



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO DE 8  
AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL**

**VALAREZO SANCHEZ MARIA DEL CISNE  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**GUAICHA AGUIRRE CINTHIA JAMILETH  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO  
DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN  
VIRTUAL**

**VALAREZO SANCHEZ MARIA DEL CISNE  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**GUAICHA AGUIRRE CINTHIA JAMILETH  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**ANÁLISIS DE CASOS**

**APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO  
DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN  
VIRTUAL**

**VALAREZO SANCHEZ MARIA DEL CISNE  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**GUAICHA AGUIRRE CINTHIA JAMILETH  
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**CAICEDO IBAÑEZ HUGO RICARDO**

**MACHALA  
2021**

# TRABAJO FINAL

*por* Cinthya- Ma. Del Cisne Guaicha - Valarezo

---

**Fecha de entrega:** 06-sep-2021 08:50p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1642748629

**Nombre del archivo:** GUAICHA-\_VALAREZO.docx (43.1K)

**Total de palabras:** 5356

**Total de caracteres:** 29697

# TRABAJO FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[www.coursehero.com](http://www.coursehero.com)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 3%

Excluir bibliografía

Activo

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

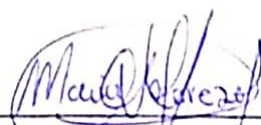
Las que suscriben, VALAREZO SANCHEZ MARIA DEL CISNE y GUAICHA AGUIRRE CINTHIA JAMILETH, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



VALAREZO SANCHEZ MARIA DEL CISNE

0704569235



GUAICHA AGUIRRE CINTHIA JAMILETH

1105062168

## **DEDICATORIA**

*“Lo que cuenta no es la cantidad de horas que dedicamos  
al trabajo, sino la calidad del trabajo que desempeñamos en esas horas”*

*-Sam Erwing*

Todo este esfuerzo es a Dios, quien nos ha demostrado su amor, su guía, su fortaleza y su sabiduría para cumplir nuestras metas. De igual manera, a nuestros padres por ser ejes ejemplares durante nuestro trayecto de vida y por estar dispuestos a brindar su apoyo en cualquier momento de nuestras vidas. A mis hermanos/as, por acompañarnos y contar con su apoyo a lo largo de esta etapa universitaria.

**Cinthia Jamileth Guaicha Aguirre; María Del Cisne Valarezo Sánchez**

# **APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADEMICA DE UNA NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACION VIRTUAL.**

## **RESUMEN**

**Autoras:** Cinthia Jamileth Guaicha Aguirre

**C.I.** 1105062168

**Correo:** cguaicha2@utmachala.edu.ec

Maria Del Cisne Valarezo Sanchez

**C.I.** 0704569235

**Correo:** mvalarezo5@utmachala.edu.ec

**Coautor:** Lcdo. Hugo Caicedo Ibañez, Mgs.

**C.I.** 1716999170

**Correo:** hcaicedo@utmachala.edu.ec

Actualmente las familias se encuentran en un marco emocional tanto negativo como positivo que a su vez fue acrecentado por el covid-19. Esta pandemia transformó el estilo de vida de las personas y con ello la educación se atraviesa virtualmente. El apoyo familiar y la respuesta académica existe una correlación con la educación virtual, es por ello que hoy en día se evidencia que la familia no brinda la predisposición necesaria en el proceso de enseñanza de sus hijos, por ende, se conoce las interferencias que se presenta al momento de acceder al internet.

El lenguaje es la capacidad del ser humano que se adquiere en los primeros años de vida y que le permitirá comunicar ideas, necesidades, entender una conversación, mantenerla y almacenar información receptada. Por lo tanto, en el marco lingüístico la disfemia es una problemática que dentro de las instituciones educativas no es abordada adecuadamente debido a que no lo ven como una necesidad relevante.

A nivel del Ecuador, desafortunadamente las investigaciones vinculadas con la disfemia son limitadas. Por tanto, es elemental que nuestro país tome en cuenta este tipo de estudio para instruir y brindar información valiosa para poder llevar a cabo un desarrollo correcto y apropiado en la tartamudez temprana y que las familias adquieran conocimientos para poder abordar los problemas lingüístico de sus hijos.

Se considera una estrecha relación que existe entre el apoyo familiar y respuesta académica ante la situación problemática mencionada, se procede a plantear el problema científico: ¿Cómo influye el apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia durante la educación virtual?. Se propone el siguiente objetivo general: Determinar la importancia del apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia durante la educación virtual.



En la metodología el sujeto de estudio es un niño de 8 años de edad, también se tomó en cuenta a la madre y a la docente, donde se aplicó diferentes herramientas tales como la observación, la entrevista estructurada, el test de Goodenough y el Cuestionario de Crianza Parental. Según los resultados obtenidos se constató que la crianza parental del niño es deficiente, por ende, no existe apoyo familiar y es escaso el compromiso con su hijo y esto se refleja en el rendimiento académico durante la educación virtual.

Así mismo, se demuestra indicadores de agresión y afectación en su estado emocional con diversos factores de inestabilidad. Se demuestra una inmadurez de un retardo evolutivo y deterioro neurológico.

**PALABRAS CLAVES:** Apoyo familia, rendimiento académico, disfemia.

# **FAMILY SUPPORT AND ACADEMIC RESPONSE OF 8 YEAR OLD CHILD WITH DYSPHEMIA DURING VIRTUAL EDUCATION.**

## **ABSTRACT**

**AUTHORS:** Cinthia Jamileth Guaicha Aguirre

**C.I.** 1105062168

**MAIL:** cguaicha2@utmachala.edu.ec

Maria Del Cisne Valarezo Sanchez

**C.I.** 0704569235

**MAIL:** mvalarezo5@utmachala.edu.ec

**Coauthor:** Lcdo. Hugo Caicedo Ibañez, Mgs.

**C.I.** 1716999170

**Correo:** hcaicedo@utmachala.edu.ec

Currently, families find themselves in a negative as well as positive emotional framework, which in turn was increased by covid-19. This pandemic has transformed people's lifestyles, and with it, education is virtually traversed. Family support and academic response is correlated with virtual education, which is why today it is evident that the family does not provide the necessary predisposition in the process of teaching their children, therefore, it is known the interference that occurs when accessing the Internet.

Language is the capacity of the human being that is acquired in the first years of life and that will allow him/her to communicate ideas, needs, understand a conversation, maintain it and store received information. Therefore, in the linguistic framework, dysphemias is a problem that is not adequately addressed in educational institutions because it is not seen as a relevant need.

At the Ecuador level, unfortunately, research related to dysphemias is limited. Therefore, it is essential that our country takes into account this type of study to instruct and provide valuable information to carry out a correct and appropriate development in early stuttering and that families acquire knowledge to address the linguistic problems of their children.

Considering the close relationship that exists between family support and academic response to the aforementioned problematic situation, we proceed to pose the scientific problem: How does family support and academic response influence an 8-year-old child with dysphemias during virtual education? The following general objective is proposed: To determine the importance of family support and academic response of an 8-year-old child with dysphemias during virtual education.

In the methodology, the subject of the study is an 8-year-old boy, the mother and the teacher were also taken into account, where different tools were applied such as observation, structured interview, Goodenough test and the Parental Parenting Questionnaire. According to the results obtained, it was found that the parental upbringing of the child is deficient, therefore, there is no family support and there is little commitment to the child, and this is reflected in the academic performance during virtual education.

Also, indicators of aggression and affectation in their emotional state with various factors of instability are demonstrated. An immaturity of an evolutionary delay and neurological deterioration is demonstrated.

**KEY WORDS:** Family support, academic performance, dysphemia.

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	7
<b>1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO</b> .....	9
1.1 Definición y contextualización de objeto de estudio .....	9
1.2 Hechos de interés .....	9
1.3 Objetivos de la investigación .....	11
<b>2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO CONDUCTUAL.</b> .....	12
2.1 Descripción del enfoque epistemológico .....	12
2.2 Bases teóricas de la investigación .....	14
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	18
3.1. Diseño de investigación .....	18
3.2 Técnicas e instrumentos utilizados.....	19
3.3 Categoría de análisis.....	21
<b>4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	22
4.1 Apoyo familiar .....	22
4.2 Respuesta Académica.....	23
<b>5. CONCLUSIÓN</b> .....	25
<b>6. RECOMENDACIONES</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>7. BIBLIOGRAFÍA</b> .....	27

## INTRODUCCIÓN

El lenguaje es una herramienta importante para el desenvolvimiento interpersonal, además de ser mecanismo donde admite conexiones de una o varias ideas, adhiriendo la inteligencia y el pensamiento como un eje para llegar al lenguaje encaminando hacia la imaginación y lograr recordar símbolos que están presente en ello. Sices (2016), declara que al desarrollar en la primera infancia las habilidades de comunicación y lenguaje es clave para un aprendizaje precoz y de habilidades sociales.

El propósito del estudio de caso, es permitir plasmar información pertinente ante la dificultad del lenguaje que se presente a la labor docente durante la educación virtual con el motivo de ser un apoyo laboral y familiar para llevar acabo el aprendizaje y la comunicación del estudiante. Por ende, se requiere anexar actividades didácticas que encaminen al desarrollo educativo del niño, y así logre obtener la capacidad para desenvolverse ante las exigencias presentes en la sociedad.

La presente investigación se aborda en una familia ubicada en la ciudad de Machala, provincia de El Oro. Está conformada de papá - mamá y dos hijos. Durante las practicas pre-profesionales realizadas virtualmente, se evidenció al niño de 8 años dificultad en el área del Leguaje (fluidez verbal) y su rendimiento académico no es satisfactorio, durante las clases virtuales, la docente manifiesta que es notable la dificultad del lenguaje y en ocasiones tiene problemas para expresarse, lo cual es deficiente en las participaciones de las clases.

Existen investigaciones internacionales de la disfemia, la cual, España realizó un estudio con 500.000 personas que muestran tartamudez, sin etiquetar como “niños tartamudos”. Por otro lado, el 5% de niños tienen disfluencia en la etapa de construcción del lenguaje, que se encuentra entre los dos y cinco años. Finalmente, un 80% de casos se encuentran en remisión. Álvarez y Cayo (2017)

Pavón y Condor (2017), manifiesta que es importante indagar a nivel integral en nuestro entorno para poder a futuro incidir en las instituciones la importancia de abordar acerca de la disfemia.

Ante la situación problemática mencionada, se procede a plantear el problema científico: ¿Cómo influye el apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia durante la educación virtual?

Para resolver esta problemática, se propone el siguiente objetivo general: Determinar la importancia del apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia durante la educación virtual.

Capítulo I, se refleja la revisión bibliográfica con respecto a la temática de la disfemia y la educación virtual, donde se destaca el modelo de indagación a desarrollar, a través de la búsqueda de hechos de interés que se encuentren relacionados, conjuntamente se especifica los factores psicosociales y familiares y la contextualización del objeto de estudio, encaminado al desglose de la investigación.

Capítulo II, desglose del enfoque epistemológico con respecto a la investigación realizada, se fundamenta a partir de la teoría disfemia-educación virtual, la cual estudia los aspectos relacionados con el lenguaje que se presenta cuando existe un estímulo fuerte, que se evidencia notablemente en la fluidez de la comunicación que demuestra el individuo. Cabe destacar, que se manifiesta la importancia de la temática planteada con el análisis y las bases teóricas de la investigación.

Capítulo III, determinar el modelo metodológico para diseñar una investigación cualitativa. Además, se describe las diferentes herramientas y tipos de técnicas que se empleara para la investigación que serán ejes centrales para corroborar el estudio de caso. En la cual, describe los datos para analizar cada uno de ellos.

Capítulo IV, presentación de resultados obtenidos de la investigación, junto con las descripciones y la argumentación teórica de resultados obtenidos, mediante las herramientas que se utilizaron para ejecutar un análisis de la problemática. Continuamente, se expone las conclusiones y recomendaciones surgidas en el transcurso de la investigación.

# **APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADEMICA DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACION VIRTUAL**

## **1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO**

### **1.1 Definición y contextualización de objeto de estudio**

Disfemia, se denomina como la dificultad en la fluidez del habla y repetición de sílabas que se demuestra un deterioro de la fluidez verbal. Según los autores Calvo, Molina, Gutiérrez y Gómez (2015), ostentan “Es una alteración involuntaria de la fluencia de la locución verbal. Se caracteriza por la repetición de sonidos, sílabas o palabras, los bloqueos al hablar o las pausas prolongadas entre sonidos y palabras” (p.50).

Se comenta que antiguamente el tartamudeo apareció al mismo tiempo que la interacción verbal, aunque a lo largo de la historia le han atribuido diferentes orígenes y posibles tratamientos. Por otra parte, resulta complejo localizar bibliografía científica recientemente que consiste conocer a fondo como ha ido desarrollando la percepción de la disfemia y sus características. Alonso (2015), atestigua que presentemente aún no se han encontrado los orígenes exactos ni el tratamiento concluyente para la disfemia; pero si son destacables los grandes avances que han surgidos a lo largo de la historia.

La etiología de la tartamudez aún no está clara, lo que ha llevado a un abordaje de diversas causas. Serra (2010), afirma que no existe una sola causa, sino que se trata de una interacción de factores incomparables en cada sujeto, haciendo énfasis con los psicosociales y familiares.

### **1.2 Hechos de interés**

España, según Calvo, Molina y Gómez (2015), expresan criterios acerca de la tartamudez, donde se evidencia un caso de un niño de 4 años que presenta deficiencia en la adquisición verbal, teniendo en cuenta que no muestra sintomatología neurológica. Por ende, destacan que existe un 80% de casos de deficiencia en las habilidades del habla, que se encuentra en niños de 3 a 4 años que no están asociados a los factores ambientales. Sin embargo, no es un factor de riesgo. Así mismo, un 70% de niños existe una alteración en las áreas cerebrales identificados con los siguientes genes (NAGPA, GNGPTG y GNPTAB), que se encuentran involucrados en mutaciones

en el lenguaje. Este caso clínico es una guía y está direccionado a logopedas, utilizando técnicas y métodos para desarrollar las habilidades del habla.

En España, a través de diferentes revisiones bibliográficas referentes a la tartamudez. Los autores Cruz, Amorim, Beça, y Nunes (2018), querían conocer si la tartamudez proviene de raíces neurológicas. Lo cual, examinaron 33 fuentes de información encaminadas a diferentes patologías neurológicas correlacionadas con el sistema nervioso, durante la indagación se determina que la tartamudez es una entidad diferencial. Es decir, no se conoce con exactitud el área fisiológica de donde proviene este trastorno. Además, en la investigación se resalta el tratamiento para los problemas del lenguaje que actualmente se encargan los especialistas logopedas, mediante sus técnicas terapéuticas.

En España, existe un tratamiento denominado punto gatillo que ayuda a las personas con disfemia que presentan comorbilidad con otros trastornos. La investigación focaliza la motricidad orofacial. La finalidad es estimular las áreas ténporo- mandibular, maxilar superior y maxilar inferior, regiones involucradas en el orofacial. Este tratamiento tiene duración de 3 meses, que se desglosa en 6 sesiones con una duración de una hora. Además, los resultados son fructíferos porque estimula el lóbulo temporal, occipital y disminuye el dolor de los omóplatos (Martín-Corrales, 2017).

En Perú, Grande, Parra, Reyes y Sanzana (2019), anuncia que son escasas las investigaciones acerca de la fluidez verbal. Sin embargo, se realizó una investigación a 37 niños entre 8 y 9 de años, ejecutando el protocolo “Evaluación de la Fluidez del Habla” para medir los diferentes perfiles del habla. Se evidenció un mayor porcentaje en las repeticiones de palabras, en el segundo grupo se presenta deficiencia en la velocidad de sílabas. Por ende, se concluye que no existe correlación en esas edades, ya que existe similitud en la fluidez verbal.

México, Barragán y Lozano (2011), anuncia diferentes teorías acerca de la adquisición del lenguaje de los individuos. El entorno es un factor relevante para el desarrollo lingüístico, pero existe factores de riesgo como la genética, lesiones cerebrales, experiencias traumáticas, que conlleva a una deficiencia verbal. Además, el 50% de infantes sus expresiones de las habilidades verbales son originadas por las influencias genéticas. Un 70% se observó retraso en el desarrollo verbal del infante, no adquiere las habilidades de lecto-escritura en la etapa adulta.



Son sustanciales las etapas del desarrollo del lenguaje y para evitar momentos críticos es fundamental la participación familiar para favorecer un desenvolvimiento del lenguaje a temprana edad.

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Identificar el apoyo familiar en el desenvolvimiento del lenguaje.
- ✓ Analizar el rendimiento académico del niño durante la educación virtual.
- ✓ Examinar la fluidez verbal del niño durante la educación virtual.

## **2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO CONDUCTUAL.**

### **2.1 Descripción del enfoque epistemológico**

Autores tales como Villalobos, Ruiz y Diaz (2012) mencionaron que el enfoque cognitivo conductual surge a principios del siglo XX, teniendo en consideración las teorías de Watson, Pavlov, Skinner, protagonistas fundamentales en el desarrollo del conductismo.

Tal como manifiesta Patiño (2018), Watson en 1908 surgió una postura donde se evidenció una aproximación en el comportamiento en la psicología de los animales. Haciendo hincapié al tema denominado “La psicología tal como la ve el conductista”, centrándose en un enfoque investigativo de campo natural, con la finalidad de conocer el registro del manejo conductual como un elemento importante para la eliminación de la introspección.

Pavlov en 1927, reveló la teoría de los estímulos y su relación entre ellas para que exista un condicionamiento (clásico-operante), además de evidenciar los factores que proporciona una respuesta condicionada e incondicionada en el individuo, encaminado al aprendizaje. Sin embargo, Pavlov se ha direccionado a diferentes descubrimientos y fenómenos extendiendo la investigación para abordar a mayor amplitud el condicionamiento, la cual ha sido una investigación de hecho de interés (Gutierrez, 2005).

Núñez y Tobón (2005), manifiesta que Skinner en 1969, planteó una guía E-O-R-C que hace referencia al comportamiento que es adquirido por el contexto de desarrollo como consecuencia de una conducta controlada “positiva o negativa” enfatizando a los patrones conductuales, lo cual se evidencia que los estímulos exteriores pueden moldear o disminuir aquellos patrones que se presentan a lo largo de su vida. Por lo tanto, se correlacionan vínculos conductuales exteriores e interiores para proceder a educar los comportamientos del individuo.

Anteriormente, se plasmó tres posturas de los autores que construyeron teóricos referentes al enfoque conductual-cognitivo, para fortalecer el objetivo de estudio que se centra en el comportamiento general y con estos argumentos se podrá analizar los patrones de conducta que

las personas desarrolla en una situación problemática y evidenciar cómo actúa frente a ello. Por lo tanto, los mecanismos de defensa ayudarán al individuo a conocer las conductas negativas y positivas que se enfrenta cotidianamente.

Según Sternberg (1984), en el año 50 surge la aparición del cognitivismo como una objeción al nuevo modelo conductista que se encontraba en problemática. Sin embargo, el nuevo modelo considera al sujeto como sucesor de las composiciones mentales. Por otro lado, se hace hincapié a la psicología cognitiva como una fuente de búsqueda que está direccionada al conocimiento de un comportamiento sutil, permitiendo la creación de programas donde se ejecuta las diferentes composiciones cognitivas manifestadas en los individuos.

Marzillier incide en las estructuras cognitivas haciendo hincapié a los procesos de vínculos externos de la percepción. Es por ello, que el ser humano expresa un proceso de realidad a los estímulos externos que se le presenta de acuerdo a que esta percepción es modificada en base a los conocimientos adquiridos (Cobos, 2017).

La terapia Cognitiva Conductual (TCC) tiene principio del enfoque conductista encaminado a las teorías de Skinner en el año de 1969, se dirige intensificar los cambios conductuales aplicando a los reforzadores, de tal manera que se incide a un comportamiento inadaptando. Por otro lado, se debe establecer una conducta anhelada, encaminado a los reforzamientos que hace referencia a los estímulos y respuestas de acuerdo a la conducta emitida por el individuo, para ello es fructífero fortalecer positivamente el comportamiento para potenciar el aprendizaje conductual.

Bandura hace referencia al entorno social como un mecanismo básico para un adecuado desarrollo del carácter. Además, su estudio muestra como esculpir la agresión, lo cual es probable estudiar el comportamiento agresivo desde la observación permitiendo evidenciar indicadores cognoscitivos, dando lugar a obtener el rasgo de la personalidad para describir la conducta que es expresada en esa situación y así obtener el autocontrol mediante el modelo que Bandura enuncia (Cloninger, 2003). De tal manera, se ajusta en el enfoque conductual donde modifica los comportamientos del ser humano. Sin embargo, no se establece los motivos, causas y estructuras por las que se produce. En efecto, el enfoque cognitivo rebalsa un cambio conductual lo que manifiesta el conductismo, es decir, el individuo es eficiente de analizar las situaciones que generan la problemática permitiendo generar una respuesta apropiada.

Según autores como Vera, Caicedo, Cedeño y Hidalgo (2020) manifiestan que “el enfoque cognitivo-conductual tiene como objeto de estudio la cognición, la emoción y la conducta y su finalidad terapéutica es instaurar pensamientos, emociones y conductas adaptativas. Hace uso de técnicas como el reforzamiento (refuerzos y castigo)” (p. 112).

## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

La investigación del caso acerca del apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia, se procede a realizar la respectiva investigación que será abordado desde el enfoque cognitivo conductual, considerando indicadores provenientes de las variables de la problemática.

Fernandez y García (2017), señala que la disfemia se ha evidenciado a partir de la civilización, principalmente en el habla, desde ese momento ha sido investigada y cuestionada en distintas formas. Aristóteles, filósofo de la Antigua Grecia, argumentaba que la tartamudez se producía a través de la mente, debido a que este órgano funcionaba superior a las áreas responsables del habla (Área de Wernicke y Área de Broca), es decir, que el sujeto pensaba ligeramente y su lenguaje no iba acorde a las ideas expresadas.

Tigasi (2016), señala que “la disfemia se origina por muchos factores, esto puede ser genético, entorno familiar y social, fisiológicos, afectando las habilidades de cada niño al momento de estudiar reteniendo la información significativa para desarrollar sus habilidades cognitivas y praxitivas”(p. 8).

De tal manera, Herrera Diaz (2018), manifiesta que:

Es un trastorno del habla que afecta a los niños se manifiesta normalmente entre los tres y los seis años en la etapa del aprendizaje e imitación de palabras esto consiste en la alteración de la fluidez del habla y repetición involuntaria de sílabas o palabras con algunas interrupciones espasmódicas en las conversaciones como sonidos (m..m..m..mamá), sílabas (mí..mi..mío), palabras (pero..pero.. pero dámelo) o frases, así como la prolongación de sonidos (eeeeese niña), y esto ocasiona preocupación y angustia por no poder controlare esta situación (p.10).

Existen diferentes causas encaminadas a la disfemia, que serán redactadas a continuación:

- ✓ Factor genético: Ammer (2018), afirma que “la probabilidad de padecer disfemia un gemelo monocigótico es del 77%” (p.2).
- ✓ Género: Bautista (2020), señala que “la disfemia es más frecuente en hombres (75%) que mujeres” (p.6).
- ✓ Traumáticas: Brocklehurst (2016), manifiesta que existe un círculo vicioso, es decir, que “el estrés traumático puede conducir a la tartamudez, y la tartamudez puede conducir al estrés traumático,” (p.4)

La familia juega un rol importante en los primeros años de vida para el desarrollo del infante, teniendo en cuenta los factores que son expresados el contexto familiar y pueden reflejarse de manera negativa o positiva, lo cual desencadena futuros problemas emocionales, psicológicos y dificultades en el habla. Por ello, las instituciones educativas deben identificar cómo influyen las familias en la formación del infante, profundizar los problemas, analizar los diferentes indicadores y consolidar el clima familiar para que el niño logre desenvolverse de manera activa en el contexto social. Por ende, Real (2019), afirma que “teniendo en cuenta su trastorno del lenguaje, además de buscar establecer pautas para que este individuo mejore su interacción con la sociedad o fortalezca la que actualmente posee”(p.15).

Para Guitar (2019), manifiesta un tratamiento donde se analizan las conductas y de emocionalidad, como ejes centrales para la disminución de patrones emocionales negativas que estén vinculadas al tartamudeo. Además, este seguimiento en las personas adultas pretende ser fuente motivación y modificable a los comportamientos que se presente en el contexto. Sin embargo, el tratamiento varía según la edad cronológica y el historial clínico que presenta, y así direccionar al terapeuta a una intervención adecuada según el grado de tartamudez que presenta la persona. Por ende, es importante recalcar el papel de la familia, siendo partícipes en el proceso y así obtengan conocimientos de los avances que ha logrado el paciente.

Barrio y Carrasco (2016), manifiesta que es esencial la psicoeducación en la familia, docentes y contexto social y académico conocer acerca de las diferentes perspectivas de los problemas y como llevarlo a cabo, brindando orientaciones y estrategias terapéuticas para corregir los hábitos de crianza, mejorar la conducta emocional y las relaciones interpersonales del niño.

Según autores Cepero, Alonso, García, Rodríguez y Vega (2016), afirmaron que “la importancia de que las familias posean los conocimientos adecuados para ayudar a corregir o compensar la tartamudez de sus hijos” (p.46). Por ello, la primera fuente de re-educación de los infantes es la familia, siendo ejes centrales como base de formación para la vida.

Las instituciones educativas deben estar pendientes a promover una comunicación asertiva, permitiendo al niño ampliar su vocabulario y descubrir frases nuevas, para que pueda desenvolverse en conversaciones concretas. Es por ello, que los agentes educativos deben fortalecer el lenguaje de los infantes, dado que en la temprana edad, la plasticidad cerebral es muy fructífera y descubren nuevas palabras, desarrollan nuevas expresiones verbales e identifican factores emocionales que les impidan intervir en el desarrollo normal. Según los autores Díaz y Rodríguez (2017), expresan que “ello nos indica que el proceso de desarrollo del lenguaje en los niños debe ir muy unido al desarrollo social y emocional a fin de promover la competencia comunicativa que esperamos posea cuando sea adulto”(p.17).

Méndez (2017), expresa que “la escuela es el segundo lugar social en el que el niño se desenvuelve y donde se puede evidenciar sus dificultades, fundamentalmente se identifican factores emocionales, de desarrollo y conductuales” (p.23). Es por ello, la institución educativa es un contexto donde se practica el desenvolvimiento de habilidades del niño con necesidades educativas especiales asociadas o no a una discapacidad, donde los educadores descubren las destrezas para fortalecer cada una de ellas. Además, actualmente existe una realidad virtual donde la educación está reflejada con modalidad online.

Se evidencia en las instituciones educativas que los docentes presentan escasos conocimientos de las TICs (Tecnología de Información y Comunicación). Ahora bien ¿Cómo abordar una necesidad de lenguaje de forma virtual?; por eso, mediante la investigación se pretende esclarecer y aportar a los docentes y las familias, para que puedan acceder a una intervención adecuada desde temprana edad.

Castejón, González-Pumariiega, Núñez y González-Pienda (2008) aportan que “para el grupo de alumnos que tartamudea, la opción inclusiva representa la esperanza de que la escuela se transforme y desarrolle de tal manera que se eliminen las barreras que impiden su participación y hacen que se sientan excluidos” (p.282).

El docente es un eje central en la educación de los niños que promueve direccionamiento y fortalece la disciplina de su formación. Por ello, los educadores están en su obligación conocer las diferentes necesidades educativas que presentan los estudiantes para evidenciar cada una de las realidades y comprender el ritmo de aprendizaje de cada uno de ellos. La finalidad es aceptar e incluir las diferentes condiciones de los estudiantes e integrarlos con sus compañeros en las signaturas con su respectiva intervención psicopedagógica. Por ende, los educadores deben estar en constante capacitación para diseñar las adaptaciones curriculares y actividades pedagógicas, que permitan el acceso igualitario a una calidad de educación inclusiva manifestada en el salón de clase (Suquillo LLumiquina, 2013).

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de investigación**

El presente estudio se utiliza un diseño de investigación cualitativa. Según autores López y Sandoval (2017), manifiesta que el enfoque cualitativo describe datos recolectados de los sujetos de investigación a través de su comportamiento verbal y expresividad, además de ser un eje inductivo, permite recoger información que encamine a formular definiciones. Por lo tanto, se investiga las generalidades del objeto de estudio.

La investigación se desarrolla en una transcendencia descriptiva. Según autores Seoane, Martín, Martín, Lurueña y Alonso (2007), manifiestan que “el investigador pretende estudiar un determinado fenómeno que aparece en un grupo de individuos (país, región, ciudad, familia, colegio, etc.), describiendo y comparando características de grupos y no de individuos, y empleando datos agregados, realizará un estudio ecológico” (p.251).

Por ende, esta investigación está encaminada a diversos instrumentos como la entrevista, observación, tests, cuestionario para obtener resultados favorables sobre las variables en estudio.

Esta investigación es de tipo no experimental, debido a que no se construye ninguna situación, sino que se observa el entorno existente para después analizar las variables de estudio (disfemia, familia y rendimiento académico).

Por ende, este tipo de investigación transversal permite obtener datos relevantes de las variables en el contexto de evaluación, para aplicar los instrumentos necesarios a los sujetos involucrados en esta problemática. Para la obtención de información es considerable tener en cuenta la metodología del docente y la intervención activa de los PPF en el transcurso de la enseñanza de su hijo.



### 3.2 Técnicas e instrumentos utilizados

Troncoso y Amaya (2017), manifiestan que:

La entrevista, una de las herramientas para la recolección de datos más utilizadas en la investigación cualitativa, permite la obtención de datos o información del sujeto de estudio mediante la interacción oral con el investigador. También está consciente del acceso a los aspectos cognitivos que presenta una persona o a su percepción de factores sociales o personales que condicionan una determinada realidad. Así, es más fácil que el entrevistador comprenda lo vivido por el sujeto de estudio (p.330).

Además, se desglosa la entrevista a profundidad basándose en un seguimiento donde se aborda todos los tópicos que se desea detallar en el guión. Su finalidad es controlar las preguntas, el tiempo y el espacio de interacción, tomando en cuenta los factores de las variables de dicha investigación; rendimiento académico en relación a la metodología del docente, estilos de crianza y emocionalidad, historial clínico (antecedentes del estudiante). Por ende, tiene estructura formal y predeterminado (Herrera, 2017).

El diseño de la entrevista está encaminado a despejar la problemática de la investigación teniendo en cuenta la predisposición activa por parte del entrevistado, se genera preguntas de acuerdo a la situación. La entrevista es abierta si el entrevistador da apertura. Sin embargo, hay que tomar en cuenta las variables de estudio, para constatar en la fundamentación de la entrevista (Bleger, 1964).

López, Benítez, León, Maji, Domínguez y Báez (2019), argumentan que el proceso de observación requiere un acto de atención que expande o enfoca la percepción en ciertos aspectos de lo que se está observando y el grado de atención puede variar (p.2).

El Test de Goodenough dominada también como la figura humana, que permite describir ciertos patrones de la personalidad del niño, según Ramírez (2014), pretende hacer un acercamiento objetivo al nivel de coeficiente intelectual de un paciente y con ello el diagnóstico de la alteración cognitiva.

Según autores tales como Goodenough, Ferrando, Terman y Bernstein (1965), detallan la aplicabilidad al momento de evaluar:

**Advertencia:** Este test es especialmente aplicable a niños entre 3 y 10 años. Para que el test tenga valor es indispensable que cada niño realice el mejor dibujo de que sea capaz.

**Actitud del examinador:** Para facilitar el máximo de los niños, el examinador debe mostrar en todo momento una actitud simpática y afectuosa.

**Condiciones de prueba:** En la forma colectiva evítese la copia ordenando a los alumnos que guarden sus libros, figuras, etc.

**Material:** Sumínistrese a cada niño una hoja de papel y un lápiz común.

**Consigna:** Dígase a los niños “En estas hojas deben ustedes dibujar un hombre. El dibujo más lindo que puedan. Trabajen con mucho cuidado y empleen todo el tiempo que necesiten. Me gustaría que sus dibujos sean tan buenos como los de los niños de otras escuelas. Trabajen con entusiasmo y verán qué lindos dibujos hacen.”

**Control:** Mientras los alumnos trabajen, recórrase el cuarto o el aula. Verifíquese el cumplimiento de la consigna. Impídase que los niños exhiban o comenten sus dibujos. En tal caso dígales “Nadie debe mostrar o hablar ahora de su dibujo. Esperen a que todos hayan terminado.” No se critique ningún dibujo. Estimule en forma general “están trabajando muy bien” o “me gustan mucho sus dibujos”, etc. Evítese toda sugerencia, no se indiquen errores u omisiones, y a toda pregunta respóndase invariablemente “hágalo como mejor le parezca.”

**Observaciones:** Si el niño ha estropeado el papel con borraduras, sumínístrele otro nuevo. Si un niño ha dibujado un busto, pídale que haga otro, indicándole que debe dibujar “un hombre completo”. Si ha dibujado un hombre de espalda, pídale que “otro, que no esté de espaldas”. Si un niño ha hecho más de un dibujo, escójase para la evaluación el mejor (p.3).

Según Gerard (1994), la finalidad del cuestionario es evaluar el estilo de crianza parental, que incluye interacciones entre padres e hijos, emocionalidad y comunicación asertiva. Con el fin de conocer los puntos esenciales en la adaptación social-cultural del niño según el entorno que se desenvuelve.

Es por ello que, Roa y Del Barrio (2001), presenta la adaptación española del Cuestionario de Crianza Parental (PCRI) presenta que;

El instrumento mide las actitudes de los padres hacia la crianza de los hijos. El PCRI-M consta de 78 ítems distribuidos en 8 escalas: apoyo, satisfacción con la crianza, compromiso, comunicación, disciplina, autonomía, distribución del rol, y deseabilidad social. Después de traducir el instrumento al español y de adaptarlo en una muestra piloto, se aplicó a 547 madres cuyas edades oscilaban entre 26 y 53 años (edad promedio: 36.37) (p.329).

### **3.3 Categoría de análisis**

La investigación del estudio está direccionado a las siguientes categorías de análisis:

El apoyo familiar ante la problemática lingüística es un reto para la familia, por ser el eje principal que influye de manera particular en el desarrollo y desenvolvimiento del individuo, para modificar o corregir patrones del lenguaje condicionando el grado de dificultad lingüística y así desarrollar una adecuada adaptación con su entorno. Su marco de dimensión es emocional y comunicativas.

El rendimiento académico es un factor de desenvolvimiento continuo donde se manifiesta las catedras aprendidas a lo largo de la escolarización que se evidencia lo largo de las calificaciones. Por ende, el estudiante debe estar en constante autoformación para encaminar aprendizajes significativos a lo largo de su vida y renovar enseñanzas acorde a sus intereses.

La disfemia es un trastorno que directamente que su afectación es directamente en el área del lengua y se ve refleja con bloqueos y repetición de palabras, su comunicación no es fluida y por ende cuyo adquisición de palabras son escasas. En el marco de las dimensión comunicativas, cognitivas y emocional.

## **4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Para nuestra investigación se aplicaron instrumentos que están direccionada a las variables de estudio, donde se logró determinar la importancia del apoyo familiar y respuesta académica de un niño con disfermia.

### **4.1 Apoyo familiar**

Los autores como Villavicencio, Romero, Criollo y Peñaloza (2018), afirmaron que “el desgaste emocional en las familias dificulta sobrellevar la situación, son los padres y demás familiares, quiénes entregarán al niño las oportunidades de participar del mundo que los rodea, promoviendo su educación formal” (p.2).

Para verificar la existencia del apoyo familiar se consideró la aplicación de diferentes estrategias de recolección de información como la observación, la entrevista estructurada y el Cuestionario de Crianza Parental (PCR) dirigido al representante legal del estudiante que en este caso es la madre.

Durante la entrevista con la madre, ésta manifestó que al principio fue difícil asimilar el diagnóstico que recibió por parte de los profesionales acerca de su hijo, pero con el transcurso del tiempo la familia decidió acudir a un terapeuta del lenguaje; planificando sesiones de lunes a jueves de 15:00h pm a 16:00h pm.

La madre comenta que su embarazo fue sin complicaciones, pero de la misma manera considera que las dificultades de su hijo están relacionadas a un acontecimiento que ocurrió cuando el niño tenía tres años debido que fue perseguido por un perro y se asustó; después de este hecho provocó distorsiones en su lenguaje y lo consideraron normal para su edad, por esta razón los padres lo dejaron pasar, pero con el transcurso del tiempo precisamente a los cinco años se preocuparon porque su hijo no articulaba palabras y lo confirmaron durante la escolarización con el llamado de la psicóloga de la institución donde se realizaron los respectivos seguimientos, siendo éste derivado a la UDAI para ser evaluado por profesionales; manifestando el diagnóstico Trastorno de la fluidez (tartamudeo) de inicio en la infancia.

Por otro lado, se aplicó el cuestionario de Crianza Parental (PCR) a la representante legal del estudiante, en este caso la madre. Los parámetros a evaluar constan de 8 escalas que permite conocer la relación parental, por ende, en la escala de apoyo existe un 3%, en la escala de crianza

un 10%, en la escala de compromiso 5%, en la escala de comunicación 9%, en la escala de disciplina 8%, en la escala de autonomía 9%, en la escala de distribución de roles 9% y en la escala de deseabilidad social 5%.

Se hace énfasis a los puntos bajos del cuestionario, donde se evidencia que no existe apoyo de parte de la familia, hay escaso compromiso con su hijo y la adaptación social no es favorable. Por ende, la crianza parental del niño es deficiente.

Según autores como Miranda, Fortea y Diago (2015), manifiestan que:

El lenguaje desempeña, además, un papel fundamental en el dominio emocional, ya que facilita la capacidad para desarrollar el conocimiento de las emociones y su comprensión en una situación determinada. Asimismo, contribuye a la regulación de la emoción, posibilitando a las personas el ajuste del estado emocional y el afrontamiento del estrés (p.51).

Así mismo, existen individuos con problemas lingüísticos con dificultades en su estado emocional debido a los problemas de interacción con el medio al no poder mantener una comunicación verbal correctamente; es por ello que se aplicó el test de Goodenough (figura humana) para evaluar su estado emocional, rasgos de personalidad y conocer el coeficiente intelectual del niño.

Su coeficiente intelectual es de 104 que está ubicado en un rango normal, además su edad cronológica es de 8 años, 8 meses y tiene una edad mental es de 9 años con 0 meses. Se reflejó rasgos emocionales que están asociadas a diversos factores de inestabilidad, una coordinación pobre o impulsiva. Indica inmadurez la cual puede ser de un retardo evolutivo, deterioro neurológico o regresión debido a series perturbaciones emocionales. Así mismo, existe indicadores de agresión.

#### **4.2 Respuesta Académica**

Para evaluar ésta variable se consideró la aplicación de una entrevista estructurada para conocer cómo se ha venido dando el desarrollo académico del niño y la influencia de su dificultad lingüística.

Según Briceño (2013), Señala que:

La escasa evaluación del lenguaje hacia los niños por parte de los maestros para conocer si tienen problemas de lenguaje ha provocado que continúe este gran problema lo cual ha causado la desinformación de los padres y por tanto carencia de ayuda a los niños, Despreocupación de los maestros y por tanto seguirán prevaleciendo los problemas de lenguaje, el bajo nivel cognoscitivo en los niños tendrá como efecto bajas calificaciones y lagunas mentales, estos niños serán tímidos y por consiguiente carecerán de socialización dentro del ámbito escolar y del medio ambiente en que se desarrolle (p.23).

Además, la docente durante la entrevista comentó que no es necesario implementar adaptaciones curriculares al estudiante, de modo que aplica la metodología regular para todos los alumnos; cabe recalcar que cuenta con 45 años de experiencia e imparte una enseñanza tradicional. Además, manifestó que, en Latacunga, lugar antiguo donde vivía la enseñanza era más estricta y autónoma. Por otro lado, la docente expresa que no hay predisposición por parte de la familia porque existe incumplimiento debido a la falta de vinculación en el proceso de enseñanza de su hijo.

## 5. CONCLUSIÓN

Por consiguiente, mediante el análisis del estudio de caso, revisión bibliográfica y aplicación de diferentes instrumentos de investigación, se constató que el apoyo familiar está relacionado con el desenvolvimiento académico del estudiante con disfemia, además, se evidencia que existe una discrepancia por parte de la docente al no ejecutar adaptaciones curriculares y la cual conlleva un desajuste en su proceso de enseñanza-aprendizaje.

Sin embargo, no existe un adecuado apoyo y compromiso por parte de la familia debido a la disfuncionalidad en la crianza del niño, por ende, la falta de predisposición de los padres ha ocasionado alteraciones en el rendimiento académico y en el estado emocional, asimismo se origina conductas desadaptativas en el niño dentro del contexto familiar, escolar y social.

No obstante, el apoyo familiar crea un coexistir con la respuesta académica a causa de la discrepancia con los padres y la docente al no existir un sustento de apoyo, causando disfluencia en el ritmo del habla la cual interrumpe el proceso educativo, por ello estos factores desencadenan un desajuste en el desarrollo del niño. Por lo cual, al existir una correcta comunicación, apoyo y compromiso entre la docente y los PPF conlleva a que esta problemática siga estando presente en el transcurso de la vida académica del niño.

## 6. RECOMENDACIÓN

- En primer lugar, potenciar los programas de expresión oral en educación infantil. Programas que deberán ser impartidos por especialistas.
- Los docentes deben estar en continua capacitación para la realización de las adaptaciones curriculares para ejecutarlas con los estudiantes con NEE (Necesidades Educativas Especiales).
- Intercalar anécdotas y vivencias experienciales en las conversaciones y partir de ellas para crear ambientes favorables de comunicación.
- La mejor forma en que la educadora pueda apoyar a los pequeños en su desarrollo del lenguaje oral es siendo un modelo lingüístico en el cual se aprecie una guía, un ejemplo a imitar.
- Ser un buen observador y detectar precozmente la existencia de posibles problemas lingüísticos, con la ayuda de profesionales.
- Implicar a la familia en el proceso educativo de sus hijos. Un asesoramiento a los padres, consensuando estrategias a seguir conjuntamente, puede evitar en muchos casos un problema posterior.



## 7. BIBLIOGRAFÍA

- Albarracín, É., Carranza, P., & Meléndez, E. (2013). Adaptación psicométrica del test para evaluar procesos de simplificación fonológica (Teprosif-R). Centro Peruano de Audición, Lenguaje y Aprendizaje, 73-91.
- Alonso, S. (2015). LA DISFEMIA EN EDUCACION PRIMARIA. Universidad de Valladolid, 15-18.
- Álvarez Andrade, M. (2009). Reseña de "Test para evaluar procesos de simplificación fonológica. TEPROSIF-R" de María Mercedes Pavez, Mariangela Maggiolo y Carmen Julia Coloma. Onomázein, 151-154.
- Álvarez, G., & Cayo, L. (2017). Las personas con tartamudez en España. España: Cinca, S.A.
- Ammer, N. M. (2018). Tratamiento de la Disfemia con Hipnosis. UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA.
- Barragán, E., & Lozano, S. (2011). IDENTIFICACION TEMPRANA DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE. REV. MED. CLI. CONDES, 1-6.
- Barrio, V., & Carrasco, M. Á. (2016). Problemas conductuales y emocionales en la infancia y la adolescencia. Padres Y Maestros / Journal of Parents and Teachers(365), 55-61.
- Bautista, J. (2020). DISFEMIA. ALTERACIONES DE LA FLUIDEZ VERBAL. DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN.
- Bleger, J. (1964). La entrevista psicológica. Su empleo en el diagnóstico y la investigación. Departamento de Psicología, Universidad de Bs.As.
- Briceño, C. (2013). TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS DEL TERCER GRADO DE EDUCACIÓN BÁSICA PARALELO A DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ DEL CANTÓN AMBATO PROVINCIA DE TUNGURAHUA. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, 1-133.

- Brocklehurst, P. (2016). Tartamudez y estrés postraumático . Cuestiones para la reflexión.
- Castejón Fernández, L., González-Pumariega Solís, S., Núñez Pérez, J. C., & González-Pianda García, J. A. (2008). La escuela inclusiva ante los alumnos tartamudos: actitudes y emociones en la relación educativa . Universidad de Oviedo. Departamento de Psicología., 281-299.
- Cepero García, M. T., Alonso Herrera, A., García Martín, D., Rodríguez Ortiz, B. M., & Vega Fernández, D. (2016). Diagnóstico en la familia del niño con tartamudez. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE, 22(1).
- Cloninger, S. C. (2003). Teorías de la personalidad. Mexico: PEARSON EDUCACIÓN.
- Cobos, S. (2017). EFICACIA DE LA TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL EN VICTIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA QUE PRESENTAN HOSTILIDAD, EN ADOLESCENTES DE TRECE A DIECISIETE AÑOS DEL HOGAR DE LA DIVINA GRACIA. UNIVERSIDAD DE PANAMÁ.
- Cruz, C., Amorim, H., Beça, G., & Nunes, R. (2018). Tartamudez neurógena: revisión de la bibliografía. REVISTA DE NEUROLOGIA , 59-64.
- Díaz Bello, R., & Rodríguez C., P. R. (2017). EL ROL DE LA ESCUELA EN LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA TARTAMUDEZ. Universidad Central de Venezuela, Venezuela, 9-23.
- Fernandez, M., & García, A. (2017). EL TEATRO EN EL AULA COMO ESTRATEGIA PARA LA DISFEMIA . Universidad de Cantabria, 1-40.
- Gerard, A. B. (1994). Parent-child relationship inventory (PCRI) : manual. Los Angeles: Western Psychological Services.
- Goodenough, F. L., Ferrando de Cobanera, M. L., Terman, L. M., & Bernstein, J. (1965). Test de inteligencia infantil por medio del dibujo de la figura humana : manual. Buenos Aires: Buenos Aires Paidos.
- Grande, P., Parra, D., & Sanzana, A. (2019). PERFIL DE LA FLUIDEZ DEL HABLA EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS. J Audiol Otoneurol Phoniatr., 1-12.

- Guitar, B. (2019). Stuttering. An integrated approach to its nature and treatment. Lippincott Williams & Wilkins.
- Gutierrez, G. (2005). I. P. PAVLOV: 100 AÑOS DE INVESTIGACIÓN DEL APRENDIZAJE ASOCIATIVO. UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, 1-5.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2016). METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. Mexico: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana.
- Herrera Diaz, E. A. (2018). Propuesta de un objeto lúdico para niños con disfluencia oral que mejore la motricidad fina oral y proporcione la estimulación intelectual, psicológico y de convivencia social (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Quito.
- Herrera, J. (2017). La investigación cualitativa. Recuperado de: <https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/05/investigacion-cualitativa.pdf>.
- López Palma, A., Benítez Hurtado, X., León Ron, M., Maji Mozo, P., Domínguez Montoya , D., & Báez Quiñónez, D. (2019). La observación. Primer eslabón del método clínico. Revista Cubana de Reumatología, 1817-5996.
- López, N., & Sandoval, I. (2017). Métodos y técnicas de investigación cualitativa y cuantitativa. Sistema de Universidad Virtual. Universidad de Guadalajara, 1-23.
- Martín-Corrales, C. (2017). Tratamiento fisioterapéutico de puntos gatillo miofasciales en la musculatura orofacial de una paciente con disfemia. A propósito de un caso. Fisioterapia, 44-48.
- Méndez Alvarez, I. Y. (2017). PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS PROVENIENTES DE FAMILIAS DESINTEGRADA(TESIS DE POSGRADO). UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
- Ministerio de Inclusión , E. (2018). Mejorando nuestra convivencia en la familia. Quito: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social.
- Miranda, B. R., Fortea, I. B., & Diago, C. C. (2015). Relaciones entre trastornos del lenguaje y competencia socioemocional. Revista de Neurología, S51-6.

- Molina, M., Gómez , D., & El Kadaoui Calvo, M. (2015). Enfoque y manejo de la tartamudez. *Nota Clínica*, 17(65), 2-3.
- Núñez Rojas , A. C., & Tobón , S. (2005). *El Modelo Procesual de la Salud Mental como camino para la integración, la investigación y la clínica* . Colombia: Editorial Universidad de Manizales.
- Patiño, L. (2018). *Teorías y Métodos Conductismo y Enfoque Cognitivo*. Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina.
- Pavez, , M., Maggiolo, M., & Coloma, C. J. (2009). Test para evaluar procesos de simplificación fonológica (TEPROSIF-R). Santiago, Chile: Edicionessuc.cl.
- Pavón, N., & Condor, R. (2017). Campaña demercadeo social para concienciar la Disfluencia. *Colegio de Comunicación y Artes Contemporáneas*, 14.
- Ramirez, J. (2014). La escala de Goodenough-Harris y su utilidad para la detección de los trastornos cognitivos. *Universidad Nacional de Colombia*, 9-10.
- Real Pineda, N. (2019). *INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE UN INDIVIDUO QUE PADECE TARTAMUDEZ(TESIS DE GRADO)*. . FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYAN.
- Rivadeneira, R. E. (2017). Lineamientos teóricos y metodológicos de la investigación cuantitativa en ciencias sociales. In *Crescendo*, 115-121.
- ROA CAPILLA, L., & DEL BARRIO , V. (2001). ADAPTACION DEL CUESTIONARIO DE CRIANZA PARENTAL (PCRI-M) A POBLACION ESPANOLA. *REVISTA LATINOAMERICANA DE PSICOLOGÍA*, 329-341.
- Seoane, T., Martín-Sánchez, E., Martín, J., Lurueña-Segovia, S., & Alonso Moreno, F. (2007). La investigación a partir de la observación. *Estudios descriptivos. Estudios analíticos. Formación Continua*, 1-7.
- Serra, M. (2010). TRASTORNOS DE LA FLUIDEZ DEL HABLA: Disfemia. *Revista de Logopedia, Foniatria y Audiología*, 69-78.

- Sices, L. (2016). Overview of expressive language delay (“late talking”) in young children. UP TO DAY. Obtenido de <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/m/montessori.htm>
- Sternberg, R. J. (1984). A Contextualist View of the Nature of Intelligence. *International Journal of*, 19(1-4), 307-334.
- Suquillo LLumiquinga, M. D. (2013). DISCAPACIDAD DEL LENGUAJE Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA VESPERTINA FISCAL MIXTA FERNANDO VILLACIS FLORES, CANTÓN RUMIÑAHUI, PARROQUIA SANGOLQUI, PROVINCIA DE PICHINCHA (TESIS DE POSGRADO). UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.
- Tigasi Sigcha, R. L. (2016). TRASTORNO DEL APRENDIZAJE - LA DISFEMIA. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI.
- Troncoso Pantoja, C., & Amaya Placencia. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Universidad Católica de la Santísima Concepción*, 329-32.
- Vera-García, B. M., Caicedo-Guale, L. C., Cedeño-Mejía, R. G., & Hidalgo-Moreira, M. A. (2020). ENFOQUES PSICOLÓGICOS Y SUS PRINCIPIOS ÉTICOS. *Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN*, 4(7), 111-118.
- Villalobos Crespo, A., Ruiz Fernández, M., & Diaz García, M. (2012). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales*. España: Desclée De Brouwer.
- Villavicencio-Aguilar, C., Romero Morocho, M., Criollo Armijos, M., & Peñaloza Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *ACADEMO (Asunción): Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*. , 89.

# **ANEXOS**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PSICOPEDAGOGÍA



**Tema de Investigación:** Autoridad parental y respuesta académica en un niño con conductas disruptiva

**Objetivo de la Investigación:** Determinar la relación entre la autoridad parental y respuesta académica en un niño con conductas disruptivas.

**Objetivo del Consentimiento Informado:** Obtener el permiso correspondiente para realizar el estudio con el niño

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Cordialmente Sr. Padre / Sra. Madre de Familia.

Nosotras, Cinthia Guaicha y María del Cisne Valarezo, somos egresadas de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Técnica de Machala, actualmente estamos realizando un trabajo de investigación para culminar la carrera con el tema: **“APOYO FAMILIAR Y RESPUESTA ACADÉMICA DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DISFEMIA DURANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL”**.

Su hijo/a \_\_\_\_\_ ha sido seleccionado para colaborar en esta investigación cuyo objetivo es determinar la importancia del apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con disfemia durante la educación virtual.

Para llevar a cabo este trabajo, se realizará entrevistas y observación que nos ayudarán a obtener datos relevantes sobre su Representado/a; su participación en este proceso es muy importante, por lo que se requiere la aplicación de una entrevista dirigida a usted.

Toda la información obtenida de su participación y la de su hijo es confidencial y con fines científicos.

Les aseguramos confidencialidad y protección de los datos e información obtenida.

La participación es voluntaria, por tanto, si está de acuerdo firme el presente documento.

Le agradecemos de antemano.

---

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PSICOPEDAGOGÍA



**Tema:** Apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con dislexia durante la educación virtual.

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Nombre del Entrevistado:** \_\_\_\_\_

**OBJETIVO:** Conocer los antecedentes del niño con dislexia para examinar los factores que influyen en su dificultad lingüística desde el núcleo familiar.

**ENTREVISTA ESTRUCTURADA DIRIGIDA A LA MADRE**

**PREGUNTAS**

1. ¿Me podría decir su nombre?

---

---

---

2. ¿Actualmente cuál es su estado civil?

---

---

---

3. ¿Cuántos hijos tiene?

---

---

---

4. ¿A qué se dedica usted y su esposo?

---

---

---

5. ¿Qué actividades realiza su hijo en los tiempos libres?

---

---

---



**6. ¿Desde cuándo evidenció la dificultad lingüística de su hijo?**

---

---

---

**7. ¿Quién le ayuda a realizar los deberes?**

---

---

---

**8. ¿Cómo procesó cuando la psicóloga le manifestó el diagnóstico de su hijo?**

---

---

---

**9. ¿Durante la escolarización, cómo es su rendimiento académico?**

---

---

---

**10. ¿Después del diagnóstico, acudió a un profesional?**

---

---

---



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PSICOPEDAGOGÍA**



**Tema:** Apoyo familiar y respuesta académica de un niño de 8 años con dislexia durante la educación virtual.

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Nombre del Entrevistado:** \_\_\_\_\_

**OBJETIVO:** Conocer el rendimiento académico del niño con dislexia para examinar los factores que influyen en su dificultad lingüística desde el núcleo escolar.

**ENTREVISTA ESTRUCTURADA PARA DOCENTE**

**PREGUNTAS**

**1. ¿Cuál es su nombre?**

---

---

---

**2. ¿Actualmente vive en Machala?**

---

---

---

**3. ¿Usted ha evidenciado la dificultad que presenta su estudiante?**

---

---

---

**4. ¿Cómo es el comportamiento del estudiante dentro de las clases virtuales?**

---

---

---

**5. ¿El estudiante participa activamente en sus clases?**

---

---

---

**6. ¿Cuál es su estilo de enseñanza hacia sus estudiantes durante la educación virtual?**

---

---

---

**7. ¿Usted conoce sobre adaptaciones curriculares?**

---

---

---

**8. ¿Actualmente usted aplica adaptaciones curriculares en el estudiante que presenta dificultad lingüística?**

---

---

---



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PSICOPEDAGOGÍA



**PLAN DE OBSERVACIÓN PARA EL ESTUDIANTE**

**OBJETIVO:** Conocer los efectos de las conductas del estudiante, mediante observación áulica, para mejorar técnicas y estrategias facilitando el desarrollo adecuado de las asignaturas, logrando un buen rendimiento académico y un clima apropiado para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

		SIEMPRE	FRECUENTEMENTE	A VECES	NUNCA
1	Cumple con los deberes asignados durante la clase y para la casa.				
2	Está atento a las explicaciones del profesor.				
3	Realiza sus actividades sin distraerse en clase.				
4	Muestra interés por la asignatura.				
5	Logra realizar las actividades por sí solo.				
6	Juega durante la clase.				
7	Interrumpe constantemente al profesor. (HACE RUIDOS)				
8	Se levanta de su sitio constantemente.				
9	El docente utiliza adecuadamente el uso de las Tics.				
10	El docente utiliza estrategias de motivación al iniciar la clase				

**Observación:**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PSICOPEDAGOGÍA**



**FICHA DE OBSERVACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE**

<b>Docente Evaluado:</b>				
<b>Curso Evaluado:</b>				
<b>Tema de la clase:</b>				
<b>Fecha:</b>	Año:	Mes:	Día:	Duración:
<b>Observador:</b>				

INTRODUCCIÓN		NO	0	1	2	3	4
1	El docente ha sido puntual al comenzar la clase						
2	El docente ha relacionado adecuadamente el nuevo contenido con las clases anteriores						
3	El docente ha explicado adecuadamente los objetivos de la sesión						
4	El tema de la clase corresponde al desarrollo del syllabus						
5	El docente ha explicado la estructura lógica de la sesión de clase						
6	El docente demuestra entusiasmo por el plan de la sesión propuesto						
7	El docente despierta el interés hacia el tema de la clase						
8	El docente ha utilizado un procedimiento adecuado para recuperar los saberes previos de sus estudiantes						
RECURSOS Y CONTENIDOS		NO	0	1	2	3	4
9	El docente ha preparado adecuadamente los recursos para la clase						
10	El docente ha seleccionado materiales con ejemplos y ejercicios que logran que el aprendizaje sea significativo						
11	El docente ha utilizado adecuadamente los recursos didácticos						
12	El docente ha elegido los contenidos para el nivel de los estudiantes						
13	El docente ha presentado los contenidos de manera organizada						
14	El docente ha relacionado los nuevos contenidos con las experiencias de los estudiantes						
15	El docente ha utilizado más de una estrategia para explicar los contenidos						
16	El docente evidencia un óptimo dominio de los contenidos						
© 2010 Miguel-Humberto Fuentes Huerta		NO	0	1	2	3	4

<b>ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE</b>		<b>NO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
17	Ha preparado adecuadamente las actividades de aprendizaje para lograr los objetivos de la sesión de clase						
18	Ha explicado adecuadamente cada una de las actividades						
19	Ha seleccionado actividades que permiten a los alumnos leer, escribir y dialogar sobre los nuevos contenidos						
20	Ha seleccionado actividades que promueven el pensamiento crítico (análisis, síntesis, abstracción, etc.)						
21	Ha elegido actividades que promueven la transferencia de los nuevos conocimientos a situaciones de la vida real						
22	El docente ha seleccionado actividades de aprendizaje que promueven la realización de productos						
23	Ha elegido actividades que fomentan la metacognición						
24	El docente ha cumplido con todas las actividades de aprendizaje anunciadas en la introducción de la clase						
<b>INTERACCIÓN CON LOS ESTUDIANTES</b>		<b>NO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
25	Ha creado un ambiente que favorece el trabajo académico						
26	Se ha expresado con seguridad, claridad y precisión						
27	Ha expresado su confianza en que los estudiantes cumplirán exitosamente los objetivos previstos						
28	Ha evidenciado equidad en el trato con los estudiantes						
29	El docente ha identificado a los estudiantes que necesitan una consideración especial						
30	El docente ha manejado la voz y su expresión corporal como herramientas didácticas						
31	Ha incentivado la participación de los estudiantes para que formulen o contesten preguntas sobre el tema						
32	Ha contestado satisfactoriamente todas las preguntas						
<b>CIERRE DE LA SESIÓN</b>		<b>NO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
33	El docente ha recordado los objetivos de la sesión						
34	El docente ha vuelto a definir los nuevos conceptos en el resumen final de la sesión						
35	El docente ha explicado adecuadamente las conclusiones						
36	Ha promovido la búsqueda bibliográfica y la investigación						
37	El docente ha utilizado alguna estrategia para comprobar si se han cumplido los objetivos de la sesión						
38	El docente ha explicado adecuadamente las tareas que hay que realizar para la siguiente sesión						
39	Ha evidenciado el dominio de los recursos tecnológicos						
40	Ha gestionado adecuadamente el tiempo de la sesión						
© 2010 Miguel-Humberto Fuentes Huerta		<b>NO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	

<b>Leyenda</b>	
<b>NO</b>	No se observó
<b>0</b>	Se observó la falta de este indicador
<b>1</b>	Se observó sólo una vez
<b>2</b>	Se observó pocas veces
<b>3</b>	Se observó algunas veces
<b>4</b>	Se observó con frecuencia



## APÉNDICE A

### “CUESTIONARIO PCRI” – FORMATO PARA LA MADRE SOBRE EL NIÑO

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Las frases que te presentamos aquí describen lo que piensan algunos padres sobre sus relaciones con los hijos. Lee cada frase con atención y decide cuál es la que define mejor lo que tú sientes. Si estás muy de acuerdo rodea con un círculo el número 1 de la pregunta que corresponda. El número 2 si estás *de acuerdo*. El número 3 si estás *en desacuerdo*, y el número 4 si estás *en total desacuerdo*.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En total desacuerdo
1) Cuando mi hijo está molesto por algo generalmente me lo dice	1	2	3	4
2) Tengo problemas para imponer disciplina a mi hijo	1	2	3	4
3) Estoy tan satisfecha de mis hijos como otros padres	1	2	3	4
4) Me resulta difícil conseguir algo de mi hijo	1	2	3	4
5) Me cuesta ponerme de acuerdo con mi hijo	1	2	3	4
6) Cuando toca criar al hijo me siento sola	1	2	3	4
7) Mis sentimientos acerca de la paternidad cambian de día en día	1	2	3	4
8) Los padres deben proteger a sus hijos de aquellas cosas que pueden hacerles infelices	1	2	3	4
9) Si tengo que decir “no” a mi hijo le explico por qué	1	2	3	4
10) Mi hijo es más difícil de educar que la mayoría de los niños	1	2	3	4
11) Por la expresión del rostro de mi hijo puedo decir cómo se siente	1	2	3	4
12) Me preocupa mucho el dinero	1	2	3	4
13) Algunas veces me pregunto si tomo las decisiones correctas de cómo sacar adelante a mi hijo	1	2	3	4
14) La paternidad es una cosa natural en mí	1	2	3	4
15) Cedo en algunas cosas con mi hijo para evitar una rabieta	1	2	3	4
16) Quiero a mi hijo tal como es	1	2	3	4
17) Disfruto mucho de todos los aspectos de la vida	1	2	3	4
18) Mi hijo nunca tiene celos	1	2	3	4
19) A menudo me pregunto qué ventaja tiene criar hijos	1	2	3	4
20) Mi hijo me cuenta cosas de él y de los amigos	1	2	3	4
21) Desearía poder poner límites a mi hijo	1	2	3	4
22) Mis hijos me proporcionan grandes satisfacciones	1	2	3	4
23) Algunas veces siento que si no puedo tener más tiempo para mí, sin niños, me volveré loca	1	2	3	4
24) Me arrepiento de haber tenido hijos	1	2	3	4
25) A los niños se les debería dar la mayoría de las cosas que quieren	1	2	3	4
26) Mi hijo pierde el control muchas veces	1	2	3	4



	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En total desacuerdo
27) El ser padre no me satisface tanto como pensaba	1	2	3	4
28) Creo que puedo hablar con mi hijo a su mismo nivel	1	2	3	4
29) Ahora tengo una vida muy estresada	1	2	3	4
30) Nunca me preocupo por mi hijo	1	2	3	4
31) Me gustaría que mi hijo no me interrumpiera cuando hablo con otros	1	2	3	4
32) Los padres deberían dar a sus hijos todo lo que ellos no tuvieron	1	2	3	4
33) Como padre, normalmente, me siento bien	1	2	3	4
34) Algunas veces me siento agobiado por mis responsabilidades de padre	1	2	3	4
35) Me siento muy cerca de mi hijo	1	2	3	4
36) Me siento satisfecho con la vida que llevo actualmente	1	2	3	4
37) Nunca he tenido problemas con mi hijo	1	2	3	4
38) No puedo aguantar la idea de que mi hijo crezca	1	2	3	4
39) Mi hijo puede estar seguro de que yo lo escucho	1	2	3	4
40) A menudo pierdo la paciencia con mi hijo	1	2	3	4
41) Me preocupo por los deportes y por otras actividades de mi hijo	1	2	3	4
42) Mi marido y yo compartimos las tareas domésticas	1	2	3	4
43) Nunca me he sentido molesto por lo que mi hijo dice o hace	1	2	3	4
44) Mi hijo sabe qué cosas pueden enfadarme	1	2	3	4
45) Los padres deberían cuidar qué clase de amigos tienen sus hijos	1	2	3	4
46) Cuando mi hijo tiene un problema, generalmente, me lo comenta	1	2	3	4
47) Mi hijo nunca aplaza lo que tiene que hacer	1	2	3	4
48) Ser padre es una de las cosas más importantes de mi vida	1	2	3	4
49) Las mujeres deberían estar en casa cuidando de los niños	1	2	3	4
50) Los adolescentes no tienen la suficiente edad para decidir por sí mismos sobre la mayor parte de las cosas	1	2	3	4
51) Mi hijo me oculta sus secretos	1	2	3	4
52) Las madres que trabajan fuera de casa perjudican a sus hijos	1	2	3	4
53) Creo que conozco bien a mi hijo	1	2	3	4
54) Algunas veces me cuesta decir "no" a mi hijo	1	2	3	4
55) Me pregunto si hice bien en tener hijos	1	2	3	4
56) Debería de hacer muchas otras cosas en vez de perder el tiempo con mi hijo	1	2	3	4
57) Es responsabilidad de los padres proteger a sus hijos del peligro	1	2	3	4
58) Algunas veces pienso cómo podría sobrevivir si le pasa algo a mi hijo	1	2	3	4
59) Ya no tengo la estrecha relación que tenía con mi hijo cuando era pequeño	1	2	3	4
60) Mis hijos sólo hablan conmigo cuando quieren algo	1	2	3	4
61) La mayor responsabilidad de un padre es dar seguridad económica a sus hijos	1	2	3	4
62) Es mejor razonar con los niños que decirles lo que deben de hacer	1	2	3	4
63) Empleo muy poco tiempo en hablar con mi hijo	1	2	3	4
64) Creo que hay un gran distanciamiento entre mi hijo y yo	1	2	3	4
65) para una mujer tener una carrera estimulante es tan importante como el ser una buena madre	1	2	3	4
66) A menudo amenazo a mi hijo con castigarle pero nunca lo hago	1	2	3	4
67) Si volviese a empezar probablemente no tendría hijos	1	2	3	4
68) Los maridos deben ayudar a cuidar a los niños	1	2	3	4
69) Las madres deben trabajar sólo en caso de necesidad	1	2	3	4
70) Algunas personas dicen que mi hijo está muy mimado	1	2	3	4
71) Me preocupa mucho que mi hijo se haga daño	1	2	3	4
72) Rara vez tengo tiempo de estar con mi hijo	1	2	3	4
73) Los niños menores de 4 años son muy pequeños para estar en la guardería	1	2	3	4
74) Una mujer puede tener una carrera satisfactoria y ser una buena madre	1	2	3	4
75) Llevo una fotografía de mi hijo en la cartera o en el bolso	1	2	3	4
76) Me cuesta mucho dar independencia a mi hijo	1	2	3	4
77) No sé cómo hablar con mi hijo para que me comprenda	1	2	3	4
78) Para el niño es mejor una madre que se dedique a él por completo	1	2	3	4