica, trabajos de investigación, artículo de revistas, etc.

La recopilación de información en forma directa se obtuvo a través de aplicación del cuestionario de la escala de actitudes maternas de Roberth Roth (1980), adaptada por César Estrella (1986), a 30 madres.

Instrumento:

Se utilizó como instrumento de medición la Escala de actitudes maternas de Robert Roth (1980), adaptada por César Estrella (1986).

Tabla 3. Ficha técnica

Ficha Técnica	
Nombre Original	Escala de Actitudes Maternas
Autor	Robert M. Roth (1965)
Año de publicación	1980 Universidad de Illinois EE.UU
Adaptación	Cesar Estrella Villadegut (1986)
Significación	Conocer la Relación madre-niño en cada una de las sub escalas de actitudes maternas.
Actitudes que Evalúa	Aceptación Sobreprotección Sobreindulgencia Rechazo
Normas de Calificación	Baremos
Forma de Aplicación	Individual o colectiva
Duración	de 20 a 25 minutos aprox.
Área de aplicación	Educativo, clínico, investigación, orientación psicológica
Ámbito de aplicación	Madres de familia.

Descripción de la prueba

La escala recoge información cotidiana. Está compuesta de cuatro dimensiones: Aceptación (A), rechazo (R), Sobreprotección (SP) y sobreindulgencia (SI), las cuales poseen 12 ítems cada una, con un total de 48 ítem Likert y tiene 5 posibilidades de respuesta: completamente de acuerdo (CA), Acuerdo (A), Indeciso (I), Desacuerdo (D) y Completamente en desacuerdo (CD).

En esta escala se diferencian dos componentes que determinan la adecuada relación, la primer es la de aceptación, representada por la actitud del mismo nombre, que favorece en toda medida la relación madre e hijo y la de no aceptación que en relación al anterior manifiesta todo lo contrario, es decir, deteriora el lazo entre ambos miembros, entre ellos tenemos las actitudes de rechazo, la Sobreprotección y la sobreindulgencia.

Validez y confiabilidad de la prueba.

Diferentes investigaciones han demostrado que la escala posee las condiciones básicas para ser utilizada en diferentes puntos del país con sus respectivas adaptaciones. En este contexto, Cesar Estrella Villadegut (1986) realizó una adaptación en Lima metropolitana en su investigación denominada: Actitudes maternas y Nivel Socioeconómico, donde trabajo con 200 madres evaluadas entre 23 y 35 años de edad, elegidas por muestreo no probabilístico intencional.

La confiabilidad se ha establecida por el método de las dos mitades, correlacionando según la fórmula de Pesaron. Asimismo, en la validez se

esperaría una correlación negativa alta entre la escala de aceptación y de no aceptación. La correlación lograda fue de -5.5.

Calificación

Cada una de las afirmaciones del cuestionario tiene cinco alternativas:

Completamente de acuerdo (CA)

Acuerdo (A)

Indeciso (I)

Desacuerdo (D)

Completamente en desacuerdo (CD)

Primero se realiza la puntuación parcial por cada actitud logrando los puntajes directos. Luego los puntajes directos se convierten en puntuaciones percentiles para indicar el porcentaje de cada actitud por nivel en el grupo observado.

Tabla 4. Baremo de la Escala Actitudes Maternas de Robert Roth (1980)
adaptación de Cesar Estrella Villadegut (1986)

Nivel	Pc	Aceptación	Sobreprotección	Sobreindulgencia	Rechazo
Muy Superior	99	52	45	44	43
	95	50	42	39	40
Superior	90	47	39	39	39
	80	45	37	35	37
Medio	75	44	36	34	36
	70	43	36	34	35
	60	42	34	33	34
	50	41	32	31	32
	40	40	30	30	31
	30	39	29	29	30
	25	38	28	28	29
Inferior	20	37	28	28	28
	10	33	25	25	25
	5	31	23	24	23
	1	27	20	21	29

CAPITULO IV

PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Procesamiento de los resultados.

Una vez terminada la recolección de la información, se procedió aplicar el instrumento a la muestra de la siguiente forma:

- Tabular la información, codificar y transferirla a una base de datos Computarizada en el programa SPSS versión 22 Y MS Excel 2013, donde se realiza los análisis descriptivos, las mediciones y comparaciones de las sub escalas.
- Determinar la distribución de las frecuencias y la incidencia participativa (Porcentajes), de los datos de los de investigación.
- Aplicar la medida estadística de tendencia central: Media aritmética para valor mínimo, máximo y el valor de la media.

$$\bar{X} = \frac{\sum X_i}{n}$$

4.2 Análisis y presentación de los resultados

Tabla 5. Cálculo de los valores de la media, mínimo y máximo de la Escala de actitudes maternas.

Medidas	Puntaje
Media	36,1
Valor Mínimo	31
Valor Máximo	42

En el estudio realizado en 30 madres de familia, sobre actitud materna con la aplicación del instrumento se halló los siguientes resultados:

Media aritmética de 36,1 en el nivel **Medio**.

Valor mínimo de 31 en el nivel **Medio**

Valor Máximo de 42 en el nivel **Medio**

Tabla 6. Cálculo de los valores de la media, mínimo y máximo por actitudes maternas.

	Aceptación	Rechazo	Sobre Protección	Sobre Indulgencia
Media	38,00	34,60	36,80	35,00
Mínimo	32	30	33	29
Máximo	46	42	41	41

En la Actitud materna de Aceptación se observa:

- Una media de 38 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un mínimo de 32 que se categoriza en el nivel **Inferior**
- Un máximo de 46 que se categoriza en el nivel **Superior**

En la Actitud materna de Rechazo se observa:

- Una media de 34,60 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un mínimo de 30 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un máximo de 42 que se categoriza en el nivel **Muy Superior**

En la Actitud materna de Sobreprotección se observa:

- Una media 36,80 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un mínimo de 33 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un máximo de 41 que se categoriza en el nivel **Superior**

En la Actitud materna de sobre indulgencia se observa:

- Una media 35 que se categoriza en el nivel **Superior**
- Un mínimo de 29 que se categoriza en el nivel **Medio**
- Un máximo de 41 que se categoriza en el nivel **Muy Superior**

Tabla 7. Cuadro comparativo de los Puntajes porcentuales por niveles en una muestra de 30 madres.

ACTITUDES MATERNAS	NIVELES				TOTAL
	Inferior	Medio	Superior	Muy Superior	
Aceptación	40	50	10	0	100 %
Rechazo	0	70	20	10	100 %
Sobreprotección	0	50	50	0	100 %
Sobreindulgencia	0	50	30	20	100 %

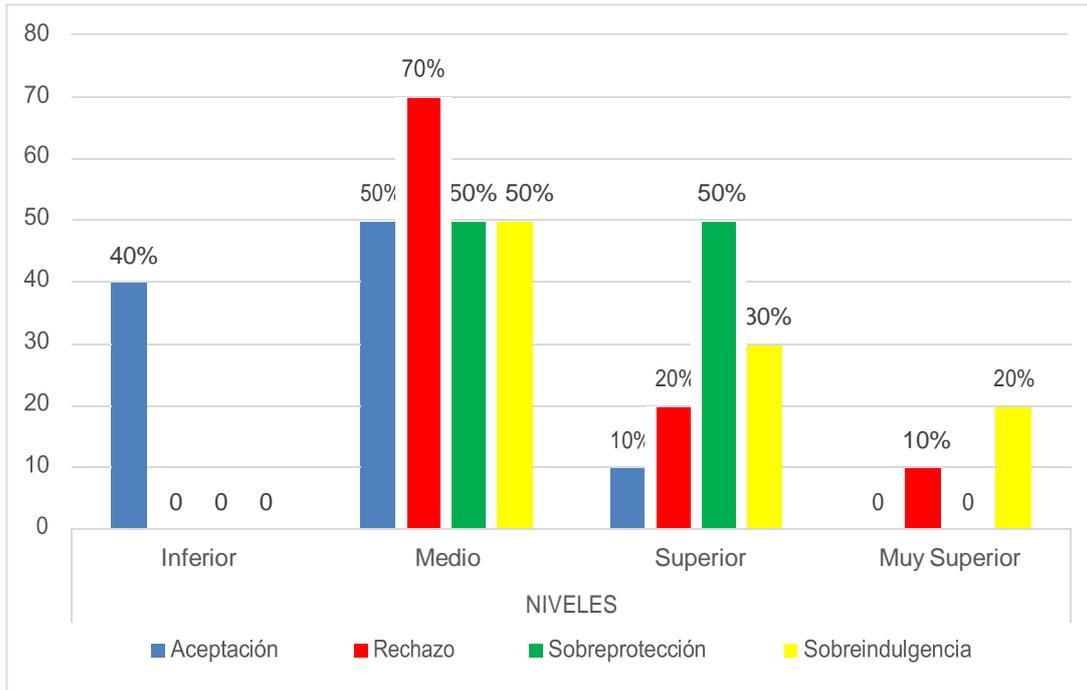


Figura 1. Distribución de frecuencia porcentual por niveles.

En la figura 1 podemos observar la comparación de cada uno de las actitudes maternas de las 30 madres con hijo con trastorno del espectro autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018, evidenciándose que en el nivel inferior la actitud de aceptación tiene un puntaje de 40%(12) y mientras que, en las actitudes de rechazo, sobreprotección y sobreindulgencia no se evidencia puntaje. En el nivel medio la actitud de rechazo tiene el mayor puntaje de 70%(21), seguida de las actitudes de aceptación, sobreprotección y sobreindulgencia con un puntaje de 50%(15) respectivamente ubicándoles también en el nivel predominante medio. En el nivel superior la actitud de sobreprotección posee un puntaje de 50%(15), seguida de la actitud de sobreindulgencia con un puntaje de 30%(9), la actitud de rechazo con un puntaje de 20%(6) y la actitud de aceptación con un puntaje bajo de 10%(3). En el nivel muy superior podemos apreciar con un puntaje de 20%(6) a la actitud de sobreindulgencia, seguida de la actitud de rechazo con un 10%(3) y mientras que las actitudes de aceptación y sobre protección no evidencian puntaje.

Tabla 8. Puntajes de Actitudes Maternas en el nivel medio.

ACTITUDES	NIVELES				TOTAL
	Inferior	Medio	Superior	Muy Superior	
Aceptación	40	50	10	0	100 %
Rechazo	0	70	20	10	100 %
Sobreprotección	0	50	50	0	100 %
Sobreindulgencia	0	50	30	20	100 %

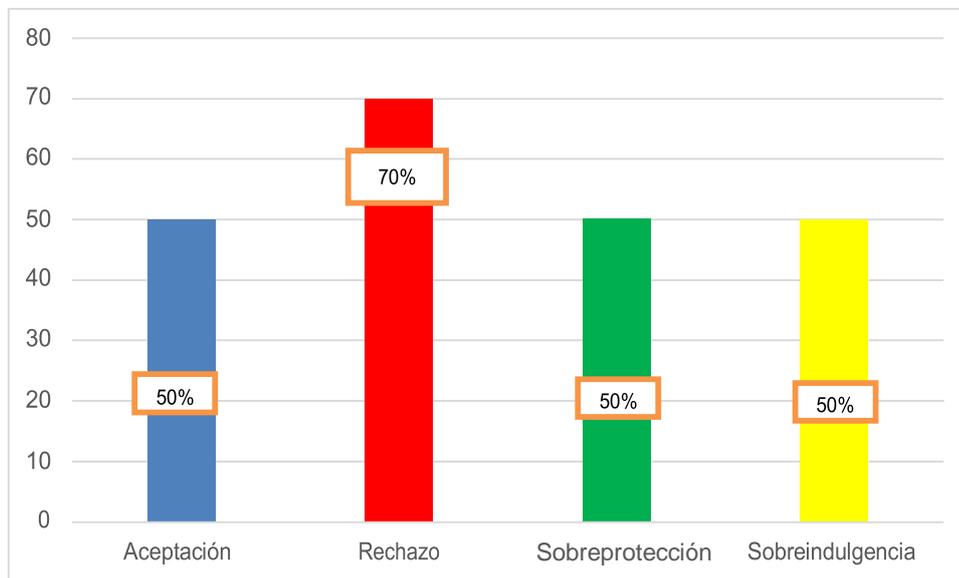


Figura 2. Distribución porcentual de los puntajes de las Actitudes maternas en el nivel medio.

En la figura 2, se puede apreciar los puntajes de cada una de las actitudes maternas en el nivel medio en una muestra de 30 madres donde la actitud de Rechazo obtiene el más alto puntaje de 70%(21) ubicándose en el nivel medio, así mismo se observa que las actitudes de Aceptación con 50%(15), sobreprotección con 50%(15) y sobre indulgencia con un 50%(15) también se ubican en el nivel medio de lo cual podemos inferir que las actitudes de las madres se encuentran en un nivel promedio.

Tabla 9. Distribución de frecuencia de la Actitud de Aceptación.

Niveles	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa Porcentual (%)
Inferior	12	40,0%
Medio	15	50,0%
Superior	3	10,0%
Total	30	100,0 %

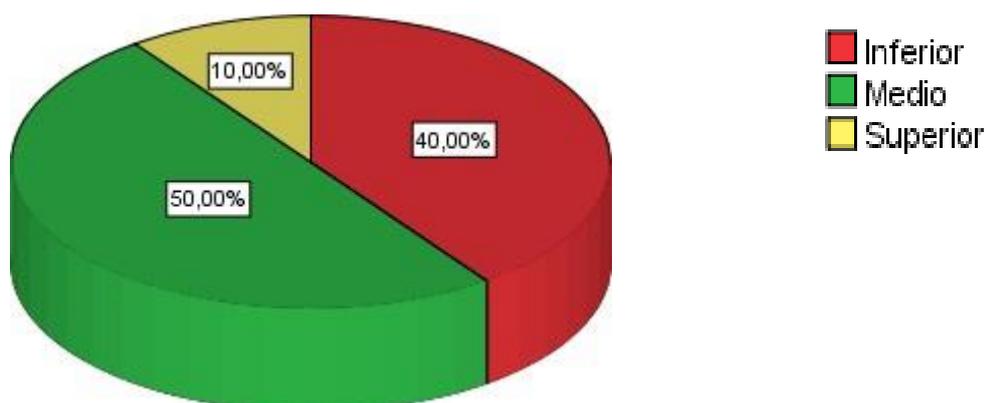


Figura 3. Distribución porcentual de la Actitud materna de Aceptación

En la figura 3, correspondiente a 30 madres encuestadas sobre actitud materna se observa que el 10,00% (3) se encuentran el nivel superior, un 50,00%(15) en el nivel medio y mientras que el 40,00% (12) se ubica en el nivel inferior.

Tabla 10. Distribución de frecuencia de la Actitud de Rechazo

Niveles	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa Porcentual (%)
Medio	21	70,0%
Superior	6	20,0%
Muy Superior	3	10,0%
Total	30	100,0 %

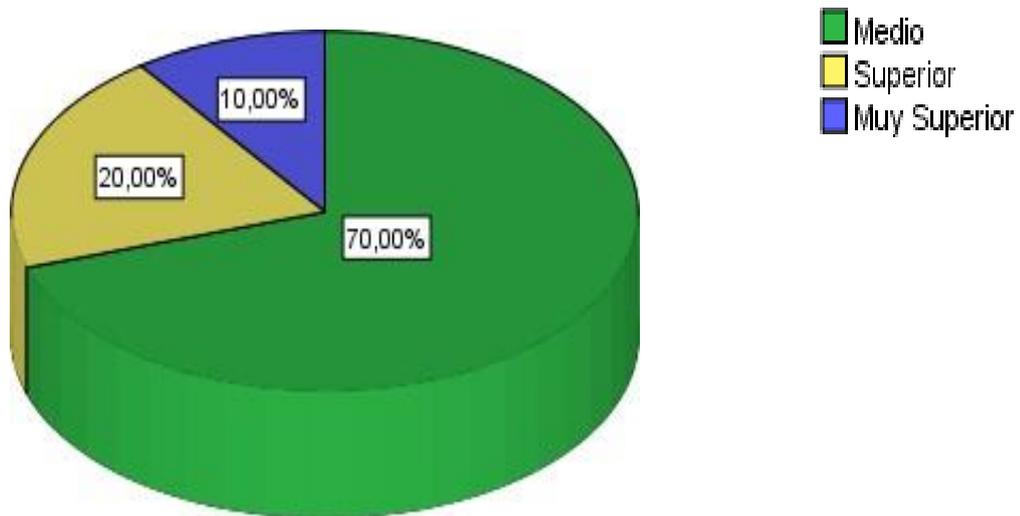


Figura 4. Distribución porcentual de la Actitud materna de Rechazo

En la figura 4, correspondiente a 30 madres encuestadas sobre actitud materna se observa que el 10,00% (3) se encuentran el nivel Muy superior, un 70,00%(21) en el nivel medio y mientras que el 20,00% (6) se encuentran en el nivel superior con respecto a la actitud rechazo.

Tabla 11. Distribución de frecuencia de la Actitud de Sobreprotección

Niveles	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa Porcentual (%)
Medio	15	50,0%
Superior	15	50,0%
Total	30	100,0 %

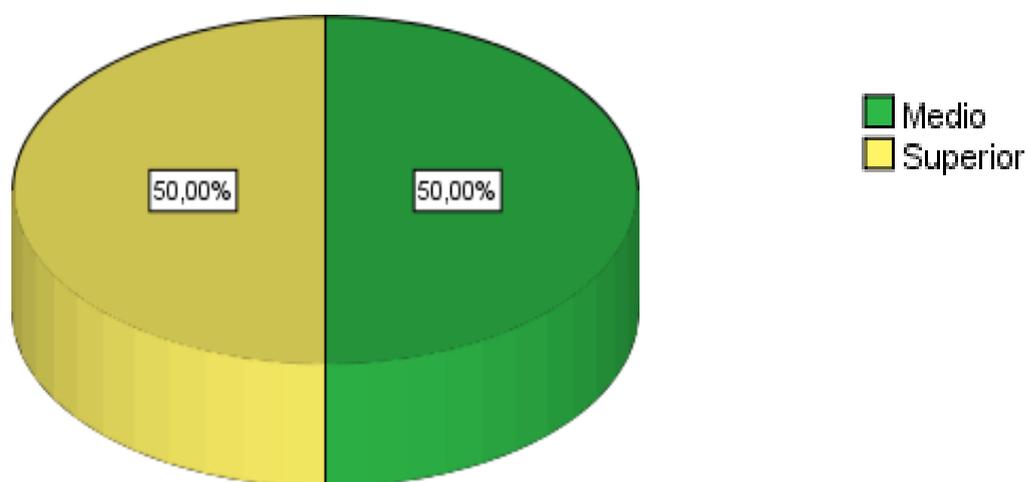


Figura 5. Distribución porcentual de la actitud materna Sobreprotección.

En la figura 5, correspondiente a 30 madres encuestadas sobre actitud materna se observa que el 50,00% (15) se encuentran el nivel superior y mientras que el otro 50,00% (15) se encuentran en el nivel medio.

Tabla 12. Distribución de frecuencia porcentual de la Actitud Sobre indulgencia

Niveles	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa Porcentual (%)
Medio	15	50,0%
Superior	9	30,0%
Muy Superior	6	20,0%
Total	30	100,0 %

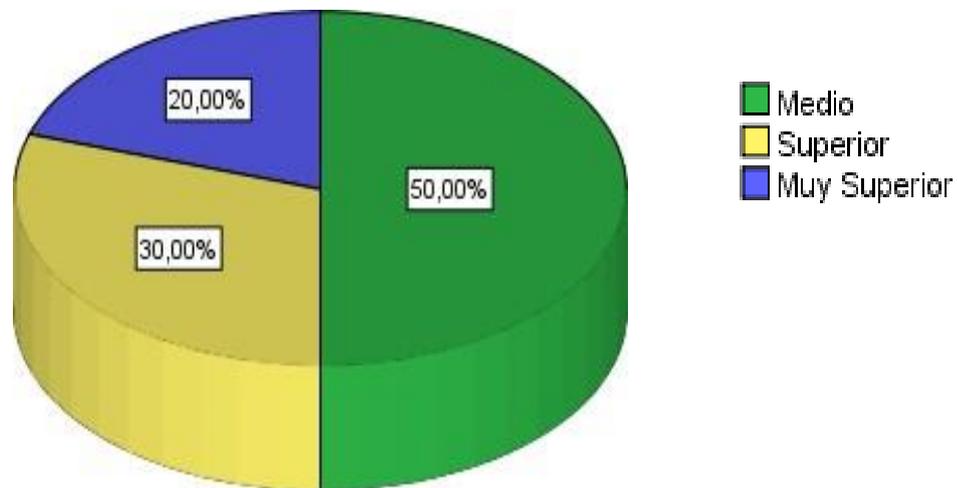


Figura N°6. Distribución porcentual de la actitud materna Sobreindulgencia

En la figura 6, correspondiente a 30 madres encuestadas sobre actitud materna se observa que el 50,00% (15) se encuentran el nivel medio, un 30,00% (9) en el nivel superior y mientras que sólo un 20,00% (6) se encuentran en el nivel muy superior.

4.3. Discusión de los resultados.

En la presente investigación se da a conocer los resultados del estudio realizado sobre actitud materna en 30 madres, al respecto, se puede evidenciar que la dimensión Rechazo tiene el mayor porcentaje 70%(21), seguido de las dimensiones de Aceptación, Sobreprotección y Sobreindulgencia con similares puntajes de 50%(15) respectivamente ubicándolos también en el nivel medio, lo cual nos indica que la actitud de las madres se encuentra dentro del nivel promedio.

Con respecto al objetivo sobre determinar el grado de aceptación correspondiente a 30 madres encuestadas sobre actitud materna se observa que el 10,00% (3) se encuentran en el nivel superior, un 50,00%(15) se encuentran en el nivel medio y mientras que el 40,00% (12) se encuentran en el nivel inferior con respecto a la actitud de aceptación.

Al respecto, similar resultado encontró Basa (2010) en su estudio comparativo sobre el Estrés parental con hijos autistas, en 36 niños diagnosticados con Autismo y 36 de condición normal, se utilizó la Escala de Estrés Parental (PSI) de Richard Abidin (1990), Respecto a los resultados obtenidos se evidencia una diferencia del nivel estrés entre los dos grupos.

De igual forma Cruz (2014) analizo sobre Bienestar psicológico y actitudes maternas de hijos con necesidades especiales de Trujillo, en 56 madres de familia. Los resultados evidencian una relación significativa entre las variables bienestar psicológico y actitud materna; como también, la identificación de la actitud materna de aceptación y el grado de bienestar psicológico en una relación positiva de grado medio y altamente significativo. Así mismo, Astudillo (2012) en su investigación sobre la Relación afectiva de padres de familia con sus hijos que padecen de autismo del Centro Básico Especial de Educación de la ciudad de Quito. Encontró que el 70% de los padres de familia con hijos autistas mantienen una inadecuada relación afectiva, por lo cual se concluye que

la problemática estudiada desencadena un elevado nivel de estrés cotidiano que afecta la relación familiar.

Según Robert Roth (1980) refiere que la actitud de aceptación es una expresión de una adecuada relación madre-hijo, en términos de sinceridad en la expresión de afecto, interés en los gustos del niño, en sus actividades, desarrollo y en la percepción del niño; la actitud materna de aceptación es expresada por la sinceridad e identificación con el niño, proveyéndole de apropiados contactos sociales fuera de casa y haciendo demandas razonables de acuerdo a sus posibilidades. Asimismo, manifiesta firmeza y control no destructivo, orden en la rutina de las actividades diarias y consistencia en la disciplina, así mismo, la aceptación permitiría una percepción e interpretación apropiada de las señales y comunicaciones del niño y cooperación con mucha empatía. Frente a estas actitudes materna, el niño respondería de acuerdo a lo manifestando por Roth, en forma positiva a la socialización, desarrollando sentimientos consistentes de amistad, interés y entusiasmo en el mundo y una clara y real autopercepción.

Comentario: Al respecto, sobre la actitud de aceptación podemos decir que el nivel de estrés en las madres afecta definitivamente las relaciones entre los miembros de la familia creando un inadecuado clima familiar y por lo tanto esto produce una relación afectiva de forma negativa con el hijo con autismo, debido a que mayormente las madres de familia se encuentran en constante relación con el hijo con autismo produciéndoles un alto nivel de estrés lo cual finalmente se convierte en una actitud de rechazo por parte de las madres y por consiguiente una falta de aceptación positiva en la relación madre-niño.

En segundo lugar, con respecto a la actitud materna de rechazo donde se observa que el 10,00% (3) de las madres se encuentran el nivel Muy superior, un 70,00%(21) se encuentran en el nivel medio y mientras que el 20,00% (6) se encuentran en el nivel superior lo que significa que la mayoría de las madres tienen una actitud negativa frente a la relación con su hijo con autismo.

Puelles y Ruiz (2017) en su investigación sobre Actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales administro la escala de actitudes maternas de Robert Roth y el test de autoeficacia de Albert Bandura. hallan que existe una relación positiva altamente significativa de un 99% de confianza entre las variables de actitud materna y autoeficacia, por lo que se concluye que las madres que tienen menos actitudes favorables tendrán hijos con menor autoeficacia.

Según Robert Roth (1965) la actitud de rechazo es la negación de amor y la expresión de odio hacia el niño en términos de negligencia, tosquedad y severidad. Entendiendo negligencia a la manifestación de desaprobación o repudio aún de situaciones muy sutiles, olvidándose de dar de comer al niño o dejarles a sus propios recursos, o ante pequeñas faltas mostrar severidad negándole placeres, ventajas o privilegios. Igualmente manifestaría tosquedad mediante desaprobación con maltratos físicos o regaños ante la menor provocación, humillando al niño con sobrenombres o comparándolo desfavorablemente con otros.

Frente a estas actitudes de rechazo el niño trataría de ganar el afecto, ya sea con intentos directos e indirectos por medio de retos, vigilando a sus padres, Llorando, pataleando o quejándose continuamente. Como también manifestando comportamientos sumamente inquietos en búsqueda de elogios y castigos. Ya sea mostrando una completa desatención a las reglas y normas con ausencia de sentimientos de culpa lo que sería reacciones psicopáticas o negando sentimientos hostiles hacia la madre expresando temores, fuga, introversión, represión, entre otros.

Comentario: Se observa que en los resultados se encuentran un alto puntaje lo cual nos indica que se encuentran desfavorablemente comprometidos en la relación con su hijo con autismo, es decir, presentan una actitud de rechazo lo que nos indica una relación hostil entre la madre y el hijo con autismo.

En el objetivo referido sobre actitud materna de sobreprotección se puede apreciar que el 50,00% (15) de las madres se encuentran en el nivel medio y otro 50,00% (15) de las madres también guarda similar resultado en el nivel superior, lo cual nos indica que las madres son sobreprotectoras en la relación con el hijo con autismo.

Domenique (2012) en su estudio sobre Actitudes maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la red N°10 del Callao, en 230 madres y los instrumentos psicométricos utilizados fueron la escala de actitudes maternas de Robert Roth y Lista de chequeo de habilidades sociales para preescolares (LCHS-PE) de McGinnis y Golstein. Se evidencia una relación negativa débil y significativa entre las actitudes maternas y las habilidades sociales, además de la misma forma se observa una relación negativa débil y significativa en las actitudes de rechazo y sobreprotección con las habilidades sociales; sin embargo, no se logra dar esta relación entre las actitudes de aceptación y sobreindulgencia con las habilidades sociales. Ante estos resultados nos lleva a la conclusión que ante menos actitudes maternas negativas se desarrollan mejor las habilidades sociales. Por otra parte, Barboza (2014) buscó determinar la relación de ansiedad estado-rasgo y actitudes maternas en madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial, Chiclayo 2013. En 65 madres de edad entre 20 a 45 años, las cuales fueron evaluadas con el inventario de ansiedad rasgo-estado de Spielberger, Gorsuch y Lushene y la escala de actitudes maternas de Roth Robert. Entre los resultados obtenidos se identifica una relación muy significativa entre las variables ansiedad y actitud materna, siendo la actitud de sobreprotección la de mayor porcentaje 46.2%; seguido de la de aceptación 40% y sobreindulgencia 13.8%. Concluye que las madres con hijos de retardo mental moderado se muestran ansiosas al relacionarse con sus hijos, lo cual las lleva a asumir una actitud sobreprotectora con el objetivo de evitar exponer a sus hijos al peligro.

En este sentido Roth (1980), considera a la actitud de sobreprotección como una expresión de ansiedad parental, en términos de cuidados infantiles, lo que es un impedimento del desarrollo de un comportamiento independiente por

su excesivo control. Esta actitud se expresa en la excesiva preocupación de la madre por la salud del niño, por las relaciones con sus compañeros y por el rendimiento académico tratando de ayudarlo en las tareas de la casa y observando detalladamente si el niño logra lo que supone que debe obtener.

Frente a la sobreprotección afirma que el niño muestra fracaso en aprender y hacer cosas por sí mismo, con sentimientos limitados de responsabilidad.

Comentario: Las madres presentan un nivel alto de rechazo en la relación con su hijo con autismo, la actitud de aceptación se presenta en forma mínima convirtiéndolas en madres con actitud sobreprotectora, con indicadores altos de ansiedad, es decir, La constante relación con el niño le produce ansiedad y debido a ello se muestran sobreprotectoras anulando en gran parte el proceso de desarrollo integral del niño por falta de oportunidad.

Finalmente tenemos la actitud materna de sobreindulgencia donde se observa que el 50,00% (15) se encuentran el nivel medio, un 30,00% (9) en el nivel superior y mientras que sólo un 20,00% (6) se encuentran en el nivel muy superior.

Flores y Vásquez (2015) en su estudio las Actitudes maternas en madres y habilidades socioemocionales de niños de 4 y 5 años en una institución educativa privada de Chiclayo, 2014, utilizó el cuestionario de actitudes maternas de Roth y la escala de habilidades socioemocionales de Edmundo Arévalo en 70 madres. En sus resultados se evidencia una predominancia en la actitud de confusión en un 52.9%; además en las habilidades socioemocionales las aéreas que sobresalen con una categoría media son: participación con un 34.2% y seguridad con 51.4%. En dicho estudio utilizó el estadístico de Pearson con el cual se evidencio que existe una relación significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo de habilidades socioemocionales.

Según Roth (1980) la sobreindulgencia sería expresada en gratificación excesiva junto con falta de control parental, esto es un exagerado cuidado y contacto excesivo. Lo cual se manifiesta en un demasiado tiempo con el niño, jugando constantemente con él, entre otros. Igualmente se manifestaría la sobreindulgencia cediendo constantemente a las demandas y requerimientos del niño o defendiendo al niño de ataques con niños, autoridades y otros. Frente a la sobreindulgencia el niño respondería según Roth, con comportamiento rudo y agresivo, con baja tolerancia a la frustración, demostrando dificultades para adecuarse a la rutina.

Comentario: En esta última sección observamos que las madres evaluadas se encuentran en el nivel medio y algunas se encuentran en el nivel superior y muy pocas en el nivel muy superior. Haciendo un análisis encontramos que existe una relación desfavorable con el desarrollo socioemocional del niño llegando a tener un control excesivo sobre el niño y de esta forma restándole la oportunidad de un normal desarrollo integral del niño, es decir, la madre asume conductas exageradas en el cuidado, presenta poca tolerancia en la relación madre-niño.

4.4. Conclusiones

1. La actitud materna de aceptación de las madres con hijo con trastorno del espectro autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018 se encuentran en el **nivel medio**.

2. La actitud materna de rechazo de las madres con hijo con trastorno del espectro autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018 se encuentran en el **nivel medio**.

3. La actitud materna de sobreprotección de las madres con hijo con trastorno del espectro autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018 se encuentran en el **nivel medio**.

4. La actitud materna de sobreindulgencia de las madres con hijo con trastorno del espectro autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018 se encuentran en el **nivel medio**.

4.5. Recomendaciones

De los resultados obtenidos se procede a realizar las siguientes recomendaciones:

1. La actitud negativa de rechazo es la predominante en las madres. y por lo tanto urge la necesidad de elaborar un programa de intervención con el propósito de mejorar la actitud negativa para enfrentar la relación con su hijo con trastorno autista de manera positiva y adecuada.

2. Organizar talleres psicoeducativos de sensibilización para elaborar el proceso de duelo y lograr nuevos aprendizajes para una adecuada relación madre-hijo.

3. Promover frecuentemente campañas para el diagnóstico oportuno del autismo y de esta forma brindar los apoyos necesarios y oportunos a las madres en un trabajo conjunto desde el aspecto multisectorial e interdisciplinario para mejorar el nivel de aceptación a la condición del niño y mejorar la relación madre-niño.

4. Promover la realización de más investigaciones en los Centro de Educación Básica Especial a partir del presente trabajo de investigación a nivel de la UGEL 02 y a nivel del ámbito de Lima Metropolitana aplicándose otros diseños de investigación.

5. Finalmente se recomienda al servicio de Psicología SAANEE del centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres que tome en cuenta los resultados de la investigación para realizar terapias cognitivas conductuales acompañadas de intervención para lograr el cambio de actitud de

rechazo de las madres con el fin de lograr una relación madre-hijo saludable para el bienestar y el desarrollo común.

CAPITULO V

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVO

5.1. Denominación del programa.

“NUESTROS LAZOS DE ETERNIDAD”

5.2. Justificación del programa.

De acuerdo a la investigación realizada sobre Actitud materna de las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018; se obtiene los siguientes resultados: Las madres evaluadas se encuentran mayormente identificadas con el nivel medio en las cuatro sub escalas de actitudes propuestas por Robert Roth: aceptación obtiene un 50%, rechazo un 70%, sobreprotección 50% y sobreindulgencia 50%. De acuerdo a los resultados arribados, y tomando en cuenta que la actitud de aceptación es la única entre las cuatro actitudes que favorece la relación madre e hijo, podemos afirmar que las madres evaluadas se identifican con las cuatro actitudes propuestas; sin embargo, ninguna logra identificarse como muy significativa; por ello, se concluye que se debe reforzar la actitud de aceptación presente para mejorar la relación madre e hijo y disminuir los niveles obtenidos en las actitudes de rechazo, sobreprotección y sobreindulgencia.

Las actitudes que tiene una madre en el ambiente familiar influyen tanto directamente como indirectamente entre sus miembros, los hijos son los primeros en experimentar desde etapas tempranas las actitudes de la madre en torno a él y sus necesidades. Según Hurlock (1990) citado por Amaya (2015), refiere que la actitud de la madre es una organización constante de emociones, percepciones, motivaciones y procesos cognitivos dirigidos hacia el hijo, a personalidad de la madre influye en su actitud, de forma que se mantendrá juicios positivos o negativos hacia el niño y esto determinara en el futuro su adaptación

al medio; además, determino también que el trato de la madre hacia su hijo es influenciado por sus actitudes, lo cual a su vez influirá en las respuestas y actitudes del hijo hacia su madre. Robert Roth (1965)

El presente programa planteado está dirigido a las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del CEBE S.M.P, 2018, con el propósito de incentivar el logro de una adecuada actitud materna que favorezca la relación madre e hijo. Asimismo, poder brindar apoyo y oportunidades que genere una mejor adaptación socio familiar, con la aplicación de actividades y estrategias diseñadas para tal fin.

5.3. Establecimiento de objetivos

5.3.1. Objetivo del Programa

Objetivo General

Diseñar y aplicar un programa de intervención psicoeducativo para mejorar las actitudes maternas en madres con hijos de trastorno del espectro autista del Centro Básico Especial San Martín de Porres, 2018.

Objetivos Específicos

- ✓ Crear estrategias para fortalecer la actitud materna de aceptación en las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista.
- ✓ Crear estrategias para reducir los factores emocionales que influyan en una actitud de negación en las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista.
- ✓ Crear estrategias para reducir los factores emocionales que influyan en una actitud de sobreprotección en las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista.

✓ Crear estrategias para reducir los factores emocionales que influyen en una actitud de sobreindulgencia en las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista.

5.4. Sector que se dirige

La presente propuesta de proyecto de intervención se dirige al sector educativo, específicamente a la modalidad de educación especial nivel primaria, para la intervención en las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista, cuyos hijos se encuentran incluidos en la educación Básica regular, en el proceso de inclusión educativa durante el presente año lectivo 2018. Así mismo puede ser aplicado en otros centros de educación con población con características similares.

5.5. Establecimiento de conductas / meta.

Escala de Actitud Materna

Sub escalas:

1. Actitud de Rechazo
2. Actitud de Sobreprotección
3. Actitud de Sobreindulgencia
4. Actitud de Aceptación

La aplicación del programa nos permitirá brindar apoyo oportuno y necesario a las madres para que logren elaborar el proceso de duelo frente a la condición del hijo con autismo y buscar nuevos aprendizajes para un cambio de actitud y mejorar la relación madre-niño de forma positiva que conlleve a un buen nivel de desarrollo socio afectivo de ambos.

Meta: 30 madres con hijo con trastorno del espectro autista, con el propósito de mejorar la actitud de las madres en la relación con su hijo, con el fin de disminuir las actitudes negativas de rechazo, sobreprotección y

sobreindulgencia e incrementar la actitud positivas de aceptación para lograr una relación apropiada frente a la discapacidad del hijo.

5.6. Metodología de la intervención.

La metodología que se empleará en el presente programa de intervención será de tipo descriptivo - aplicativo.

5.7. Temporalización.

El programa está estructurado de 12 sesiones las cuales serán aplicadas en un periodo de tres meses, siendo 4 sesiones por mes, con un tiempo de duración de 60 minutos por actividad en concordancia con el programa de empoderamiento de las familias que dirige el servicio de Psicología del equipo SAANEE /CEBE San Martín de Porres.

5.8. Instrumentos y materiales

- Técnicas e instrumentos: La observación, encuestas y cuestionarios.
- Equipo Tecnológico: Laptop, multimedia, USB, radio grabadora, cámara fotográfica y parlantes.
- Materiales: útiles de escritorio en general.

5.9. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES		MES /SESIONES											
		Abril				Mayo				Junio			
		Sesiones				Sesiones				Sesiones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
MES I	SESIÓN 1 “Conociendo a mi hijo”	x											
	SESIÓN 2 “Lazos de amor con mi hijo”		x										
	SESIÓN 3 “Reconociendo mis actitudes”			x									
	SESIÓN 4 “Lo mejor es dar amor”				x								
MES II	SESIÓN 1 “El maltrato no es una opción”					x							
	SESIÓN 2 “Todos somos iguales”						x						
	SESIÓN 3 “aprendiendo a proteger a mi hijo”							x					
	SESIÓN 4 “Acompañando sus pasos”								x				
MES III	SESIÓN 1 “ Regalando el corazón”									x			
	SESIÓN 2 “El poder de ser madre”										x		
	SESIÓN 3 “Un cambio de actitud”											x	
	SESIÓN 4 “Palabras que llegan al corazón”												x

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVO
“NUESTROS LAZOS DE ETERNIDAD”
FASE DE OPERACIÓN O DESARROLLO

MES I

SESIÓN 1

ACTIVIDAD: “CONOCIÉNDO A MI HIJO”

OBJETIVO:

Describir diferentes conceptos sobre el autismo para que las madres consoliden aprendizaje que le ayude a un mejor entendimiento de la condición de su hijo.

ESTRATEGIAS:

Dinámica

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se realizará la dinámica de entrada “El naufrago”, donde se formará un solo grupo denominado el barco. El facilitador pedirá a los miembros que se separen y caminen en el ambiente, luego formen sub grupos con las características que se pidan (5 características), luego se volverá a repetir el proceso hasta que queden nuevos sub grupos para las actividades que seguirán.

2° Se le dará a cada integrante una tarjeta con su respectivo nombre y se le pedirá que escriba al reverso de la tarjeta su nombre de pila, hobby, plato favorito y el porqué está en el taller. Luego se socializará.

3° El facilitador expondrá los conceptos básicos sobre el tema que ayuden a entender mejor la condición de sus hijos.

4° Cada grupo realizará un organizador visual donde resalten los conceptos básicos expuestos para socializarlo.

5° Finalmente se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar los aprendizajes.

MATERIALES:

Equipo tecnológico: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica
Material de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 2

ACTIVIDAD:

“LAZOS DE AMOR CON MI HIJO”

OBJETIVO:

Brindar diferentes conceptos y experiencias que ayuden a entender y analizar la relación madre-hijo.

ESTRATEGIAS:

Dinámica

Lluvia de ideas

Expositivo

Dramatización

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se comenzará la sesión con una dinámica de entrada “elogio”, en la cual se pedirá al grupo que formen un círculo y parejas de dos. Se le dará una tarjeta a cada participante en donde escribirán un elogio a la persona que eligió; luego al terminar se intercambiarán las tarjetas para luego socializar.

2° Se pedirá a cada participante que de un mensaje relacionada al tema

3° El facilitador expondrá conceptos básicos que ayuden a entender mejor la relación que llevan con sus hijos:

- La relación madre e hijo
- Influencia
- El apego

4° Se formarán grupos y se elegirá un coordinador de grupo. En grupo elaborarán un organizador visual donde resalten los conceptos básicos sobre el tema.

5° Cada grupo hará una dramatización. (se le asignará un tema a cada grupo centrada en las relaciones favorables y desfavorables).

6° Finalmente se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipo tecnológico: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica

Material de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 3

ACTIVIDAD:

“RECONOCIENDO MIS ACTITUDES”

OBJETIVO:

Analizar diferentes conceptos sobre el tema que pueda ayudar a entender las diferentes actitudes que las madres experimentan con su hijo.

ESTRATEGIAS:

Dinámica

Lluvia de ideas

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° La sesión comenzará con la dinámica “se murió chicho”, se formará un círculo en donde esté incluido el facilitador quien transmitirá las instrucciones del juego, lo cual consistirá en que cada participante tendrá que decirle a la persona de la derecha: “chicho se murió” con una emoción que el elija, el próximo participante tendrá que repetir este proceso y decir esta frase con una expresión diferente a la que ya se mostró anteriormente. La dinámica termina cuando todos hayan repetido la dinámica.

2° Se pedirá a cada miembro del grupo de conocer sus principales ideas y perspectivas del tema “actitudes de una madre”.

3° El facilitador expondrá conceptos básicos que ayuden a entender mejor las actitudes que tienen hacia sus hijos:

- Las actitudes maternas
- Influencias en la actitud de la madre
- Las actitudes con los hijos

4° Los integrantes formarán grupos a los cuales se les repartirá tarjetas con pequeños casos, se dará un tiempo prudente para que cada grupo analice sus casos y luego salga al frente a ubicarlo en una tabla en la pizarra donde tendrá que diferenciar entre actitudes favorables y desfavorables, luego cada participante explicara el porqué de su respuesta. Se finalizará con una breve reflexión sobre las actitudes maternas.

5° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes tratados en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 4

ACTIVIDAD:

“LO MEJOR ES DAR AMOR”

OBJETIVO:

Lograr una sensibilización e identificación de la situación de desamor por parte de la madre hacia el hijo mediante el análisis de situaciones y el conocimiento teórico.

ESTRATEGIA:

Lluvia de ideas

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se iniciará la sesión mediante una lluvia de ideas donde las madres darán conocer sus principales ideas y perspectivas del tema: “la negación del amor hacia los hijos”.

2° Se mostrará un cortometraje: “CAE LA LUNA” centrada en la negación del amor hacia los hijos. Al terminar se realizará una breve reflexión sobre el video visto.

3° Se repartirá un cuestionario en el que tendrán responderlo de forma individual 5 preguntas, de las cuales solo se responderán las 4 primeras preguntas:

- ¿Cual crea que sea el tema central del cortometraje?
- ¿Cómo manejo esta situación la madre?
- ¿Cómo cree que se sienta su hijo?
- ¿Qué pasaría si se hubiera concretado lo planeado?

4° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a un mayor entendimiento de una situación de desamor hacia los hijos:

- La actitud de negación o rechazo y la reciprocidad
- Consecuencias de la negación del amor
- El cariño y amor de los niños con Autismo

5° Se dará unos minutos para que puedan responder la última pregunta del cuestionario y luego se pedirá que compartan sus respuestas con el grupo:

- ¿Qué le dirías a la Madre si estuvieras ahí?

6° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes del taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, cortometraje.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

MES II

SESIÓN 1

ACTIVIDAD:

“EL MALTRATO NO ES UNA OPCIÓN”

OBJETIVO:

Lograr una sensibilización e identificación por parte de las madres mediante el autoanálisis de sus actitudes, pensamientos y creencias que puedan dar lugar a situaciones de maltrato en sus hijos.

ESTRATEGIAS:

Cine fórum

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se mostrará una película “EL BOLAS”, trata sobre la negligencia y el maltrato hacia los hijos. Al terminar la película el expositor hará una breve reflexión sobre el tema de la película; luego se pedirá a las madres que realicen un comentario de lo visto.

2° El facilitador expondrá conceptos básicos que ayuden a mayor entendimiento de una situación de maltrato:

El control de nuestras emociones
El maltrato físico y psicológico
Como corregir a nuestros hijos
El amor “la mejor hacer crecer a los hijos”

3° Se formarán grupos y se entregaran a cada grupo pequeñas tarjetas con frases y palabras claves con los que tendrán que realizar un organizador visual, esta actividad creara un ambiente de análisis y debate sobre el tema principal entre los integrantes. Luego al terminar los grupos pasarán a exponer sus respectivos trabajos y darán su opinión de ello.

4° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 2

ACTIVIDAD:

“TODOS SOMOS IGUALES”

OBJETIVO:

Reflexionar sobre las oportunidades que tienen los niños con autismos en igualdad de derechos.

ESTRATEGIAS:

Dinámica

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se les pedirá a las participantes que traigan una hoja con el dibujo de la silueta de la mano extendida de su hijo. Cada integrante escribirá en cada dedo las cualidades que tenga su hijo y al llegar al quinto dedo se le pedirá que en este escriban una cualidad que deseen que tenga su hijo. Al terminar se pedirá a los participantes que compartan brevemente la historia de su hijo y que explique lo escrito en la mano dibujada de su hijo.

2° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a un mayor entendimiento de la diversidad en los niños:

- La diversidad, igualdad y equidad
- Habilidades múltiples
- Creencias negativas en los niños con Autismo

3° Cada grupo realizara un organizador visual donde resalten los conceptos básicos que se han expuesto sobre el autismo y luego socializarlo.

4° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes del taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 3

ACTIVIDAD:

“APRENDIENDO A PROTEGER A MI HIJO”

OBJETIVO:

Identificar los pensamientos, creencias y actitudes que generen situaciones de sobreprotección en el hijo por parte de la madre.

ESTRATEGIAS:

Lluvia de ideas

Expositivo

Estudio de caso

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se iniciará la sesión con una lluvia de ideas, por lo cual se pedirá a cada miembro del grupo que dé a conocer sus principales ideas y perspectivas sobre el tema “ansiedad ante el riesgo de peligro de mi hijo”.

2° Se expondrá el caso: “la familia de Carla”, que tiene como tema principal la sobreprotección. Luego se formarán sub grupos que deberán responder un cuestionario de forma grupal con el fin de crear un ambiente de debate y reflexión.

¿Cómo se comporta Carla con su hijo?

¿Qué consecuencias le trajo?

¿Cómo debió actuar Carla?

Comenta con tu grupo y menciona 3 situaciones en donde se sientan sobreprotectores

3° Al terminar de responder todas las preguntas cada grupo tendrá que designar a un miembro que argumente cada respuesta concluida por el grupo.

4° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a un mayor entendimiento ansiedad ante el riesgo de peligro de los hijos:

La sobreprotegemos a nuestros hijos y consecuencias

La ansiedad de la madre ante el peligro

¿Qué debemos hacer para no caer en la sobreprotección

5° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 4

ACTIVIDAD:

“ACOMPAÑANDO SUS PASOS”

OBJETIVO:

Lograr sensibilización e identificación de situaciones sobre la sobreprotección por parte de la madre; como también, impulsar actitudes positivas que generen autonomía en el niño autista.

ESTRATEGIAS:

Lluvia de ideas
Expositivo
Dramatización
Trabajo en equipo
Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se iniciará la sesión con un cortometraje de la película “Nemo”, centrada en la sobreprotección de los padres y la reacción de los hijos a ello.

2° Al terminar la película Se formarán sub grupos que tendrán que discutir en grupo acerca de lo visto y responder las preguntas propuestas:

- Identifique tres actitudes del hijo ante la Sobreprotección de su padre y menciones el porqué de esta respuesta.
- ¿si estarías en la película que le dirías al padre de Nemo sobre sus actitudes?

- Realizar un breve pensamiento reflexivo sobre lo visto en la película.

3° Al terminar cada grupo pasara a exponer sus respuestas concluidas.

4° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a un mayor entendimiento de lo importancia del desarrollo de la autonomía en el hijo.

5° Se formarán sub grupos a los cuales se les dará un determinado tema y tendrán que dramatizar una escena centrada en las diferentes reacciones de los hijos ante la sobreprotección.

6° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes del taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color.

- ❖ Video
- ❖ Papelotes
- ❖ Plumones
- ❖ Hojas bond
- ❖ Lapicero

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

MES III

SESIÓN 1

ACTIVIDAD:

“REGALANDO EL CORAZÓN”

OBJETIVO:

Brindar información sobre conceptos y vivencias que puedan ayudar a identificar actitudes de sobre gratificación.

ESTRATEGIA:

Lluvia de ideas
Expositivo
Cuento dramatizado
Trabajo en equipo
Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se iniciará la sesión mediante una lluvia de ideas donde las madres darán conocer sus principales ideas y perspectivas del tema: “gratificación excesiva de los padres hacia los hijos”.

2° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a un mayor entendimiento de las gratificaciones excesivas de las madres hacia el hijo.

- Compensaciones de las madres
- Consecuencias las gratificaciones excesivas
- ¿Cómo incentivar positivamente a mi hijo?

3° Se formarán sub grupos con el objetivo dramatizar un cuento titulado: “la familia de los regalos”, la cual tiene como tema principal la negativa sobrecompensación que tienen los padres con los hijos. los participantes de cada grupo discutirán la interpretación y luego tendrán que escenificarlo.

4° Al culminar la escenificación del cuento se pasará a que las madres compartan su visión y análisis de su vivencia.

5° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 2

ACTIVIDAD:

“EL PODER DE SER MADRE”

OBJETIVO:

Fomentar el autoconocimiento y la autovaloración en las madres.

ESTRATEGIAS:

Lluvia de ideas

Expositivo

Dinámica

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se iniciará la sesión mediante una lluvia de ideas donde las madres darán conocer sus principales ideas y perspectivas del tema: “el autoconocimiento”

2° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a la madre a entenderse y fortalecer su autoestima:

- Una madre que ama se ama

3° Se pedirá a las madres que dibujen en toda la cara de la hoja un árbol con sus hojas, raíces y frutos, luego escribirán en las raíces las cualidades que posee, en las ramas colocara las cosas positivas que suele hacer y finalmente en los frutos los triunfos que ha tenido a nivel personal.

4° El proceso será acompañado con música de fondo y una vez terminado pasaran compartir sus respuestas con el grupo.

5° Se hará una breve reflexión de la importancia de las cualidades positivas que se tiene la madre.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color.

- ❖ Multimedia
- ❖ PPT
- ❖ Papel
- ❖ Plumones
- ❖ Música

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 3

ACTIVIDAD:

“UNA ACTITUD DE ACEPTACIÓN ES LO MEJOR”

OBJETIVO:

Identificar los afectos, emociones, pensamientos y creencias favorables que incentiven una actitud de aceptación en la relación de las madres con hijos autistas.

ESTRATEGIAS:

Cine fórum

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se mostrará a las madres participantes una película titulada: “Un Viaje Inesperado”, la cual está centrada en las actitudes maternas y creencias sociales a las cuales están expuestas las familias con hijos autistas.

2° Al terminar la película Se formarán sub grupos que tendrán que discutir en grupo acerca de lo visto y responder las preguntas propuestas por el facilitador en grupo:

¿Cuáles son las actitudes que ayudaron a la madre a salir adelante?

¿Cuáles son las creencias o pensamientos negativos que pudiste ver en la película en relación a la madre?

Realiza un breve comentario grupal sobre la película

Realicen individualmente un pensamiento que te haya inspirado la película

3° Al terminar cada grupo pasará al frente y el líder grupo expondrá las respuestas grupales concluidas, luego cada participante del grupo pondrá escribir en el papelote sus pensamientos inspirado en la película.

4° Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

SESIÓN 4

ACTIVIDAD:

“LAS PALABRAS LLEGAN AL CORAZÓN”

OBJETIVO:

Fortalecer e incentivar la comunicación afectiva en la relación madre-hijo

ESTRATEGIA:

Dinámica

Expositivo

Trabajo en equipo

Retroalimentación

DESARROLLO:

1° Se comenzará la sesión con la dinámica “el ovillo”, se formará un solo grupo en círculo y luego pasará un ovillo entre los participantes durante un breve tiempo, al terminar el tiempo quien tenga el ovillo dirá algo positivo de la persona quien se lo dio y luego se pasará entre los participantes de nuevo el ovillo.

2° El facilitador expondrá conceptos que ayuden a generar una adecuada comunicación madre e hijo:

Es importante hablar y escuchar

La comunicación con mi hijo autista

3° Se le entregara a cada madre una hoja de trabajo (hoja de árbol de amores), donde tendrá que identificar los nombres de cada persona con la que hayan sentido amor.

4° Al terminar la primera parte se procederá a realizar la actividad de la segunda hoja, donde tendrán que nuevamente que identificar a la persona y escribirle un mensaje positivo que le quisiera decir. Al terminar se le pedirá compartir voluntariamente sus respuestas ante los demás y explicar por qué esas personas se encuentran en su árbol de amores.

5°Se realizará una retroalimentación con el propósito de consolidar el aprendizaje de los conceptos más relevantes en el taller.

MATERIALES:

Equipos tecnológicos: multimedia, parlantes, diapositivas, cámara fotográfica, video.

Materiales de escritorio: Papelografos, tarjetas, plumones, hojas bond, lápiz de color, ovillo de lana.

TIEMPO: 60 minutos

EVALUACIÓN: Actividad lograda

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Asociación (2014). DSM V Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Madrid, Editorial Planeta.
- Anchante, B., Burgos, U., Tarazona, S., y Ahumada, L. (2007). Conocimientos sobre autismo y cuidados del niño en una asociación de padres de familia. *Revista de enfermería Herediana*,1(1), 3-10.
- Avila, F., y Solis, H. (2006). Impacto psicosocial del autismo en la familia. *Gaceta Médica*, 21-27.
- Arévalo, E. (2003). Escalas de Actitudes Maternas. Adaptación y estandarización de la Escala de Actitudes hacia la relación Madre-Niño (R. Roth). Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de Docshare04 .docshare. tips: <http://docshare04.docshare.tips/files/5059/50593078.pdf>
- Baeza, E., Tomás, J., Molina, M., Raheb, C., & Vila, A. (1999). Fases del Desarrollo. Recuperado el 13 de noviembre de 2018, de Centrelondres94.com:<http://www.centrelondres94.com/files/FASESDELDESARROLLO.pdf>
- Bautista, E., Sifuentes, N., Jimenez, B., Avelar, E. y Miranda, A. (2008) Padres de familia y su inclusión en la evaluación y tratamiento conductual del autismo. *Revista internacional de Psicología y Educación*, pag. 49|62.
- Barboza (2014). Ansiedad estado-rasgo y actitudes maternas en madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial, Chiclayo 2013.
- Basa, J. A. (2010). Estrés parental con hijos autistas. Un estudio comparativo [en línea]. Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades "Teresa de Ávila", Argentina. Disponible en: <http://>

Bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/estres-parental-con-hijos-autistas.pdf

- Bakwin, H., y Morris, R. (1974). Desarrollo psicológico del niño: normal y patológico. México: Interamericana.
- Bigge.M., y Hunt, M. (1972). Bases psicológicas de la educación. México. Editorial Trillas.
- Bolívar, A. (2002). La evaluación de actitudes y valores: Problemas y propuestas. En S. Castillo, Compromisos de la evaluación educativa (págs. 91- 114). Madrid: Pearson Educación/Prentice-Hall.
- Bowlby, J. (2014). Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida (Sexta ed.). Madrid: Ediciones Morata S.L. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de https://issuu.com/ediciones_morata/docs/fragmento-bowlby
- Calderón, M. H. (2016). Actitudes hacia las relaciones madre-niño, de las mamás atendidas en el Centro de Salud José Olaya, Chiclayo. Enero 2015 (Tesis de Licenciatura). Chiclayo, Perú: Universidad Privada Juan Mejía Baca. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de [http://repositorio_umb.edu.pe/bitstream/UMB/66/1/TESIS %20Calderon % 20 Sanchez% 20Melva%20 Hercilia%20.pdf](http://repositorio_umb.edu.pe/bitstream/UMB/66/1/TESIS%20Calderon%20Sanchez%20Melva%20Hercilia%20.pdf)
- Castillo, P. (2016). Estilos de crianza de los padres de familia de los alumnos del 2do grado de educación primaria de la I.E. María Goretti de Castilla – Piura.
- Cobeñas y Tezén (2015). Actitudes maternas en madres de familia con pareja y sin pareja de instituciones educativas iniciales del distrito de Pomalca. Coordinadora Nacional de Derechos Humanos. (8de mayo del 2017) Plan nacional para las personas con Trastorno del espectro autista 2017-2021.

Recuperado el 13 de diciembre del 2017, de <http://derechoshumanos.pe/2017/05/plan>

Contreras, M. y Marcano, P. (2009). Trastorno de apego en niños que asisten a guarderías. Maracaibo Venezuela.

CONADIS (2016) Situación de las personas con trastorno del espectro autista en el Perú.

Cuentas, G. y Quispe, N. (2015). Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0-6 años que acuden al puesto de salud Canchi Grande.

Cruz, V. (2014). Bienestar psicológico y actitudes maternas de hijos con necesidades especiales de Trujillo. UPAO. Recuperado de <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1785>

Diliegros, Y. y Ruvalcaba, R. (2015). Diseño y evaluación de un programa para disminuir el estrés en padres con niños autistas. México.

Doménique (2012). Actitudes maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la red N°10 del Callao. Lima-Perú.

Estrella, C. (1986). Actitudes maternas y nivel socioeconómico; un estudio comparativo. Revista de Psicología. PUCP, 4(1), 38-59. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4519/4500>

Flores y Vásquez (2015). Actitudes maternas en madres y habilidades socioemocionales de niños de 4 y 5 años en una institución educativa privada de Chiclayo.

- Gómez, R., Romera, E. y Ortega, R. (2015). Los estilos educativos paternos y maternos en la adolescencia y su relación con la resiliencia, el apego y la implicación en acoso escolar.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación (Cuarta ed.). México: McGraw-Hill. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612mtis_sampieri_unid_ad_1-1.pdf
- Huanca (2017). Actitudes maternas en madres con hijos de educación inicial de institución educativa genios en pañales en S.J.M.
- Huarez, L. (2017). Clima social familiar en los padres de familia con hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2017.
- INEI (2014). Primera encuesta nacional especializada sobre discapacidad 2012. Lima.
- Jiménez, M. J. (2009-2010). Estilos educativos parentales y su implicación en diferentes trastornos. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de Juntadeandalucia.es: http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishareservlet/content/bfbb_12cc-abc8-489e-8876-dd5de0551052
- Landeau, R. (2007). Elaboración de trabajos de investigación. Editorial Alfa.
- López, X. (1999). Un modelo de trabajo con padres de niños discapacitados en base a la teoría del duelo. Revista Psykhe, 8(2), 111-117. Llabería, E., y Cuxart, F. (2002). El impacto del niño autista en la familia. Madrid: Ediciones Railp.

Maldonado, A. Y. (2017). Proceso de fortalecimiento del vínculo madre hijo, con madres adolescentes de 15 a 18 años de la Fundación Casa Elizabeth (Tesis de Licenciatura). Quito, Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana - Sede Quito. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/13485/1/UPSQT11294.pdf>

Mediana y Roncal (2016). Actitudes maternas en mujeres con hijos con síndrome Down y mujeres con hijos con discapacidad intelectual en la ciudad de Cajamarca.

Mendiola, M. R. (05 de julio de 2005). Teoría del apego y psicoanálisis [Fonagy, P. 2001]. Aperturas Psicoanalíticas. Revista internacional de psicoanálisis (20). Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de <http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000539>

Mendoza, X. (2014). Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista. Lima, Perú.

MINEDU (2013). Guía para la atención educativa de niños y jóvenes con trastorno del espectro autista –TEA

Morales, P. (2006). Medición de actitudes psicológicas y educación., 3ª edición Madrid, España.

Moreno, D. (2015). Evaluación de la sensibilidad materna de las madres de niños de 0 – 2 años del centro infantil Nubes de Ternura de la ciudad de Quito, Ecuador.

- Muñoz, N. L. (2017). Propiedades Psicométricas del Cuestionario de la Evaluación de la Relación Madre- Niño en madres del Distrito de La Esperanza, 2017 recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/688/mu%C3%B1oz_an.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Newstrom, J. (2001). Comportamiento Humano en el Trabajo. 3ª edición. México.
- Newstrom, J. Scannell, E. (1990) *100 ejercicios para dinámicas grupales*. México
- OMS (2004) La familia y la salud en el contexto del décimo aniversario del año internacional de la familia.
- Peralta, G., Sulca, Y., Chanco, C., y Damian, J. (2015). Proyecto juguemos en familia sistematización: fortaleciendo el vínculo familiar a través del tiempo para eliminar la violencia en el hogar.
- Puelles, y Ruiz, S. L. (2017). Actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo, 2017 Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/4104/1/Ruiz%20Neyra%20%20Puella%20Uceda.pdf>
- Ramírez, O. (2013). El estrés de crianza en madres de hijos con condición autista severo (CAS). Venezuela.
- Rodríguez, S. (14 de enero de 2015). La influencia del vínculo con los padres. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de Tupsicologa.com: <http://www.tupsicologa.com/articulos-de-interes/elvinculoconlospadres>

Roth, R. (1986). Escala de Actitudes de Maternas. Recuperado el 13 de noviembre de 2017, de [https://es.scribd.com/document /1862930 37/ Escala-de- ActitudesMaternas-de-Robert-Roth](https://es.scribd.com/document/186293037/Escala-de-ActitudesMaternas-de-Robert-Roth)

Roque, M. y Aclé, G. (2012). Resiliencia Materna, funcionamiento familiar y discapacidad intelectual de los hijos en un contexto maginado.

Vila, B. (2018). Relación entre actitud materna y el desarrollo psicomotor de niños pre escolares de 3 a 5 años de la institución particular mariscal Cáceres Surco, agosto 2016.

Unesco (2017). Una Mirada a la Profesión Docente en el Perú: futuros docentes, docentes en servicio y formadores de docentes.

Urizar, M. (2012) Vínculo Afectivo y sus Trastornos.

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Actitud materna en las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018 AUTOR: Cesar Augusto Carpio Ríos			
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la actitud materna de las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018?</p> <p>Problemas Específicos 1. ¿Cuál es el grado de la actitud de aceptación de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018?</p>	<p>Objetivo General Determinar la actitud materna de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018</p> <p>Objetivos Específicos 1. Determinar el grado de la actitud de aceptación de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018.</p>	<p>Variable Actitud Materna</p> <p>Indicadores Actitud de Aceptación Actitud de Rechazo Actitud de Sobreprotección Actitud de Sobreindulgencia</p>	<p>Tipo de investigación Básico Aplicado</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación No experimental con una sola variable.</p> <p>Población Conformada por 30 madres de familia de estudiantes con autismo del Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres.</p>

<p>2. ¿Cuál es el grado de la actitud de rechazo de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?</p> <p>3. ¿Cuál es el grado de la actitud de sobreprotección de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?</p> <p>4. ¿Cuál es el grado de la actitud sobreindulgencia de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018?</p>	<p>2. Determinar el grado de la actitud de rechazo de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.</p> <p>3. Determinar el grado de la actitud de sobreprotección de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.</p> <p>4. Determinar el grado de la actitud de sobreindulgencia de las madres con hijos con Trastorno del Espectro Autista del Centro de Educación Básico Especial San Martín de Porres, 2018.</p>		<p>Muestra 30 madres de familia</p> <p>Muestreo No probabilístico ya que será tomada en forma intencional.</p> <p>Delimitación temporal Año lectivo 2018</p> <p>Instrumento Escala de actitudes maternas de Robert Roth (1980) y adaptada por César Estrella V. (1986)</p> <p>Significación: Conocer el tipo de actitud materna en la relación madre-hijo</p> <p>Actitudes: Aceptación (A), Sobreprotección (SP), Sobreindulgencia (SI) y Rechazo (R).</p> <p>Tiempo: 25 min. Aprox.</p>
---	--	--	---

Anexo 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Actitudes Maternas	Actitud de Aceptación	Protección, amor, afecto, Interés y disciplina.	<p>Técnica: Observación</p> <p>Instrumento: Escala de actitudes Maternas de R. Roth (1980)</p> <p>Adaptación: César Estrella V. (1986), con 48 ítem.</p> <p>Tipo: Cuestionario con 48 ítem.</p>
	Actitud de Rechazo	Negligencia, severidad, frialdad y desapego.	
	Actitud de Sobreprotección	Protección excesiva, exceso de control y falta de confianza.	
	Actitud de Sobreindulgencia	Gratificación excesiva, exagerado cuidado, falta de control.	

Anexo 3: OPERACIONALIZACIÓN DE LA ESCALA DE ACTITUDES MATERNAS DE ROBERT M. ROTH (1980)

ADAPTADA POR CÉSAR ESTRELLA VILADEGUT (1986)

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Alternativa	Instrumento
Actitud Materna Conjunto de conductas y pensamientos que mantiene un efecto directo sobre la relación madre e hijo	Rechazo Actitud materna donde se muestra la desaprobación.	Negligencia Desapego Severidad	2,4,15,17,19, 21,23, 25, 26,27,29, 32,40,48	1. Completamente en desacuerdo (CD)	Escala de Actitudes Maternas de Robert Roth (1960) adaptada por César Estrella Volladegut(1986)
	Sobreprotección Actitud materna que evita la independencia del hijo	Protección excesiva Exceso de control Falta de confianza	5,6,9,10, 16,24 33, 38,41,44, 46,47	2. Desacuerdo (D)	
	Aceptación Actitud materna basada en la sinceridad, afecto y adecuada relación	Protección Amor Afecto Interés en el niño	1,11,13,14,22, 28,30,31,39,45	3. Indeciso (I) 4. Acuerdo (A)	
	Sobreindulgencia Actitud materna basada en la gratificación excesiva hacia el hijo	Gratificación excesiva Exagerado cuidado Contacto excesivo Falta de control	3,7,8,12,18,20,34, 35,36,37,42,43	5. Completamente de Acuerdo. (CA)	

Anexo 4: BAREMO DE LA ESCALA ACTITUDES MATERNAS (EERM-H), ADAPTACIÓN DE CESAR ESTRELLA VILLAGUT (1986)

Nivel	Pc	Aceptación	Sobreprotección	Sobreindulgencia	Rechazo
Muy Superior	99	52	45	44	43
	95	50	42	39	40
Superior	90	47	39	39	39
	80	45	37	35	37
Medio	75	44	36	34	36
	70	43	36	34	35
	60	42	34	33	34
	50	41	32	31	32
	40	40	30	30	31
	30	39	29	29	30
	25	38	28	28	29
Inferior	20	37	28	28	28
	10	33	25	25	25
	5	31	23	24	23
	1	27	20	21	29

Anexo 5: Carta de presentación al CEBE S.M.P.



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Facultad de Psicología y Trabajo Social

Lima, 5 de junio del 2018

Carta N° 1188-2018-DFPTS

Señora
VIRGINIA MAUTINO SORIA
DIRECTORA DEL C.E. BASICO ESPECIAL
SAN MARTÍN DE PORRES

Presente.-

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento al señor **Cesar Augusto CARPIO RIOS**, estudiante de la Carrera Profesional de Psicología de nuestra Facultad, identificado con código 456641760 quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la Institución ; para poder así optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología , bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

Agradezco la atención a la presente y renuevo mis cordiales saludos.

Atentamente,




Dr. RAMIRO GOMEZ SALAS
Decano (e)
Facultad de Psicología y Trabajo Social

RGS/hzv
Id. 884240

Av. Petit Thouars 248, Lima
Teléfonos: 433 1615 / 433 2795 Anexo: 3304
E-mail: psic-soc@uigv.edu.pe

Anexo 6: Cuestionario

ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA RELACIÓN

MADRE HIJO - EERMH

Autor Original: Robeth M. Roth 1965 – Illinois EE. UU

Adaptación: Cesar Estrella Vidalegut 1986 – Lima Metropolitana

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres :

Edad :

Estado Civil :

Grado de instrucción :

Fecha de Aplicación :

INSTRUCCIONES

Lea con atención cada una de las siguientes afirmaciones. Si Ud. Esta **COMPLETAMENTE DE ACUERDO (CA)**, de **ACUERDO (A)**, **INDECISO (I)**, en **DESACUERDO (D)** o **COMPLETAMENTE EN DESACUERDO (CD)** con la afirmación o sentimiento, haga un (X) en la columna de la derecha, y en la fila correspondiente.

Cuando termine, por favor revise si no le falta responder alguna afirmación. Ud., va a tener tiempo de contestar todas las afirmaciones, después de lo cual entregara este protocolo de respuestas.

N	Ítem	Respuesta				
		CA	A	I	D	CD
1	Si es posible una madre debería dar a su hijo (a) todas aquellas cosas que nunca tuvo.	CA	A	I	D	CD
2	Los niños son como pequeños animales y pueden ser entrenados igual que cachorros.	CA	A	I	D	CD
3	Los niños no pueden escoger ellos mismos sus propios alimentos.	CA	A	I	D	CD
4	Es bueno para un niño (a) el ser separado de su madre de vez en cuando.	CA	A	I	D	CD

5	“Divertirse” generalmente es una pérdida de tiempo para el niño (a).	CA	A	I	D	CD
6	Una madre debe defender a su hijo (a) de las críticas.	CA	A	I	D	CD
7	Un niño (a) no está en falta cuando hace algo malo.	CA	A	I	D	CD
8	Cuando una madre desaprueba una actitud de su niño (a) ella debe sobre – enfatizar su peligro.	CA	A	I	D	CD
9	Mi niño (a) no se lleva bien conmigo.	CA	A	I	D	CD
10	Mi niño (a) no se lleva bien con otros niños como debería.	CA	A	I	D	CD
11	Una madre debe resignarse a los alcances de su niño (a).	CA	A	I	D	CD
12	Una madre debe ver que su hijo (a) haga los deberes correctamente.	CA	A	I	D	CD
13	Para criar a un niño (a) adecuadamente la madre debe tener una idea de más o menos bien formada de lo que quisiera que su hijo (a) sea.	CA	A	I	D	CD
14	Una madre debe de “lucir” a su hijo (a) en cualquier oportunidad.	CA	A	I	D	CD
15	Se necesita mucha energía para disciplinar a un niño (a) correctamente.	CA	A	I	D	CD
16	La madre nunca debería dejar a su niño (a) por su cuenta.	CA	A	I	D	CD
17	Con el entrenamiento adecuado un niño (a) puede llegar a hacer prácticamente todo.	CA	A	I	D	CD
18	Es bueno que una madre corte el pelo al niño si a este le disgusta ir al peluquero.	CA	A	I	D	CD
19	Yo muchas veces amenazo castigar al niño (a) pero nunca lo hago.	CA	A	I	D	CD
20	Cuando un niño (a) desobedece en el colegio la profesora debe castigarlo.	CA	A	I	D	CD
21	Mi niño (a) me molesta.	CA	A	I	D	CD

22	Es responsabilidad de la madre es que el niño (a) nunca esté triste.	CA	A	I	D	CD
23	Un niño es un adulto en miniatura.	CA	A	I	D	CD
24	Una madre no puede dedicarle demasiado tiempo a leer a su hijo (a).	CA	A	I	D	CD
25	Un niño (a) necesita más de 2 exámenes médicos al año.	CA	A	I	D	CD
26	Uno no debe confiar en los niños para que haga las cosas ellos solos.	CA	A	I	D	CD
27	La madre debe dejar la alimentación de pecho lo antes posible.	CA	A	I	D	CD
28	Los niños deben ser siempre mantenidos tranquilos.	CA	A	I	D	CD
29	Un niño (a) debe tener su propina fija.	CA	A	I	D	CD
30	A menudo le juego bromas a mi hijo (a).	CA	A	I	D	CD
31	La madre debe recostarse con el niño (a) cuando este no puede dormir.	CA	A	I	D	CD
32	A menudo un niño (a) actúa como si estuviese enfermo cuando no lo está.	CA	A	I	D	CD
33	Los niños nunca pueden bañarse ellos mismos como deberían.	CA	A	I	D	CD
34	A un niño (a) no se le debe resontrar por arrancarle cosas a los adultos.	CA	A	I	D	CD
35	Cuando la madre tiene problemas con su hijo (a) al cual no sabe cómo tratar, ella debe buscar ayuda apropiada.	CA	A	I	D	CD
36	Cuando un niño (a) llora debe tener la atención inmediata de la madre.	CA	A	I	D	CD
37	Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi hijo (a) haga.	CA	A	I	D	CD
38	Los niños tienen sus propios derechos.	CA	A	I	D	CD

39	Una madre debe ver siempre que las demandas de su niño (a) sean atendidas.	CA	A	I	D	CD
40	Un niño (a) no debe molestar a su madre.	CA	A	I	D	CD
41	Los niños pequeños como los juguetes, son el entretenimiento de sus padres.	CA	A	I	D	CD
42	Estar esperando un bebé es una responsabilidad del matrimonio.	CA	A	I	D	CD
43	Hay ciertos modos de educar a un niño (a), no importa cómo se sientan los padres.	CA	A	I	D	CD
44	Los niños deben ser vistos, pero no oídos.	CA	A	I	D	CD
45	Una madre debe controlar las emociones de su hijo (a).	CA	A	I	D	CD
46	Como chuparse el dedo no es un hábito higiénico, debe evitarse de cualquier manera.	CA	A	I	D	CD
47	No es mucha ayuda para una madre hablar de sus planes con su hijo.	CA	A	I	D	CD
48	Un niño (a) debe complacer a sus padres.	CA	A	I	D	CD

MUCHAS GRACIAS.



Plagiarism Checker X Originality Report

Similarity Found: 25%

Date: martes, octubre 16, 2018

Statistics: 4990 words Plagiarized / 19690 Total words

**Remarks: Medium Plagiarism Detected - Your Document needs Selective
Improvement.**

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL**

**Actitud materna de las madres con hijo con Trastorno del Espectro Autista del
Centro de Educación Básica Especial San Martín de Porres, 2018
Trabajo Académico de Suficiencia Profesional en Psicología
Bach. Cesar Augusto Carpio Ríos
Lima – 2018**



FERNANDO RAMOS RAMOS

para mí ▾

23 oct. 2018 15:38



Buenas tardes

SU TESIS ESTA APROBADA

Mg. Fernando Ramos Ramos



¡Gracias!

¡Muchísimas gracias!

Ok.

← Responder

➡ Reenviar