Universidad de Lima Facultad de Psicología Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE DIMENSIONES DE ESTRÉS PARENTAL Y DIMENSIONES DE LAS CONDUCTAS PARENTALES EN PADRES DE NIÑOS CON SOSPECHA DE TDAH EN LIMA

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Stephanie Andrea Au Chui Código 20151525

Asesor

Mabel Isabel Alvarado Donaires

Lima – Perú Abril de 2024 Relación entre dimensiones de estrés parental y dimensiones de las conductas parentales en padres de niños con sospecha de tdah en lima

Relationship between dimensions of parental stress and dimensions of parental behaviors in parents of children with suspected adhd in lima

CAP	ÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1	Descripción del problema	1
1.2	Justificación y relevancia	5
CAP	ÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
1.3	Trastorno de déficit de atención	7
	Definición	
1.3.2	Características	8
1.3.3	TDAH y familia	8
1.4	Estrés parental	9
1.4.1	Conceptualización de estrés parental	9
	Estrés parental en padres de niños con sospecha	
TDA	н	11
1.5	Conductas parentales	
1.5.1	Definición y tipos	12

1.5.2	Conductas parentales de padres de niños con sospecha	de
TDA	.H	14
1.6	Estrés parental y conductas parentales	.16
CAP	PÍTULO III: OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y DEFINICIÓN I	DE
VAR	RIABLES	
2.1.1	Objetivo general	18
2.1.2	Objetivos específico	18
2.2	Hipótesis	.20
2.3	Definición de variables	.22
2.3.1	Estrés parental	22
2.3.2	Conductas parentales	.22
CAP	PÍTULO IV: MÉTODO	.23
	Tipo y diseño de investigación	
4.2	Participantes	23
4.3	Técnicas de recolección de datos	24

4.3.	l Ficha de datos sociodemográfica	.24
4.3.2	2 Cuestionario de estrés parental (versión corta)	.25
4.4	Procedimiento de recolección de datos	28
CAl	PÍTULO V: RESULTADOS	30
5.1	Análisis descriptivo	.30
5.2	Análisis inferencial	32
CAl	PÍTULO VI: DISCUSIÓN	.34
REI	FERENCIAS	43
APÉ	ENDICES	.50
APÉ	ENDICE 1: INSTRUMENTOS Y SOLICITUD	DE
PER	MISOS	.50
APÉ	ENDICE 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	.61
APÉ	ENDICE 3: CONFIABILIDAD, ALFA DE CRONBACH	Y
OM	EGA	.63
APÉ	ENDICE 4: ANÁLISIS FACTORIAL	67

RESUMEN

La siguiente investigación tiene como objetivo determinar el tipo de relación entre las dimensiones del estrés parental y cada una de las dimensiones de las conductas parentales de los padres de niños con sospecha de Trastorno por déficit de atención (TDAH) en Lima. Al ser uno de los trastornos de neurodesarrollo más comunes en la etapa infantil repercute en diversos ámbitos de la vida del niño, inclusive impactando en la relación con los padres lo cual les genera altos niveles de estrés y tiene efecto en sus conductas. Esta investigación fue realizada con una muestra de 153 padres de familia de niños con sospecha de TDAH. Para esta investigación se utilizó dos instrumentos: Escala de conductas parentales (Manrique, Van Leuween y Guesquiere, 2015) y Cuestionario de estrés parental (Sanchez-Griñan, 2015), en esta ocasión aplicados online. El resultado encontrado fue que existe una relación positiva entre el estrés parental y las dimensiones de castigo y disciplina, asimismo, existe una relación significativa pero inversa entre el estrés parental y la dimensión de reglas. También al analizar el tipo de relación que existe entre las dimensiones de estrés parental y las dimensiones de las conductas parentales se encontró que existe una relación inversa entre la dimensión reglas con la dimensión niño difícil; una relación inversa entre la dimensión disciplina con las dimensiones niño difícil y malestar paterno y una relación inversa entre la dimensión castigo con la dimensión interacción disfuncional.

Palabras clave: TDAH, Infancia, Estrés parental, conductas parentales, padres de familia, niños, neurodesarrollo.

ABSTRACT

The following research aims to determine the relationship between stress and parental behaviors of parents of children with suspected Attention Deficit Disorder (ADHD) in Lima. Being one of the most common neurodevelopmental disorders in childhood, it affects various areas of the child's life, including impacting the relationship with parents, which generates high levels of stress and has an effect on their behavior. This research was carried out with a sample of 153 parents of children with suspected ADHD between 6 and 12 years of age. Two instruments were used for this research: Parental Behavior Scale (Manrique, Van Leuween and Guesquiere, 2015) and Parental Stress Questionnaire (Sanchez-Griñan, 2015), this time applied online. The result of the relationship between parental stress and parental behaviors shows a qualitative association between the variables. In addition, it was found that there is an inverse relationship between parental stress and the rules dimension, since the higher the parental stress, the parents tend to apply fewer rules. Also, it was found that there are statistically significant inverse relationships between parental stress and the rules dimension. Finally, an inverse relationship was found between the rules dimension and the dimensions of difficult children, discipline with difficult children and parental discomfort; and punishment with dysfunctional interaction.

Key words: ADHD, Childhood, Parental stress, parental behaviors, parents, children, neurodevelopment



CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

El Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es el trastorno de neurodesarrollo infantil más común (Gonzales, Bakker y Rubiales, 2014, Londoño, 2017 y Bautista, 2020). De acuerdo a las estadísticas en el Perú señaladas por el Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje (IMLA, 2015) entre los años 1995 al 2015 en el Perú se hallaron los siguientes resultados: en 1995 había 138 pacientes infanto-juveniles diagnosticados con TDAH, para 1996 la cantidad de niños diagnosticados ya había aumentado a 276 y para el año 2000 el número de diagnósticos era 428. Es así que, para el 2015 ya se había diagnosticado 1051 niños con TDAH. Además, el IMLA (2015) afirma que el diagnóstico de TDAH en niños corresponde a 3 a 7% de niños en la etapa escolar a nivel mundial. La Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2016) los diagnósticos corresponden al 5% de ellos. Del mismo modo, según Zambrano et al. (2018) a nivel mundial de cada 100 niños entre 3 a 5 niños tienen este trastorno, lo cual corresponde a 6% en varones y 1% en mujeres. Asimismo, APA (2016) define este trastorno como un patrón persistente de inatención, impulsividad e hiperactividad que interfieren en el desarrollo del niño. El TDAH es un trastorno neurobiológico complejo, que presenta una alta tendencia genética con inicios en la infancia y puede mantenerse hasta la adultez (López et al., 2010). A pesar de tener un 80% de heredabilidad genética, las causas exactas no se conocen (Rodillo, 2015 y Puddú, 2017). Además, El Instituto de Salud Mental "Hideyo Noguchi" (INSM, 2012) define que el TDAH es un trastorno psiquiátrico complejo. El Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje (IMLA, 2015), menciona que el TDAH es una enfermedad crónica y es más frecuente en varones que en mujeres. De modo que, el TDAH no se limita a un espacio geográfico y socio-cultural determinado, debido a que tiene presencia a nivel mundial y su diagnóstico es cada vez más frecuente en la población infantil (Londoño, 2017). De acuerdo a Orozco et al. (2021) señalan que los psicólogos dan más importancia a los síntomas que pueda presentar el niño con TDAH a nivel clínico y los problemas de adaptación que pueda tener a nivel escolar que centrarse en el campo terapéutico. La mayoría de los niños con TDAH son tratados con medicación para aligerar los síntomas propios del trastorno y no necesariamente reciben terapias psicológicas ni son derivados.

Las principales características del trastorno son el déficit atencional, la hiperactividad y la impulsividad, de modo que, los síntomas tienen un gran impacto en el desarrollo del niño (Cardo y Servera, 2008; INSM, 2012; Pérez, Molina y Gómez, 2016). Según el DSM-V el TDAH es un síndrome conductual con bases neurobiológicas donde persiste de manera prolongada la falta de atención, hiperactividad e impulsividad (Flores, 2021). Este trastorno compromete las funciones cognitivas del niño, como la falta de atención, hiperactividad e impulsividad (Bautista, 2020). De modo que, las características del TDAH tienen un gran impacto en el desarrollo del individuo, puesto que interfieren en su funcionamiento social, emocional y cognitivo. La disfuncionalidad tanto social, emocional y cognitiva tiene como consecuencia que estos niños presenten dificultades a nivel interpersonal entre sus pares y familiares (Cardo & Servera, 2008; Bautista, 2020). De acuerdo a Barkley, 2011(citado en Cavallin, 2020), los síntomas que destacan en la infancia es el exceso de actividad motora, como trepar árboles, correr de un lado a otro, exceso de movimientos al estar sentado y tocar objetos. Asimismo, el trastorno suele resaltar en ámbitos sociales cuando se le habla al niño y parece no escuchar, no presta atención a las conversaciones o no sigue indicaciones. En efecto, estos niños suelen tener autoestima baja, debido a las frustraciones y fracasos a los que se

enfrentan diariamente cuando no cumplen las expectativas de los padres y de la escuela (Cavallin, 2020).

Además, cabe resaltar que el diagnóstico de TDAH, es brindado por los especialistas a partir de los 7 años, según los manuales diagnósticos utilizados, donde su cerebro ha alcanzado cierta maduración, debido a que los síntomas de este trastorno pueden ser similares con otros trastornos (Rusca y Cortez, 2020). Del mismo modo, Rusca y Cortez (2020) y Cavallin (2020) mencionan que la pandemia por Covid 19 dificultó la detección temprana de TDAH, debido a que los centros de terapia se encontraban cerrados dadas las restricciones y muchos niños no fueron detectados a tiempo y presentaban problemas de aprendizaje y conductuales durante las clases virtuales.

Por otro lado, las conductas parentales hacen alusión a la interacción que tienen los padres con sus hijos en su rol (Alva y Guerrero, 2016). De manera que las conductas parentales tienen como finalidad criar, educar, proporcionar cuidados físicos y ayudar a socializar a los niños (Alva y Guerrero, 2016). De acuerdo a Alva y Guerrero (2016) los padres y madres suelen ser susceptibles a las conductas parentales de su pareja; así como a la presencia de cambios en el contexto de interacción. Además, los roles parentales hoy en día han cambiado a nivel mundial y ambos padres se involucran en la crianza de los hijos. En el Perú hasta el año 2017 las madres que trabajan representan 68.8% de mujeres del país (Andina Agencia Peruana de Noticias, 2017; INEI, 2017). Asimismo, las madres al salir a trabajar se ven obligadas a delegar el cuidado de sus hijos con terceras personas, situación que podría llegar a angustiar a la madre por diversas razones, las cuales repercuten en su calidad de vida (García, 2020).

Gonzales, Bakker y Rubiales (2014) plantean que la crianza de un niño con TDAH presenta numerosos retos a los padres y madres, puesto que existen altos niveles de frustración en sus intentos de manejar y controlar su conducta, debido a que los métodos de disciplina

usuales no les funcionan con sus hijos. Los niños con TDAH suelen presentar dificultades para obedecer órdenes e inhibir sus conductas impulsivas. De manera que, el estrés está presente en la vida de los padres. El estrés parental se manifiesta en situaciones de crisis donde los recursos de los padres para solucionar un problema se agotan (Berenguer et al, 2014). Adicionalmente, Berenguer et al. (2014) lo definen como una situación de fricción que escapa de los recursos personales de los padres para solucionar el problema. Mientras que, para Hernández et al. (2017) el estrés parental es el estrés percibido por ellos en la práctica de sus roles parentales y la interacción con los niños. De acuerdo a Gibbons (2007), Hutchison et al. (2016) y Whalen et al. (2011) los padres de niños con TDAH presentan altos niveles de estrés comparado con padres de niños sin este trastorno.

La causa del estrés parental es que los hijos no cumplen con sus expectativas debido a su hiperactividad, falta de atención e impulsividad. También, puede deberse a características propias de cada niño como retraso en el desarrollo, deficiencias de habilidades sociales, poca comprensión de las dificultades de los hijos, padres rígidos, conductas oposicionistas, problemas de lenguaje y niños desafiantes (Hutchison et al. 2016). Adicionalmente, para estos padres es difícil ejercer unas conductas parentales adecuadas, puesto que sus hijos los estresan al no tener control de sus acciones, afectando la relación entre ambos (Anjum y Malik, 2010). En efecto, el estrés parental genera que los padres de estos niños frecuentemente no sean capaces de plantear unas conductas parentales adecuadas. (Anjum y Malik, 2010).

De acuerdo a López et al. (2010) las investigaciones acerca de TDAH han estado enfocadas en el estudio de las alteraciones emocionales y motivacionales. Asimismo, existen una gran cantidad de investigaciones enfocadas hacia las alteraciones neurológicas y causas del mismo. Cardo y Servera (2008), mencionan que las principales líneas de investigación

respecto a este trastorno han sido sobre fundamentos neurobiológicos, estudios genéticos, estudios sobre funciones ejecutivas y aspectos de eficacia de los tratamientos. Se concluye que, de acuerdo a los temas planteados, la relación del estrés parental y las conductas parentales en padres de niños con TDAH son temas que han sido poco abordados en el Perú. Por ello, en este trabajo, de acuerdo a las investigaciones revisadas acerca de los conceptos planteados se pretende responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre las dimensiones del estrés parental y las dimensiones de las conductas parentales en los padres de niños con sospecha de TDAH, en lima metropolitana?

1.2 Justificación y relevancia

Esta investigación pretende aportar un mayor conocimiento de la relación que existe entre las conductas parentales y el estrés parental, en padres de niños con un posible diagnóstico de TDAH, debido a que los niños que presentan conductas asociadas a este trastorno suelen ser un reto en la crianza.

Actualmente, se sabe que los casos de diagnóstico de TDAH han aumentado en un alto porcentaje y afecta tanto a las familias como a los centros educativos, ya sean regulares o alternativos. De acuerdo a las estadísticas, en Estados Unidos aproximadamente 40 a 60% de los padres tienen hijos con este trastorno (Wiener et al., 2016). No obstante, existen muchos niños que presentan las características de este trastorno y que aún no han sido diagnosticados, pero que a pesar de ello los padres de estos niños relacionan las conductas de sus hijos con el TDAH, pero por la pandemia o por dificultades económicas aun no cuentan con un diagnóstico clínico.

De acuerdo a investigaciones revisadas, Wiener et al. (2016) mencionan que los padres de niños con TDAH presentan problemas en la relación entre ambos. Además, se pretende aportar

conocimiento acerca de cómo mejorar las relaciones disfuncionales que suelen marcar la crianza del niño y comprender cómo el estrés influye sobre ellos. Las investigaciones realizadas por Anjum y Malik (2010) señalan que los padres y los hijos con TDAH suelen tener relaciones conflictivas.

La presente investigación aporta una visión más amplia de como el estrés parental puede relacionarse en los cambios de conducta en su rol como padres y tener una mejor comprensión de como la sintomatología del TDAH genera cambios en los patrones de crianza. Es así que parte de los objetivos de esta investigación es describir qué tipo de relación existe entre las dimensiones del estrés parental y las dimensiones de las conductas parentales en los padres de niños con posible diagnóstico de TDAH.

Desde el ámbito clínico esta investigación permite tener una visión más clara acerca del impacto del estrés en los roles de la crianza de los hijos, ayudando a que los padres comprendan cómo la falta de conciencia de sus emociones puede causar conductas parentales disfuncionales.

También, brinda un importante aporta al ámbito educativo, logrando que las instituciones puedan tener una mayor comprensión de las conductas que los padres de familia puedan tener en la crianza de niños que tengan conductas asociadas al TDAH y puedan propiciar charlas o talleres a los padres en búsqueda de una crianza positiva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

1.3 Trastorno de déficit de atención

1.3.1 Definición

El Trastorno de déficit de atención conocido por sus siglas como TDAH es un trastorno neurobiológico complejo, que presenta una alta tendencia genética con inicios en la infancia y puede mantenerse hasta la adultez (López et al., 2010). A pesar de tener un 80% de heredabilidad genética, las causas exactas no se conocen (Rodillo, 2015 y Puddú, 2017).

1.3.2 Características

Las principales características del trastorno son, el déficit atencional, la hiperactividad y la impulsividad, de modo que, los síntomas tienen un gran impacto en el desarrollo del niño (Cardo y Servera, 2008; INSM, 2012; Pérez, Molina y Gómez, 2016). También, de acuerdo al DSM V se define al TDAH como una serie de conductas persistentes en el que predomina la inatención, impulsividad e hiperactividad. De acuerdo a Barkley, 2011(citado en Cavallin, 2020) y el DSM V durante la etapa de la infancia los síntomas que destacan en la infancia es el exceso de actividad motora, como trepar árboles, correr de un lado a otro, exceso de movimientos al estar sentado y tocar objetos. Asimismo, el trastorno suele resaltar en ámbitos sociales cuando se le habla al niño y parece no escuchar, no presta atención a las conversaciones o no sigue indicaciones.

1.3.3 **TDAH** y familia

Gonzales, Bakker y Rubiales (2014) plantean que la crianza de un niño con TDAH presenta numerosos retos a los padres y madres, existen altos niveles de frustración en sus intentos de manejar y controlar su conducta, debido a que los métodos de disciplina usuales no les funcionan con sus hijos. Los niños con TDAH suelen presentar dificultades para obedecer órdenes e inhibir sus conductas impulsivas. De manera que, el estrés está presente en la vida de los padres.

Por este motivo, Andrades et al. (2019) menciona que el desgaste familiar es uno de los factores que suele estar presente cuando se cuenta con un hijo con TDAH, afectando las relaciones entre los miembros de la familia. Los efectos de tener un miembro con TDAH dentro de la familia pueden ser agotamiento, frustración, enojo; lo cual hace compleja la crianza. Además, a nivel de pareja la relación también se ve afectada, debido a los constantes retos que genera la crianza del niño. Asimismo, si a estos factores se suma la carga familiar de los padres, el trabajo, vida social, desarrollo personal pueden generar un mayor estrés en ellos provocando conductas inadecuadas como gritarles a sus hijos, perder la paciencia fácilmente y recurrir a los castigos. (Andrades et al. (2019).

1.4 Estrés parental

1.4.1 Conceptualización de estrés parental

Taca et al. (2019) definen el malestar paterno como la situación en la que los padres ya no se sienten cómodos y refieren haber fracasado en su rol de padres, debido a la escases de recursos para afrontar la crianza de un niño TDAH. Asimismo, estos autores definen niño difícil como la situación en la que los padres son incapaces de controlar las conductas de sus hijos y superan sus límites para ejercer control sobre. Como consecuencia de tener un niño

difícil y malestar paterno los padres presentan mayores niveles de estrés y recurren a conductas inadecuadas, es decir recurren a los castigos físicos o verbales, lo cual ocasiona una interacción disfuncional entre padre e hijo.

El estrés parental es una experiencia negativa, donde los padres pasan por una situación de crisis y los recursos para solucionar un problema se agotan (Berenguer et al. 2014). Lazarus y Folkman (1986), así como Berenguer et al. (2014) coinciden en que el estrés parental se da cuando una situación en particular desborda los recursos de la persona afectando su bienestar, siendo esta definición la que guiará la presente investigación.

Por otro lado, Abidin (1992) menciona que este estado surge de las creencias y actitudes que realizan los padres en su rol, por lo que es una experiencia negativa para ellos. En este sentido, Abidin (1992) plantea que los factores parentales, están relacionados con el bienestar psicológico y las conductas que ellos desarrollan durante su rol de padres. Los factores característicos del niño hacen referencia a su personalidad, carácter y conductas frente a los demás, ya sean disruptivas o deseadas. Por último, el factor contextual se refiere a las conductas que el niño pueda presentar en diversas situaciones ajustándose a lo aceptado por la sociedad.

En esta investigación, se emplearán dos modelos: el de Abidin (1992), que se fundamenta en una perspectiva multidimensional de la relación entre padres e hijos, y el modelo de Lazarus y Folkman (1986), que se basa en la interacción del individuo con su entorno. Según Abidin (1992), la relación entre padres e hijos consta de tres componentes principales: la dimensión del padre o madre, la dimensión del hijo y la relación padre-hijo. La primera dimensión se centra en las características psicológicas internas de los progenitores. La segunda dimensión aborda los aspectos psicológicos del niño y sus comportamientos relacionados con la crianza, como su temperamento, sus reacciones emocionales y el grado de

control sobre estas emociones, así como su desarrollo físico y psicológico; es decir, las características innatas con las que el niño llega al mundo. Por último, la relación padre-hijo engloba los aspectos que emergen de la interacción triádica resultante de la relación entre los padres y el hijo (Abidin, 1992).

El modelo de Lazarus y Folkman (1986) considera fundamental la relación que existe entre la persona y su entorno, en la cual sostiene que procesos de afrontamiento inadecuados en el individuo pueden llevar a un resultado no esperado o no deseado, provocando estrés. Las relaciones de la persona con su entorno se pueden apreciar en los contextos familiares y en la relación entre padres e hijos.

1.4.2 Estrés parental en padres de niños con sospecha de TDAH

De acuerdo a Gonzáles et al. (2014) la crianza de los niños con TDAH ofrece numerosos retos para los padres. Con frecuencia reportan altos niveles de frustración en sus intentos de manejar y controlar su conducta, debido a que los métodos de disciplina usuales no funcionan con la misma eficacia que con otros niños (Gonzales et al. 2014). En las investigaciones revisadas, Rabiner (2016), Gonzales et al. (2014) y Wiener et al. (2016) hallaron que los padres de niños con TDAH reportan mayores niveles de estrés comparado con padres de niños sin este trastorno.

Además, Anjum y Malik (2010) sostienen que los altos niveles de estrés pueden afectar la capacidad de los padres para apoyar a sus hijos, centrándose en sus debilidades no en sus fortalezas. De modo que ellos al experimentar mayores niveles de estrés suelen ejercer más castigos físicos y ser menos comprensivos con sus hijos (Gonzales et al., 2014; Anjum & Malik, 2010). (Gonzales et al. 2014; Anjum y Malik, 2010).

Adicionalmente, Wiener at al (2016) y Corcoran (2017) reportan que los padres de niños con este trastorno usualmente tienen problemas de pareja, no pueden dormir, han dejado o cambiado de trabajos y suelen estar aislados socialmente; todo esto con la finalidad de tener mayor tiempo para la crianza de sus hijos y tener un mejor control de ellos. Todos los aspectos mencionados anteriormente, contribuyen a un mayor estrés en los padres de estos niños, ya que los niños con TDAH demandan de la atención del padre las 24 horas del día, de manera que ellos mismos pierden su espacio personal y de pareja. Tanto es el estrés que provoca que los padres terminan respondiendo de forma agresiva a sus hijos (Corcoran, 2017).

Finalmente, como consecuencia del estrés, los padres pueden tener relaciones negativas con sus hijos, lo cual repercute en el ambiente familiar debido a que los padres no cuentan con unas estrategias adecuadas para brindarles afecto (Lazarus y Folkman, 1986; Anjum y Malik, 2010; Wiener et al., 2016). Esto debido a que los niños con TDAH son menos dóciles y las estratégicas utilizadas con niños sin el trastorno no le son útiles a los padres (Bakker et al. 2014).

1.5 Conductas parentales

1.5.1 Definición y tipos

Anjum y Malik (2010) y Bater y Jordan (2017) definen las conductas parentales como tareas específicas que realizan los padres durante sus roles. Estas acciones están orientadas a la crianza, el cuidado, la expresión de afecto y la socialización de sus hijos (Anjum y Malik, 2010; Alva y Guerrero, 2015). Asimismo, Alva y Guerrero (2015) describen las conductas parentales como manifestaciones que surgen a través de la interacción entre los padres y sus hijos. Las conductas parentales que los padres ejercen con sus hijos no solo está influenciado por el ambiente que los rodea y sus experiencias previas sino que los padres pueden ejercer

castigos físicos con sus hijos y aplicar disciplinas inadecuadas (Zambrano y Clavijo, 2019). De acuerdo con los autores Zambrano y Clavijo (2019) definen el castigo como la acción que realiza una persona para lograr corregir una acción o comportamiento. Para esto, los padres establecen reglas con sus hijos para obtener la disciplina esperada en las conductas de sus hijos. De acuerdo a Johnston y Jassy, 2007 (citado en Zambrano y Clavijo, 2019) mencionan que las disciplinas positivas contribuyen a resultados positivos en cuanto a las conductas de sus hijos.

Las conductas parentales están compuestas por cuatro dimensiones: Castigo, parentalidad positiva, Reglas y Disciplina. El castigo, de acuerdo a Capano et al., 2018 se define como la acción física o verbal con la finalidad de corregir una conducta. Sin embargo, no necesariamente se ejerce un castigo con la finalidad de dañar a los niños, a veces se aplica con la finalidad de corregir y lograr disciplina o corregir la conducta indeseada (Capano et al.,2018). La siguiente dimensión es parentalidad positiva, que de acuerdo a Bosch et al.,2018 consiste en la crianza respetuosa de los hijos basada en el apoyo y afecto y a la vez corrigiendo las conductas indeseadas, en el cual los niños confían en sus padres y consideran tener el apoyo de ellos en todo momento. De esta manera los hijos se desarrollan en un ambiente de afecto y apoyo por parte de los padres y los niveles de estrés disminuyen favoreciendo un desarrollo cognitivo adecuado. Respecto a la dimensión disciplina se define como una combinación de criar con autoridad y limites basados en el afecto y amor promoviendo la autosuficiencia y autocontrol del niño (Castro el at.,2019). Por último, la dimensión reglas según Castro et al., 2019 definen como el conjunto de condiciones que los padres ejercen en la crianza como parte de las conductas que ellos esperan por parte de sus hijos.

Por otro lado, Bater y Jordan (2017) las clasifican en dos categorías que se rigen a distintos estilos parentales, las cuales son: conductas parentales positivas y negativas. Las

conductas parentales positivas se caracterizan por brindar afecto al niño e involucramiento parental en la crianza (Bater y Jordan, 2017). Dentro de estas conductas se encuentra el estilo democrático (Hutchison et al. 2016 y Stevens et al. 2018). Este estilo se caracteriza por ejercer control y reglas en las conductas de sus hijos, pero se les explica por qué y se les brinda afecto. Asimismo, estos padres proveen autonomía y seguridad a sus hijos. En investigación previas revisadas, se encontró que existe relación entre conductas parentales positivas y las funciones ejecutivas (Hutchison et al., 2016).

Mientras que las conductas parentales negativas se caracterizan por un monitoreo pobre de las actividades de los hijos, poco involucramiento parental y donde predomina el castigo (Bater y Jordan, 2017). Dentro de esta categoría están los padres que ejercen altos niveles de control en los hijos e imponen reglas y esperan obediencia por parte de ellos. También, suelen aplicar castigos drásticos ante la desobediencia. En efecto, los padres con estas conductas suelen restringir la autonomía de los hijos y no les proporcionan afecto. (Hutchison et al. 2016 y Stevens et al. 2018). Por otro lado, existen padres que sus conductas parentales tienden a ejercer poco control sobre sus hijos, no establecen reglas, presentan un exceso de autonomía ni suelen involucrarse en las actividades de ellos (Hutchison et al., 2016; Stevens et al., 2018).

En conclusión, los padres en general tienden a ejercer diversas conductas en su rol. Sin embargo, los padres de niños con TDAH se rigen más hacia unas conductas negativas, orientadas hacia el castigo y control de las acciones de sus hijos (Bakker et al. 2014). Según Bater y Jordan (2017) ambos tipos de conductas parentales están relacionadas con las rutinas de los niños. Además, el rol de los padres de familia es importante para el desarrollo del niño con TDAH. Es sumamente importante enfocarse en sus fortalezas que, en sus debilidades o comportamientos negativos, ya sea en el ámbito escolar, social o familiar (Castro et al. 2015).

1.5.2 Conductas parentales de padres de niños con sospecha de TDAH

Los padres de familia, cuando reciben el informe de que su hijo tiene un diagnóstico TDAH, suele ser una noticia impactante para ellos y se plantean más preguntas que respuestas, dado que afecta tanto el subsistema parental, filial y la relación con la familia en general (Torres, 2015). De manera que, la crianza de los niños con TDAH suele ser compleja debido a sus propias características, el entorno familiar y la relación entre padre e hijo que suelen llevarse de manera negativa (McCleary,2002; Torres,2015). Gonzales, Bakker y Rubiales (2014) también concuerdan con McCleary (2002) y Torres (2015) mencionando que las relaciones entre el niño con este trastorno y sus padres, suelen ser conflictivas debido a que estos son menos dóciles, menos sumisos y requieren mayor apoyo de sus padres que otros niños.

También, Wiener et al. (2016) consideran que para los padres criar a un niño con TDAH diagnosticado es un reto, debido a que deben lidiar con las conductas disruptivas que presentan y su bajo rendimiento académico. Además, Gonzales, Bakker y Rubiales (2014) plantean que la crianza presenta numerosos retos para los padres, presentan altos niveles de frustración en sus intentos de manejar y controlar su conducta debido a que los métodos de disciplina usuales no les funcionan con sus hijos. Corcoran (2017) menciona que los padres suelen recurrir al castigo, ignorar a los hijos y al reforzamiento positivo, pero solo les funciona por un corto tiempo. Asimismo, los padres de estos niños mencionan que no existe un único método para criarlos y que es sumamente difícil la crianza (Corcoran, 2017). Es así que los padres califican la experiencia como "horrible" y consideran que se sienten solos y están aislados sin un soporte social que los comprenda, incluyendo la familia (Leitch et al. 2019). La causa de las dificultades en el entorno familiar de este niño muchas veces se debe a la falta de conocimiento y destrezas de los padres para manejar con eficacia las necesidades de su hijo, lo

cual desencadena una frustración y estrés (Torres, 2015). Asimismo, según Calais et al. (2018) los padres de niños con TDAH suelen tener menor soporte social, lo cual aumentaba los niveles de estrés.

En consecuencia, los padres de niños con TDAH presentan mayores niveles de estrés en la crianza de sus hijos que otros padres de niños sin este diagnóstico. Adicionalmente, según Anjum y Malik (2010) y Wiener et al. (2016) estos padres suelen lidiar con sus expectativas irreales y que sus hijos no pueden cumplir, debido a su hiperactividad, falta de atención e impulsividad y eso es la causa de su estrés. En efecto, ellos al estar bajo la influencia del estrés presentan un menor involucramiento en las actividades de sus hijos y suelen no brindarles el afecto y seguridad que necesitan, siendo incapaces de ejercer conductas parentales positivas para criarlos. Esto tiene un alto impacto en el comportamiento de sus hijos. También, Anjum y Malik, 2010 en varias investigaciones previas se les halló con mayores niveles de estrés y suelen presentar déficits en involucramiento, afecto y brindar un apego seguro.

Finalmente, Wiener et al. (2016) mencionan que los padres de niños con TDAH suelen utilizar menos estrategias positivas y se enfocan en estrategias negativas, como la falta de interacción de sus hijos. También, Bakker et al. (2014) menciona que las relaciones entre ambos suelen ser negativas, lo cual los llevan a ejercer conductas drásticas basadas en el castigo. Asimismo, Johnson y Mash, 2001 (citado en Whalen et al., 2011) existe una alta correlación entre malas conductas parentales y problemas en la relación con sus hijos con TDAH respecto a los altos niveles de estrés.

1.6 Estrés parental y conductas parentales

En líneas anteriores se ha mencionado que la crianza de niños con TDAH suele ser compleja y representa un reto para los padres debido a las propias características del trastorno,

que en muchas ocasiones afecta el ambiente familiar (McCleary, 2002 y Torres, 2015). Rabiner (2015), Bakker et al. (2014) y Wiener et al. (2016) hallaron que los padres de niños con TDAH reportan mayores niveles de estrés comparado con padres de niños sin este trastorno.

Además, Anjum y Malik (2010) sostienen que los altos niveles de estrés podrían afectar la capacidad de los padres para apoyar a sus hijos, centrándose en sus debilidades y no en sus fortalezas. De modo que ellos al experimentar mayores niveles de estrés suelen ejercer más castigos físicos y ser menos comprensivos con sus hijos (Gonzales, Bakker y Rubiales, 2014; Anjum y Malik, 2010). Estas conductas afectan la percepción que los niños tienen, ya que los ven como padres fríos y que no les ofrecen el apoyo necesario (Rabiner, 2016).

Según los autores Anjum y Malik (2010) y Bater y Jordan, (2017) existe una alta correlación entre el estrés y las conductas parentales ejercidas en la crianza de niños con TDAH. Anjum y Malik (2010), mencionan que los padres al estar bajo la influencia del estrés presentan un menor involucramiento en las actividades de sus hijos y suelen no brindarles el afecto y seguridad que necesitan. Asimismo, experimentar mayores niveles de estrés los lleva a ejercer más castigos físicos y ser menos comprensivos con sus hijos (Anjum y Malik (2010) y Baker et al. (2014). Es así como, Bayer et al. (2018) (citado en Bater y Jordan, 2017) reporta que existe una correlación entre el estrés y las conductas parentales, puesto que las conductas parentales negativas y altos niveles de estrés parental pueden predecir las conductas de los niños entre 7 a 36 meses de edad, según su investigación. También, Anjum y Malik (2010) hallaron que los padres con altos niveles de estrés solían utilizar estrategias poco efectivas para el manejo del control durante la interacción con sus hijos. En consecuencia, Rabiner (2016) los padres reportaron la necesidad de capacitarse a cerca del trastorno y el manejo de diversas situaciones.

En conclusión, el estrés tiene gran influencia en las conductas parentales de los padres de niños con conductas asociadas al TDAH. Muchos de ellos carecen de estrategias adecuadas para poder ejercer conductas positivas durante su rol como padres (Rabiner, 2016)



CAPÍTULO III: OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y DEFINICIÓN

DE VARIABLES

2.1.1 Objetivo general

 Analizar la relación entre el estrés parental y las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana

2.1.2 Objetivos específicos

- Analizar la relación entre el estrés parental y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre el estrés parental y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre el estrés parental y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre el estrés parental y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la interacción disfuncional y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la interacción disfuncional y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la interacción disfuncional y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.

- Analizar la relación entre la interacción disfuncional y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.
- Analizar la relación entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Analizar la relación entre la dimensión niño difícil y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.
- Analizar la relación entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana

2.2 Hipótesis

- Existe una relación positiva entre el estrés parental y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre el estrés parental y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación negativa entre el estrés parental y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación negativa entre el estrés parental y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana.
- Existe una relación positiva entre la interacción disfuncional y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la interacción disfuncional y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación negativa entre la interacción disfuncional y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la interacción disfuncional y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la dimensión niño difícil y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la dimensión niño difícil y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana

- Existe una relación positiva entre la dimensión niño difícil y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación negativa entre la dimensión niño difícil y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de castigo de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de disciplina de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación positiva entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de reglas de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana
- Existe una relación negativa entre la dimensión malestar paterno y la dimensión de parentalidad positiva de las conductas parentales en padres de hijos con potencial diagnóstico de TDAH en Lima Metropolitana

2.3 Definición de variables

2.3.1 Estrés parental

El estrés parental es una experiencia negativa, donde los padres de niños con TDAH pasan por una situación de crisis debido a que los recursos para solucionar un problema se agotan (Berenguer et al. 2014). Este constructo surge de las creencias y actitudes que realizan los padres en su rol. El estrés parental se relaciona con las actitudes que tienen los padres en sus roles como padres (Abidin, 1992).

El constructo de estrés parental se puede definir operacionalmente como el puntaje total que obtengan los padres de niños con TDAH al responder los ítems del Cuestionario de Estrés Parental (El PSI-SF). Este instrumento ha sido validado en Lima Metropolitana por Sánchez Griñan (2015).

2.3.2 Conductas parentales

Las conductas parentales son tareas específicas que realizan los padres en sus roles durante la crianza de sus hijos (Anjum y Malik, 2010; Bater y Jordan, 2017). Estas conductas son empleadas durante la interacción con sus hijos, con la finalidad de criar, proporcionar cuidado, afecto y socialización (Anjum y Malik, 2010).

El constructo de conductas parentales se puede definir operacionalmente como el puntaje que obtengan los padres en cada una de las dimensiones de la Escala de Conductas Parentales, el Parental Behaviour Scale (PBS), el cual ha sido validado en el Lima por Manrique, Ghesquiére y Van Leeuwen (2013).

CAPÍTULO IV: MÉTODO

2.4 Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo cuantitativo, no experimental y con un diseño correlacional, pretende medir el grado en que dos variables o más se interrelacionan (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Es una investigación de tipo no experimental consiste en observar fenómenos tal y como son en su contexto natural (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Adicionalmente, Kerlinger y Lee (2002) afirman que una investigación no experimental, es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes. Además, presenta un diseño de investigación de corte transversal o transeccional, debido a que la información se recolectará en un momento único con el propósito de describir las variables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

2.5 Participantes

La muestra de esta investigación estuvo conformada por padres de ambos sexos que vivían en Lima y que tuvieran hijos con sospecha de posible diagnóstico TDAH. En cuanto a la selección de la muestra, se realizará a través de un muestreo no probabilístico intencional, debido a que se reclutó a través de una página virtual llamada "Comunidad TDAH", a padres de familia que cumplan con los siguientes requisitos: tener un hijo con posible diagnóstico de TDAH de edades entre los 6 y los 12 años, que respondiera positivamente al cuestionario con preguntas relacionadas al diagnóstico y que cuenten con cualquier grado de instrucción académica.

Se realizó un análisis de potencia a priori para hallar una correlación entre estrés parental y conductas parentales a través del programa G* Power 3 (Faul, Erdfelder, Lang y Buchner, 2007). Para calcular el tamaño de muestra se utilizó el programa G* Power 3, un tamaño del efecto .2, debido a que Ferguson (2009) lo considera como el mínimo aceptable. Asimismo, se espera que la probabilidad sea menor a .05. Además, se consideró una potencia de .80, que está por encima de la potencia mínima aceptada, de acuerdo a Ferguson (2009) .80 es el mínimo aceptable en psicología y de esta manera se espera reducir el margen de error tipo 1 y 2. Luego, de acuerdo a lo calculado por G* Power 3 se sugiere que la muestra mínima sea de 153 participantes. En efecto, a mayor cantidad de participantes el investigador obtiene mayores datos significativos (Cohen, 1992).

2.6 Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos, se aplicó una ficha sociodemográfica y dos instrumentos psicométricos que previamente han sido adaptados para su uso en Lima.

2.6.1 Ficha de datos sociodemográfica

Se elaboró una ficha de datos sociodemográficos, con la finalidad de recabar información relevante de cada participante. En esta ficha, se solicitará datos generales: edad del padre, sexo, grado de instrucción, número de hijos, si el niño estudia en un centro regular o especializado, la posición que ocupa entre sus hermanos, si cuenta con ayuda en casa.

Asimismo, se realizaron preguntas base sobre posibles conductas asociadas al TDAH tales como, si el niño se distrae con facilidad, si suele seguir las instrucciones que se le indica y si olvida con frecuencia las instrucciones que se le da.

2.6.2 Cuestionario de estrés parental (versión corta)

Este instrumento PSI-SF fue creado en inglés por Abidin en 1983. El PSI-SF originalmente constaba de 120 ítems. Estos ítems medían dos factores: Dominio de los padres y Dominio del niño. Las puntuaciones se obtuvieron a través de la escala Likert (*Muy de acuerdo, De acuerdo, No estoy seguro, Desacuerdo, Muy en desacuerdo*).

Posteriormente, en el año 2015, Sánchez Griñan adaptó el instrumento para su uso en Lima Metropolitana. Debido a la extensión y demanda del tiempo para la aplicación del instrumento original se realizó una adaptación corta, en la cual se puede aplicar el instrumento en 10 a 15 minutos. Esta versión corta está compuesta de 36 ítems, agrupado en tres dimensiones, 12 ítems para cada una. Las dimensiones de esta adaptación son: Malestar paterno, Niño difícil e Interacción disfuncional. La calificación de este instrumento se da a través de una escala Likert de cinco niveles (*Muy de acuerdo, De acuerdo, No estoy seguro, Desacuerdo, Muy en desacuerdo*), donde 1 es *Muy en desacuerdo* y 5 equivale a *Muy de acuerdo.*, como puntaje máximo. Sin embargo, los ítems 22 y 32 se califican de manera inversa, siendo la opción *Muy en desacuerdo* el puntaje máximo de 5 puntos y *Muy de acuerdo* como el puntaje mínimo de 1. Asimismo, el puntaje mínimo de la prueba es de 36 puntos y el puntaje máximo de 180. Cada dimensión tiene un puntaje máximo de 60 puntos y un puntaje mínimo de 12 (ver anexo 1).

De acuerdo a la adaptación de Sanchez-Griñan (2015) en relación a las evidencias de validez relacionadas al contenido, las cuales fueron halladas a través del juicio de 8 expertos, se halló que la mayoría de los ítems obtienen un coeficiente V de Aiken igual o superior a .88, con un nivel de significancia estadística de p < .05. Por lo que se tuvo que eliminar los ítems

6, 7, 9, 10 y 17, debido a que se obtuvo un coeficiente V de Aiken menor al valor mencionado, con un nivel de significancia estadística de p > .05.

Asimismo, las evidencias de validez basadas en la estructura interna fueron halladas a través de un análisis factorial exploratorio. Según la prueba de esfericidad de Bartlett el resultado que se halló fue estadísticamente significativa ($X^2(276) = 3601.56$, p<.001) lo que sugirió la pertinencia de la técnica. Se empleó un método de estimación X y una rotación oblicua, donde se halló que existe una correlación positiva y moderada de .44 entre los factores 1 y 2; y entre los factores 1 y 3. En el proceso iterativo de las soluciones identificadas se eliminaron los ítems 1, 13, 16, 22, 23, 24 y 31, dado que cargaban en más de un factor simultáneamente y presentaban cargas factoriales mayores a .30 (Cohen,2013).

Con respecto a las evidencias de confiabilidad de las puntuaciones, el Coeficiente X se utilizó como aproximación a la consistencia interna, se identificó un valor de .91 para la dimensión de malestar paterno y .90 para niño difícil. Según el estudio realizado por Sánchez Griñan, sólo se halló relación entre estos factores, dejando de lado la interacción disfuncional. Asimismo, se encontró un coeficiente de consistencia interna de .84 para la dimensión Malestar Paterno con un error estándar de medición de 2.32. Mientras que, para la dimensión Interacción Disfuncional Padre-Hijo fue de .77 con un error estándar de medición de 1.28 y la dimensión Niño Difícil obtuvo un coeficiente de consistencia interna de .87 con un error estándar de medición de 2.45. La prueba total obtuvo un coeficiente de insistencia de .89 con un error estándar de medición de 4.04, mostrando validez.

4.3.3 Escala de conductas parentales (versión corta)

La Escala de Conductas parentales fue creada en inglés por Van Leeuwen en 1999. Esta prueba fue originalmente creada en idioma inglés con el nombre de Parental Behaviour Scale (PBS). Este instrumento medía nueve escalas originalmente, las cuales eran: Parentalidad positiva, Reglas, Castigo, Disciplina, Ignorancia, Recompensa, Monitoreo, Disciplina inconsistente y Autonomía. Asimismo, se utilizó el formato de respuesta tipo Likert que constaba con cinco niveles (*Nunca, Rara vez, A veces, Frecuentemente, Siempre*).

Posteriormente, en el año 2015, Manrique, Guesquiere y Van Leeuwen realizaron la adaptación del instrumento y lo validaron para su uso en Lima Metropolitana. En esta adaptación, los autores crearon una versión corta, dado que no todas las escalas presentaban puntajes aceptables. Es así que crearon una versión corta de la prueba quedándose con cuatro escalas: parentalidad positiva, reglas, disciplina y castigo. En la prueba en su versión corta se utilizó un formato de respuesta tipo Likert con cinco niveles (*Nunca, Rara vez, A veces, Frecuentemente, Siempre*) (ver apéndice 1). Para obtener la puntuación de esta escala se debe sumar el total de cada escala por columna. Sin embargo, este instrumento no presenta puntuaciones totales.

Para las evidencias de validez vinculadas la estructura interna, se utilizó un análisis factorial confirmatorio, con una covarianza asintótica y una correlación de matrices policóricas, debido a que la naturaleza de los ítems era de escala ordinal y se relaciona con una anormalidad multivariada. El análisis factorial fue realizado en el programa Lisrel 8.72. Para esto se probaron dos modelos distintos, el de cinco y nueve factores. Para comparar ambos modelos

se utilizó un índice de aproximación de la raíz de cuadrados aproximados (RMSEA) y un índice de ajuste comparativo (CFI), donde se halló que el modelo de nueve factores presenta un RMSEA =.48 y un CFI= .90. Mientras que el modelo de cinco factores obtuvo un RMSEA =.46 y un CFI= .93. De manera que, se considera que un entre .90 y .95 es considerado aceptable y .95 se considera bueno. Ambos modelos mostraron un ajuste aceptable. Se halló unas correlaciones altas entre parentalidad, autonomía y monitoreo; asimismo se encontró correlaciones altas entre disciplina, castigo, ignorancia y disciplinas inconsistentes.

Finalmente, en cuanto a las evidencias de confiabilidad fueron medidas con una correlación de Spearman Rho (p), donde se relacionan los modelos de cinco y nueve factores. Además, se halló que las cuatro escalas presentaban valores aceptables: Conductas Parentales Positiva (r=.77), Reglas (r=.76), Disciplina (r=.69) y Castigo (r=.74). Se considera que, los valores de .80 a .90 son buenos y los superiores a .90 son muy buenos. Posteriormente, se eliminó la escala de Gratificación por presentar bajos niveles de confiabilidad. Finalmente, para esta versión corta se utilizó el modelo de cinco factores.

2.7 Procedimiento de recolección de datos

Para recolectar los datos de esta investigación, primero se reclutó a través de una página virtual llamada "Comunidad TDAH", solo a los padres de familia que cumplían con los requisitos previamente señalados. Dadas las circunstancias de la pandemia del COVID 19, se reclutó a los padres y se aplicó los instrumentos de manera virtual. Los padres fueron reclutados a través de un grupo de ayuda de padres con niños con sospecha de TDAH.

En este caso el instrumento se adaptó de manera digital en un formulario en Google Forms y se le envió al correo de los participantes. Dentro del formulario se incluyó el consentimiento informado donde se le explicó brevemente en qué consiste y si aceptaba su participación voluntaria, además dentro del mismo se incluyó la ficha de datos sociodemográfica, el "Cuestionario de estrés parental" y la "Escala de Conductas parentales". La aplicación del instrumento se realizó de manera individual. Finalmente, la recolección de datos se llevó a cabo de acuerdo al cronograma y presupuesto de esta investigación (ver apéndices 3 y 4).



CAPÍTULO V: RESULTADOS

En este capítulo se reportarán diversos resultados obtenidos en relación a los objetivos planteados en el tercer capítulo. Primero, se realizó un análisis de las propiedades psicométricas de la escala de Conductas parentales y de Estrés parental; específicamente, se estudiaron las evidencias de confiabilidad de las puntuaciones cuyos resultados se adjuntan en el Apéndice 3 y 4, respectivamente. Posteriormente, una exploración de los datos con la finalidad de identificar la media aritmética, desviación estándar, asimetría, rangos mínimos y máximos y la curtosis para conocer de manera exploratoria como se distribuye la información (Kline, 2009; Field, 2013).

Para confirmar el supuesto de normalidad se empleó la prueba inferencial Shapiro-Wilk, de las variables encontrándose información sobre distribución de los datos (Field, 2013). Para las correlaciones bivariadas se utilizó el Rho Spearman debido a que no se identificaron evidencias empíricas suficientes para sustentar que la distribución poblacional de las puntuaciones se distribuya normalmente en las variables analizadas. Finalmente, si el tamaño del efecto fuese mayor a .10, se considera pequeño, si fuese mayor a .30 se considera mediano y si fuese mayor a .50 se considera grande (Cohen, 1992).

3.1 Análisis descriptivo

Una serie de estadísticos descriptivos fueron estimados para las subescalas de conductas parentales y estrés parental. Entre ellos, se halló los valores mínimos y máximos de cada una de las variables, las medias aritméticas, desviación estándar, asimetría, y curtosis. Los resultados de estos análisis se presentan en las tablas 4.1.1 y 4.1.2.

Tabla 5.1.1 *Estadísticos Descriptivos de las Subescalas de Conductas Parentales*

Ítems	M	DE	Mínimo	Máximo	g1	g2
Parentalidad positiva	24.2	2.35	18	29	-0.547	0.062
Reglas	22.0	3.43	14	32	0.258	-0.222
Disciplina	19.0	3.05	12	26	0.020	-0.506
Castigo	11.5	2.61	5	19	-0.021	-0.210

Nota. M: media aritmética, DE: desviación estándar, g1: coeficiente de asimetría de Fisher, g2: coeficiente de curtosis de Fisher.

Tabla 5.1.2 *Estadísticos Descriptivos de las Subescalas de Estrés Parental*

Ítems	M	DE	Mínimo	Máximo	g1	g2
Estrés parental	69.1	13.5	33	104	0.097	0.038
Interacción disfuncional	20.4	4.71	6	30	-0.396	0.049
Niño difícil	26.4	6.65	12	43	0.516	0.053
Malestar paterno	22.3	5.95	7	35	-0.430	0.122

Nota. M: media aritmética, DE: desviación estándar, g1: coeficiente de asimetría de Fisher, g2: coeficiente de curtosis de Fisher. Estrés Parental corresponde al puntaje agregado de interacción disfuncional, niño difícil y malestar paterno.

Respecto a la escala de conductas parentales, la media aritmética más alta corresponde a la subescala de reglas (22.0) y la más baja a la subescala de castigo (11.5; ver tabla 4.1.1). Mientras que en la escala de estrés parental la media aritmética más alta corresponde a la sub escala de niño difícil (26.4) y la más baja corresponde a la sub escala de interacción disfuncional (20.4; ver tabla 4.1.2). Asimismo, en cuanto a los resultados en relación a la asimetría y curtosis en las variables Conductas parentales y Estrés parental se observa que los puntajes observados en la muestra muestran cierto grado de asimetría y mesocurtosis, ya que los valores se encuentran entre -1 y 1, rango sugerido por Hair et al. (2019).

3.2 Análisis inferencial

La prueba de Shapiro Wilk fue utilizada para evaluar el supuesto de normalidad poblacional en las variables del estudio, los resultados se presentan en la tabla 4.1.3. Esto con el objetivo de determinar si se debe utilizar la correlación de Pearson o por el contrario utilizar la correlación por rangos de Spearman, lo que corresponde a una decisión entre emplear pruebas paramétricas o no paramétricas (Hernández y Mendoza, 2018; Field, 2013).

Tabla 4.1.3 *Resultados de la Prueba de Normalidad de las Variables*

W	p
0.955	<.001
0.986	.111
0.984	.081
0.985	.092
0.971	.003
0.971	.002
0.984	.079
0.996	.946
	0.955 0.986 0.984 0.985 0.971 0.971

Nota. W = Estadístico W de la prueba Shapiro-Wilk, p = p valor. Estrés Parental corresponde al puntaje agregado de interacción disfuncional, niño difícil y malestar paterno.

En cuanto a la variable de Conductas parentales, solo se encontraron evidencias empíricas en contra de que los puntajes de la subescala de Personalidad positiva (W = 0.955, p < .001) se distribuyen normalmente en la población; mientras que el resto de subescalas no presentaron desviaciones con respecto al supuesto de normalidad poblacional. Con respecto a las subescalas de la variable Estrés parental, las puntuaciones estimadas en Malestar paterno (W = 0.971, P = .003) y Niño difícil (W = 0.971, P = .002) presentaron evidencias en contra de la normalidad poblacional. En conclusión, dado que muchas variables presentan desviaciones con respecto al

supuesto de normalidad, se opta por emplear pruebas no paramétricas para los análisis correlacionales.

En correspondencia con el objetivo de la investigación, se analizó la relación entre las subescalas de las conductas parentales y del estrés parental a través de la correlación del coeficiente Rho de Spearman. En la tabla 4.1.4 se muestran los resultados del análisis correlacional, en donde se puede apreciar que no existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje total de la escala de Estrés parental y las dimensiones de la escala de Conducta parental: Parentalidad positiva (r = .003, p = .972), Disciplina (r = .138, p = .089) y Castigo (r = -.064, p = .433). Sin embargo, se puede identificar que existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje total de la escala de Estrés parental y la dimensión Reglas (r = -.174, p = .032), con una direccionalidad inversa (i.e., una relación negativa), y un tamaño del efecto pequeño según Cohen (1992)

Tabla 4.1.4 *Matriz de Correlaciones Entre el Estrés Parental y las Dimensiones de Conductas Parentales*

Variable	1	2	3	4	5
Estrés parental	-				
Parentalidad positiva	.003	-			
Reglas	174*	.441***	-	Ċ	
Disciplina	138	.283***	.477***		
Castigo	064	.329***	.515***	.438***	-

Nota. * p < .05. ** p < .01. *** p < .001.

Para obtener un mayor detalle sobre la naturaleza de la correlación entre el estrés parental y la conducta parental, se analizó la relación entre cada una de las dimensiones del Estrés parental y cada una de las dimensiones de las Conductas parentales a través del coeficiente Rho de Spearman. En la tabla 4.1.5 se muestran los resultados de dicho análisis, en donde claramente se observa que existe una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de Niño difícil y la dimensión Reglas (r = -.196, p = .020), categorizada como una relación inversa con

un tamaño del efecto pequeño según Cohen (1992). El mismo resultado fue observado entre las subdimensiones de Malestar paterno con Niño difícil (r = -.162, p = .040). Finalmente, se identificó una correlación inversa, con tamaño del efecto pequeño y estadísticamente significativa entre la dimensión Castigo se relaciona con la dimensión Interacción disfuncional (r = -.164, p = .039). En otras palabras, se refleja que los padres de niños con sospechas de TDAH brindan menos reglas ante la presencia de un niño difícil o de malestar paterno; asimismo, los padres aplican menos castigo cuando hay una interacción disfuncional.

Tabla 4.1.5Matriz de Correlaciones Entre las Subescalas del Estrés Parental y las Dimensiones de Conductas Parentales

1 7	2	3	4	5	6	7
-						
.441***						
.283***	.477***	-				
.329***	.515***	.438***				
113	162*	142	001			
.034	196*	150	320	.358***		
.057	095	058	164*	.316***	.434***	-
	.283*** .329*** 113 .034	.283*** .477*** .329*** .515*** 113	.283*** .477*** - .329*** .515*** .438*** 113	.441*** .283*** .477*** .329*** .515*** .438*** 113 162* 142 001 .034 196* 150 320	.441*** .283*** .477***329*** .515*** .438***113 162* 142 001 034 196* 150 320 .358***	.441***283*** .477***329*** .515*** .438***113 162* 142 001 034 196* 150 320 .358*** -

Nota. * p < .05, ** p < .01, *** p < .001

CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue analizar el tipo de relación entre el estrés parental y las dimensiones de las conductas parentales en padres de niños con sospecha de TDAH en Lima, realizada con una muestra de 153 padres y madres de niños con sospecha de dicho diagnóstico. Se utilizó 2 instrumentos, para medir la variable estrés parental se utilizó el Cuestionario de estrés parental (versión corta) que fue editada para la población peruana por Sanchez- Grinan en 2015. Esta versión corta está compuesta de 36 ítems, agrupado en tres dimensiones, 12 ítems para cada una. Las dimensiones de esta adaptación son: Malestar paterno, Niño difícil e Interacción disfuncional. También, se utilizó la Escala de conductas parentales para medir la variable conductas parentales adaptada por Manrique, Guesquiere y Van Leeuwen realizaron la adaptación del instrumento y lo validaron para su uso en Lima Metropolitana en 2015. En esta adaptación, se utilizó cuatro dimensiones: parentalidad positiva, reglas, disciplina y castigo.

En relación a la primera hipótesis, se evidencia que si existe una relación positiva entre el estrés parental y las dimensiones de castigo y disciplina, no se encontraron puntajes estadísticamente significativos por lo que la hipótesis no se cumplió; estos resultados pueden contrastar con las revisiones teóricas encontradas y que llevaron a plantear hipótesis distintas. Según, Andrades et al. (2019), menciona que los padres con niños con diagnóstico de TDAH suelen tener una menor cohesión familiar debido a la carga emocional, familiar y social que les genera el estrés que conlleva tener un hijo con este diagnóstico, lo que reiteradas veces los lleva a ser poco comprensivos y recurrir a los castigos. En consecuencia, al experimentar mayores niveles de estrés suelen ejercer más castigos físicos y ser menos comprensivos con

sus hijos (Bakker et al. (2014); Anjum y Malik, (2010). Estos resultados pueden estar asociados a que la presente investigación se llevó a cabo bajo el contexto de la pandemia por COVID 19 donde los padres se encontraban bajo el cuidado total de sus hijos y los niveles de estrés parental y las conductas parentales podrían presentar variación, asimismo fue difícil validar de manera real si la población cumplía con los criterios clínicos de TDAH.

Al valorar la hipótesis que existe una relación inversa entre el estrés parental con la dimensión de parentalidad positiva se encontró que existe relaciones estadísticamente significativas entre el estrés parental con las dimensiones de Parentalidad positiva, disciplina y castigo. De acuerdo con las investigaciones revisadas respecto a la variable estrés parental se halló que los padres de niños con TDAH presentan mayores niveles de estrés en la crianza de sus hijos que otros padres de niños sin este diagnóstico. Anjum y Malik (2010) y Wiener et al. (2016) indican que estos padres suelen lidiar con sus expectativas irreales que sus hijos no pueden cumplir, debido a su hiperactividad, falta de atención e impulsividad y eso es la causa de su estrés, de manera que, los altos niveles de estrés podrían afectar la capacidad de los padres para apoyar a sus hijos, centrándose en sus debilidades y no en sus fortalezas (Anjum y Malik, 2010). Lo que nos lleva a ver que, si bien la teoría valida que en los padres que tienen hijos con diagnóstico clínico de TDAH presentan mucho estrés parental que los lleva a tener una conducta parental no positiva, en la presente investigación no se pudo demostrar esa relación.

Además, se encontró que no existen relaciones estadísticamente significativas de manera inversa entre el estrés parental y la dimensión reglas. De manera que a menores reglas no existe mayor estrés en los padres. Según las investigaciones, Cossio et al. Mencionan que (2019) los padres de estos niños suelen utilizar estrategias negativas, aplicando menores reglas a sus hijos. Lo característico en estos padres es que no muestran afecto a sus hijos y mencionan

no tener control sobre sus hijos. Jaureguizar et al. (2018) mencionado en Tacca et al. (2019) que una crianza basada en reglas estrictas hacia los hijos con TDAH presenta efectos negativos en su ajuste emocional. Asimismo, Tacca et al. (2019) menciona que una deficiencia de reglas está asociado a la mala conducta.

En relación a la hipótesis si existe una relación inversa entre la dimensión parentalidad positiva y las dimensiones niño difícil e interacción disfuncional se encontró que sí existen diferencias estadísticamente significativas. Por lo que la hipótesis se afirma con las investigaciones revisadas tales como las de Yap et al. (2014) indicaban que cuando la relación entre padres e hijos no es la adecuada suelen aparecer cuadros de depresión. Es decir, que, ante una interacción disfuncional, los niños pueden presentar dificultades emocionales. Asimismo, Tacca et al. (2019) menciona que la comunicación entre padres e hijos depende mucho del estilo de crianza que el padre ejerza y como el hijo lo perciba. De esta manera se podía inferir que ante una parentalidad positiva existía una adecuada relación entre los padres e hijos, llevándolos a tener una relación funcional. Los resultados de la investigación no encontraron estas relaciones, esto pude ser porque, la investigación se llevó a cabo bajo un contexto de pandemia por el COVID 19, que pudo generar cambios en los estilos parentales y en el nivel de estrés a los que estuvieron expuestos tanto los niños como los padres, ante el confinamiento total.

Luego, con relación a la hipótesis si existe una relación positiva entre la dimensión reglas con las dimensiones niño difícil, interacción disfuncional y malestar paterno. Se encontró que existe una relación inversa entre la dimensión reglas con las dimensiones niño difícil. Sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa con interacción disfuncional y malestar paterno. Según la teoría, Cossío et al. (2019) mencionan que los padres con niños con TDAH presentan una reducción de la autoestima y tienen una percepción de

insatisfacción en cuanto a su rol. También, Cossío et al. (2019) mencionan que las relaciones padre-hijo suele presentar mayores niveles de conflicto, una parentalidad inconsistente, menor calidez emocional y una crianza hostil. Es decir que la teoría avala que existe un malestar paterno significativo en padres de niños con TDAH y que esto los lleva a tener relaciones conflictivas y una crianza hostil. No obstante, en esta investigación se encontró que ante un niño difícil los padres ponen menores reglas. Además, que dado el contexto los padres se encontraban solos ante la crianza de sus hijos y los tenían en casa sin poder salir causando agotamiento en los padres, lo que los ha podido llevar a percibir que ya no eran capaces de poner reglas.

De acuerdo a si existe una relación positiva entre la dimensión disciplina con las dimensiones niño difícil y malestar paterno, se encontró que existe una relación estadísticamente significativa pero inversa entre la dimensión Parentalidad positiva con las dimensiones e interacción disfuncional. Cossio et al. (2019) mencionan que los padres de niños con TDAH a comparación de los padres de niños sin este trastorno reaccionan de manera menos eficaz y presentan conductas inadecuadas usualmente que colaboran al mantenimiento de la sintomatología. Por otro lado, Andrades et al. (2019) mencionan que los padres de familia se sienten tan desbordados ante las conductas impulsivas de sus hijos que no ejercen disciplina alguna en ellos y ceden ante sus hijos.

De esta manera la teoría ayuda a comprender los resultados encontrados en la presente investigación debido a que valida que los padres con niños difíciles suelen ceder ante las conductas de estos y no logran ejercer una disciplina activa, asimismo que al sentir que no son eficaces en la crianza no buscan ejercer una disciplina positiva.

Por último, en referencia a la hipótesis, existe una relación positiva entre la dimensión castigo con las dimensiones niño difícil y malestar paterno, se encontró que no existen

diferencias estadísticamente significativas, no obstante, se halló que si existe una relación significativa pero inversa entre la dimensión castigo con la dimensión interacción disfuncional. De acuerdo a la teoría, Cossio et al. (2019) y Zambrano y Clavijo (2019) mencionan que la crianza de los padres de niños con TDAH suele estar marcada por una educación basada en castigos, suelen perder el control y ejercen conductas inadecuadas. Por otro lado, Andrades et al. (2019) mencionan que cuando en el ambiente familiar suelen presentarse situaciones de conflicto afecta a cada uno de los miembros que la conforman ocasionando malestar. Además, cuando los padres suelen basarse en ejercer castigos los niños presentan mayores problemas de autorregulación. También, los padres de niños con TDAH suelen reaccionar de manera menos eficaz que los padres de niños sin este trastorno, de modo que utilizan estrategias educativas poco efectivas (Cossio et al. 2019). De esta manera se puede ver que la teoría valida que en padres de niños con TDAH el castigo está muy presente frente a las conductas disfuncionales de los niños y esto lleva a que los padres se sientan mal por la forma en como ejercen la crianza, no obstante, en la investigación no se pudo validar esta relación. Sin embargo, si se encontró que ante una interacción disfuncional constante los padres de niños con características de TDAH suelen ejercer menos castigos.

En cuanto a las limitaciones del estudio cabe mencionar que ha sido un estudio realizado en medio de una pandemia por COVID 19, por lo cual fue difícil poder tener acceso a un centro terapéutico donde los niños tengan un diagnóstico de TDAH validado por los especialistas, por lo que la muestra de padres tuvo que ser tomada desde una plataforma virtual de apoyo. Además, dada la situación los niños se encontraban en clases de manera remota, por lo que los padres estaban a cargo de ellos las 24 horas siendo estas variables posibles interferentes en los resultados.

CONCLUSIONES

En la presente investigación realizada con una muestra de 153 padres de familia con hijos con sospecha de TDAH se concluye que:

- Se concluye que existe una relación positiva entre el estrés parental y las dimensiones de castigo y disciplina, de modo que no se puedo comprobar la hipótesis.
- Además, existe una relación significativa pero inversa entre el estrés parental y la dimensión reglas. De manera que a mayor estrés parental los padres aplican menos reglas.
- Se descarta la hipótesis que existe una relación inversa entre el estrés parental con la dimensión de parentalidad positiva, debido a que no se encontró puntajes estadísticamente significativos.
- También, existe una relación inversa entre la dimensión parentalidad positiva y las dimensiones niño difícil e interacción disfuncional, puesto que no se encontró diferencias estadísticamente significativas.
- Adicionalmente, respecto a la hipótesis que existe una relación positiva entre la dimensión reglas con las dimensiones niño difícil, interacción disfuncional y malestar paterno, se halló que existe una relación inversa entre la dimensión reglas con las dimensiones niño difícil. Sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa con interacción disfuncional y malestar paterno.
- Respecto a esta hipótesis que existe una relación positiva entre la dimensión disciplina con las dimensiones niño difícil y malestar paterno, se encontró que existe una relación estadísticamente significativa pero inversa entre la dimensión disciplina con las dimensiones niño difícil y malestar paterno. Es decir, se concluye que los padres aplican una menor disciplina ante un niño difícil y frente al malestar paterno.
- Finalmente, a la hipótesis de que existe una relación positiva entre la dimensión castigo con las dimensiones niño difícil y malestar paterno, no se encontró una relación estadísticamente significativa, no obstante, si se encontró que existe una relación significativa e inversa entre la dimensión castigo con la dimensión interacción disfuncional, indicando que los padres aplican menos castigos en situaciones de interacción disfuncional.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar la investigación con un mayor número de participantes. Esto con la finalidad de obtener un estudio con una mayor objetividad, dado que en esta investigación solo se utilizaron 153 padres de familia.
- Se sugiere realizar el estudio en una población clínicamente validada, dado que este estudio ha sido realizado con padres que tienen niños con sospecha de TDAH, debido a que dadas las circunstancias no fue posible obtener una población clínica, que podría obtenerse de un centro terapéutico que cuente con padres de niños que cuenten con un diagnóstico de TDAH.



REFERENCIAS

- Abidin, R. (1992). The determinants of parental behavior. Journal of Clinical Child Psychology, 21(4), 407-412. https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2104_12
- Alva, A., y Guerrero, B. (2016). Conductas parentales: efectos de los tipos de interacción y edad de los infantes. Revista de Psicología de Chile, 24(2), 1-16. https://doi.org/10.5354/0719-0581.2015.38172
- Andina Agencia Peruana de Noticias. (2017). Inei: *En el Perú más de cinco millones de madres de familia trabajan*. https://andina.pe/agencia/noticia-inei-el-peru-mas-cinco-millones-madres-familia-trabajan-666655.aspx
- Andrades, N; Gasca, E y Úbeda, J. (2019). El impacto psicológico que genera el diagnóstico de TDAH en niños entre 6 y 13 años, Usuarios de la "FUNDACIÓN FAMILIA CHILE". http://repositorio.ugm.cl/
- Anjum, N., y Malik, F. (2010). Parent practices in mothers of children with ADHD: role of stress and behavioral problems in children. *Pakistan Journal of Social and Clinical Psychology*, 8 (1), 18-38. http://doi.org/10.1111/j.1475-3588.2005.00382.x
- Asociación peruana de TDAH. (2018). *Atención al TDAH en la escuela*. http://deficitdeatencionperu.com/wp-content/uploads/2019/06/ATENCION-al-TDAH-en-la-escuela-VALE.pdf
- Bater, L., y Jordan, S. (2016). Child routines and self-regulation serially mediates parents practices and externalizing problems in preschool children. *Child Youth Care Forum*. https://doi.org/:10.1007/s10566-016-9377-7
- Bautista, K. (2020). *El TDAH predominante con falta de atención, en un infante de 8* años. http://hdl.handle.net/20.500.12494/15853
- <u>Castro et al., (2019). Teorías subjetivas sobre la disciplina parental en literatura para padres.</u>
 <u>Revista Chilena de Pediatría 90(1). http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i1.811</u>

- Capano, A. et al., (2018). Del castigo físico a la parentalidad positiva. *Revista de psicología* 14(27). https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/6088
- <u>Cardo, E., y Servera, M. (2008).</u> Trastorno por déficit de atención/hiperactividad: estado de la cuestión y futuras líneas de investigación. *Revista de neurología*, 46(6). https://doi.org/10.33588/rn.4606.2007529
- Castro, C; Garita, R y Campos, V. (2015). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): ¿es correcto el manejo familiar? *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud*, *l* (2), 165-166. http://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/74
- Cavallin, S. (2020). Opiniones y conocimientos de padres de niños diagnosticados con TDAH acerca de los diferentes tratamientos existentes. http://repositorio.uai.edu.ar:8080/handle/123456789/1075
- Cohen, J. (1992). A Power Primer. *Psicological bulletin*, 112(1), 155. https://doi.org/10.1037/0033-2909.112.1.15
- Corcoran, J. (2017). *Parents experience of raising a child with attention déficit dissorder*. https://guilfordjournals.com/doi/pdf/10.1521/adhd.2017.25.4.6
- Cossio,M; Castano E; López. (2019). Estrés percibido por los padres de niños trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista de psiquiatría infanot-juvenil.* 36(3),21-31. https://doi.org/10.31766/repsij.v36n3a3
- Flores, Y. (2021). *Percepción de los síntomas del TDAH por padres, profesores y alumnos*. http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/24003
- García, J. (2020). *Vínculo afectivo de madres trabajadoras e hijos con TDAH*. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/650444/Garcia_BJ.p df?sequence=1&isAllowed=y
- Gibbons, M. (2007). A descriptive study of parental stress associated with the disruptive behavior of attention deficit hyperactivity disorder. 135. https://search.proquest.com/central/docview/304704731/BDC1A08490654806PQ/1?accountid=45277

- Gonzáles, Bakker, L y Rubiales, J. (2014). Estilos parentales en niños y niñas con TDAH.

 Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, 12(1), 141-158.

 https://doi.org/10.11600/1692715x.1217060413
- Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2019). *Multivariate data analysis* (8th ed.). Cengage Learning
- Hernández S., y Mendoza, T. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa*, *cualitativa* y *mixta* (Primera. ed.). McGraw-Hill.
- Hutchison et al. (2016). Relations between Parenting Stress, Parenting Style, and Child Executive Functioning for Children with ADHD or Autism. *Journal of Child and Family Studies*, 25(12), 3644-3656. https://doi.org/10.1007/s10826-016-0518-2
- Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje. (2015). *Trastorno Por Déficit De Atención e*<u>Hiperactividad.</u> https://imlaperu.com/trastorno-de-deficit-de-atencion-con-hiperactividad/
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Más del 60% de madres del país*trabajan. http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/mas-del-60-de-las-madres-del-pais-trabajan-9714/
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2012). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007. *Anales de Salud Mental*, 28(1): http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/view/43
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento: métodos de investigación en ciencias sociales* (4 ed.). McGraw-Hill
- Kline. S. (2009).The research trinity. https://learn-us-east-1-prod-fleet01xythos.s3.amazonaws.com/5d370a04e6c80/876507?response-cachecontrol=private%2C%20max-age%3D21600&response-contentdisposition=inline%3B%20filename%2A%3DUTF-8%27%27Kline%2520%25282009%2529%2520Ch3%2520The%2520research%252 Otrinity.pdf&response-content-type=application%2Fpdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Date=20200721T210000Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=21600&X-Amz-Credential=AKIAZH6WM4PLTYPZRQMY%2F20200721%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-

Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. Editorial Martínez Roca

- Leitch, S; Sciberras, E; Post, B; Gerner, B, Rinehart, N y Nicholson, J. (2019). Experience of stress in parents of children with ADHD: a qualitative study. https://doi.org/10.1080/17482631.2019.1690091
- López, S; Albert, J; Fernández, A; Carretie, L. (2010). Neurociencia afectiva del TDAH: Datos existentes y direcciones futuras. *Escritos de Psicología*, 3(2), 17-29. http://www.escritosdepsicologia.es/descargas/revistas/vol3_2/escritospsicologia_v3_2_3lopezmartin.pdf
- Londoño, D. (2017). El trastorno de déficit de atención: una mirada sociocultural. *Revista Asociativa Especialista Neuropsiquiátrica*, 37(1), 477-496. https://doi.org/10.4321/S0211-57352017000200009
- Manrique, D; Guesquiere, P y Van Leuween, K. (2015). *Evaluation of a parental behaviour scale in a peruvian context*. Journal of Child fam stud, 23. 885-894. http://doi.org/10.1007/s10826-013-9744-z
- Manual de los diagnósticos y trastornos mentales (DSM V). (2013). https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf
- Mercader, J; Colomer, C y Berenguer, C. (2014). Relación entre características de estrés parental y satisfacción con la vida en familias con hijos con TDAH. *International Journal of Development and Educational Psychology*, 4(1), 435-443. https://doi.org/ 10.17060/ijodaep. 2014.n1.v4.631
- McCleary, L. (2002). Parenting Adolescents with Attention Deficit Hyperactivity Disorder:

 Analysis of the Literature for Social Work Practice, 27(4), 285-292.
 https://doi.org/10.1093/hsw/27.4.285
- Ochoa, M; Valencia, F; Hernández, H. (2017). Trastorno de déficit y atención en la infancia. https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2017/nnp173d.pdf

- Orozco et al. (2021). *Principales dificultades para el diagnóstico de TDAH en niños en Ecuador*. https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.22.5.96-116
- Pérez, M; Molina, D., y Gómez, M. (2016). La Intervención Neuropsicológica en el Tratamiento Interdisciplinar para el TDAH. *Neuropsicología Clínica*, 1 (2). https://www.researchgate.net/publication/311574474 La Intervencion Neuropsicologica en el Tratamiento Interdisciplinar para el TDAH? sg=LeLzwTlSYhI h4dOHLeYitFr8aahOjmrH420knZDDeS5MwAMrtk5eyjqWQOSrN3fdbEc0nRHOc1TzBk
- Puddú, G; Rothhammer, P; Carrasco, J; Aboitiz, F y Rothammer, F. (2017). Déficit atencional con hiperactividad: trastorno multicausal de la conducta con heredabilidad y comorbilidad genética moderadas. *Revista Médica de Chile*, 145, 368-372. https://doi.org/10.4067/S0034-98872017000300011
- Rabiner, D. (2016). The stress of parents raising a teen with ADHD-Moms and dads differ.

 https://www.addrc.org/the-stress-on-parents-of-raising-a-teen-with-adhd-moms-and-dads-differ/
- Rabiner, D. (2016). *How children's ADHD symptoms affect parent's feelings and behaviour*. https://www.addrc.org/how-childrens-adhd-symptoms-affect-parents-feelings-behavior/
- Razende, F; Calais, S y Cardoso, H. (2018). Stress, parenting and family support in attention déficit dissorder. *Psicología Teoría e Práctica 21*(2), 153-171. https://doi.org/10.5935/1980-6906
- Rodillo, E. (2015). Trastorno de déficit de atención en adolescentes. *Revista Médica Clínica Los Condes*, 26 (1), 2-59. https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2015.02.005
- Rusca, F y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAHen niños y adolescentes. Una revisión teórica. *Revista de neuro-psiquiatría* 83(3). https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794
- Sánchez- Griñan, G. (2015). Cuestionario de estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia entre con hijos e hijas entre 0 a 3 años de edad en Lima Moderna. http://doi.org/10.26439/ulima.tesis/3384

- Stevens et al. (2018). *Maternal Parenting Style and Internalizing and ADHD symptoms in college students*. https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-018-1264-4
- Tacca et al. (2020). Estrés parental de las madres solteras en relación con los hijos. https://hdl.handle.net/20.500.12867/3056
- Torres, A. (2015). Implicaciones familiares, educativas y emocionales de un diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños, niñas y adolescentes: reto para la práctica del trabajo social clínico. *Voces desde el trabajo social*, 3(1). https://doi.org/10.31919/voces.v3i1.75
- <u>Velarde et al. (2017). Nivel de conocimiento sobre Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en médicos del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud en Lima, Perú. Revista Neuropsiquiátrica, 80(1), 1-9. https://doi.org/10.20453/rnp.v80i1.3054</u>
- Vélez, C; Vidarte, J. (2012). Trastorno de déficit de atención e hiperactividad, una problemática a abordar en la política pública de la primera infancia en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 14(2), 112-128. http://dx.doi.org/10.15446/rsap
- Whalen et al. (2011). Disssecting Daily Distress in mothers of children with ADHD: An electronic diary study. *Journal of Family Psychology*, 25(3), 402-411. https://doi.org/10.1037/a0023473
- Wiener et al. (2016). Parenting stress of parents of adolescents with attention déficit hiperactivity desorder. *Journal of Abnormal Child Psicology*, 44(3), 561-574. https://doi.org/10.1007/s10802-015-0050-7
- Zambrano, E; Martínez, J; Sánchez, N; Dehesa, M; Vásquez, F; Sánchez, P y Alfaro, F. (2018).

 Correlación entre los niveles de ansiedad en padres de niños con diagnóstico de ansiedad y TDAH de acuerdo al subtipo clínico. *Investigación en discapacidad*, 7 (1), 22-29. https://www.medigraphic.com/pdfs/invdis/ir-2018/ir181c.pdf
- Zambrano, M y Clavijo, R. (2019). Prácticas parentales hacia niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Cubana de Educación Superior*. 38(4), http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/329/369

APÉNDICES

APÉNDICE 1: INSTRUMENTOS Y SOLICITUD DE PERMISOS

Ficha de datos sociodemográfica

Edad del padre:	Edad del niño:	Fecha:
	TUET	,
Grado de instrucción	del padre:	1
Primaria () Técn	ico ()	Otros ()
Secundaria completa	Estudios su	periores ()

Número de hijos en total: 1() 2() 3() Más ()
Posición entre hermanos del niño 1 () 2 () 3 ()
Estado civil: Casado () Separado () Conviviente () Viudo (
TOAD
Sexo: F() M()
Tipo de educación del niño: Regular () Especializado ()
Edad del diagnóstico:
El niño cuenta con ayuda en casa: Sí () No ()
· 111 / / 11F ·
Preguntas:
Marque S si la respuesta es Sí y N si la respuesta es No
1. Observa que su hijo se distrae con facilidad
\mathbf{S} () \mathbf{N} ()
2. Siente que su hijo tiene dificultades para seguir indicaciones
S () N () 3. Observa que a su hijo le cuesta estar sentado
S () N()
4. A su hijo le cuesta concentrarse para realizar una actividad hasta termina
$\mathbf{S}(\)$ $\mathbf{N}(\)$
5. Su hijo suele olvidarse de las actividades que le pidió que realice
$\mathbf{S}(\)$ $\mathbf{N}(\)$

Permisos de uso

Estimada:

Sí cuentas con autorización para utilizar la prueba. No olvide citar a todos los autores.

Saludos,

Gracia Sánchez Griñan

On 5 Nov 2019, at 8:12 am, Stephanie Au <stephieau@hotmail.com> wrote:

Estimada,

Me llamo Stephanie Au y soy alumna de 11 ciclo de ma carrera de psicología en la Universidad de Lima y estoy realizando un proyecto de tesis sobre Estrés y conductas parentales en padres de niños con TDAH. Por esto, requiero de permiso para utilizar el instrumento de estrés parental que adaptó para Lima.

Gracias, Stephanie Au



Denisse Manrique <denissemanriquemillones@gmail.com>

Lun 4/11/2019 10:35

Usted ⊗

Hola Stephanie,

Que interesante tu tema de investigación. Si te interesa estoy validando una escala de burnout parental, te lo comento por lo relacionado a tu tema.

Ahora me encuentro fuera del escritorio. A penas regrese te envio el PBA

Saludos,

Denisse

On Mon, 4 Nov 2019, 14:15 Stephanie Au, <<u>stephieau@hotmail.com</u>> wrote: | Estimada Dra. Manrique,

Me llamo Stephanie Au y soy alumna de la Universidad de Lima de 11 ciclo de la carrera de psicología. Me encuentro realizando mi proyecto de tesis sobre estrés parental y conductas parentales en padres de niños con TDAH, por lo cual solicito su permiso para utilizar el instrumento "escala de conductas parentales" que adaptó para Lima. También, podría adjuntarme la prueba completa para la aplicación, ya que no la he podido encontrar e internet. Espero su respuesta.

Gracias,

Stephanie Au

<u>Instrumentos</u>

Escala de conductas parentales (Manrique, Guesquiere y Van Leuween, 2015)

En las siguientes páginas encontrará algunas afirmaciones acerca de la crianza de su hijo. Lea cuidadosamente cada afirmación. Indique para cada afirmación la frecuencia con la que utiliza esta forma de crianza en su hijo. Usted puede elegir entre las siguientes posibilidades de respuesta: nunca rara vez a veces frecuentemente siempre Marque con una cruz la respuesta de su elección. Usted puede elegir sólo una respuesta para cada afirmación.

N= NUNCA

RV=RARA VEZ

AV=A VECES

F=FRECUENTEMENTE

S=SIEMPRE

	N	RV	AV	F	S	
 Hago tiempo para escuchar a mi hijo, cuando él/ ella quiere decirme algo 						

2. Hago un seguimiento de los amigos que mi hijo está viendo					
3. Le enseño a mi hijo a ser educado en el colegio					
4. Cuando mi hijo no obedece una regla (ej. llega tarde sin una razón válida, no ha completado alguna tarea), lo castigo					
5. Cuando mi hijo no obedece una regla lo amenazo con castigarlo, pero no lo llevo a cabo					
6. Enseño a mi hijo/a a resolver sus propios problemas	<	7			
7. Cuando mi hijo/a ha hecho algo incorrecto puedo llegar a darle una cachetada			~ ~		
8. Cuando mi hijo/a hace algo prohibido, le doy una mirada de enojada y pretendo que no está ahí				1	
9. Cuando mi hijo/a parece tener un problema converso con él/ella para ver que es lo que está mal				}	IA
10. Hago un seguimiento de los vecindarios que mi hijo/a visita			J		
11. Le enseño a mi hijo/a a obedecer normas			,		
12. Castigo a mi hijo/a cuando hace algo que cause molestia			_		
13. Cuando he castigado a mi hijo/a le quito el castigo antes de tiempo		4			
14. Cuando mi hijo/a es desobediente puedo llegar a darle unos palmazos o nalgadas	K	1			
15. Cuando mi hijo/a hace algo prohibido solo vuelvo a hablarle cuando se comporte mejor					
16. Enseño a mi hijo/a a tomar sus propias decisiones					
17. Por la noche hablo con mi hijo/a sobre el pasado y el futuro					

		1	1	I	l
18. Cuando mi hijo/a tiene problemas analizamos juntos todas las posibles soluciones					
19. Le enseño a mi hijo/a a adaptarse a los hábitos en nuestra familia					
20. Cuando mi hijo/a ha hecho algo mal la/lo castigo con algo que le agrada (ej. no televisión, no salidas, ir a la cama temprano)					
21. Antes de dar un castigo le digo a mi hijo/a muchas veces que voy a castigar su comportamiento					
22. Yo agito a mi hijo/a cuando tenemos una discusión	<	J.			
23. Cuando mi hijo/a hace algo incorrecto le doy una mirada de enojado y lo ignoro			~ Y		
24. Le doy un pequeño regalo cuando mi hijo/a hace algo que me alegra				1	1
25. Enseño a mi hijo/a a ser responsable de su propio comportamiento			1	*	
26. Pregunto a mi hijo/a sobre sus hobbies e intereses					
27. Me voy de paseo con mi hijo/a					
28. Cuando mi hijo/a sale solo me pregunto si ha estado ahí anteriormente				•	
29. Le enseño a mi hijo/a a adpatarse a las reglas del colegio o trabajo			3		
30. Cuando mi hijo/a se ha portado le doy como castigo una tarea	-0	J			
31. Yo le doy palmazos a mi hijo/a cuando no obedece las reglas	1	<i></i>			
32. Cuando mi hijo/a hace algo incorrecto no hablo con él/ella hasta que se disculpe					
33. Cuando mi hijo/a ha hecho su mejor esfuerzo, le doy algo extra (ej. salir hasta tarde)					
34. Felicito a mi hijo/a cuando él/ ella espontáneamente me ayuda (ej. poniendo la mesa)					

35. Cuando mi hijo/a y yo tenemos un desacuerdo, hablamos y llegamos a una solución				
36. Le pregunto a mi hijo/a en qué gasta su dinero				
37. Le enseño a mi hijo/a a manejar sus cosas con respeto				
38. Cuando mi hijo/a hace algo que no quiero lo castigo				
39. Dejo comprar a mi hijo/ lo que quiera cuando ha hecho algo bien				
40. Hago actividades con mi hijo/a que sé que le gustan (ej. jugar escondidas, juegos de mesa, ver una serie)				
41. Le enseño a mi hijo/a el respeto por las autoridades				1
42. Yo no castigo a mi hijo/a después de que ha hecho algo que está prohibido			LV	
43. Halago a mi hijo con un abrazo como recompense de su buen comportamiento				
44. Le enseño a mi hijo/a que es importante comportarse bien		J		
45. Cuando veo a mi hijo/a después del colegio hago lo posible por pasar tiempo juntos			0	

Instrucciones:

Al contestar el siguiente cuestionario piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones siguientes le pedimos que indique, por favor, rodeando con un círculo, la respuesta que mejor describa sus sentimientos. Si encuentra que una respuesta no describe con exactitud sus sentimientos, señale la que más se acerca a ellos. DEBE RESPONDER DE ACUERDO CON LA PRIMERA REACCIÓN QUE TENGA DESPUÉS DE LEER CADA ORACIÓN.

Posibles respuestas:

MA = muy de acuerdo

A= de acuerdo

NS = si no está seguro

D = desacuerdo

MD = muy en desacuerdo

MA A NS D MD

1.	Siento que dejo más cosas en mi vida de lo que					
	pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo/a					
2.	Me siento atrapado en mis responsabilidades como					
	madre/ padre					
3.	Desde que he tenido este hijo/a, he sido incapaz de					
	hacer cosas nuevas					
4.	Desde que he tenido un hijo/a siento que he dejado					
	de hacer las cosas que me gustan)				
5.	Tener un hijo me ha causado más problemas de los					
Á	que pensaba con otras personas					
6.	Antes de tener un hijo estaba más interesado/a en				AT	
	la gente			1		
7.	Antes de tener a mi hijo/a disfrutaba más de las					
	cosas					
MP						
8.	Siento que mi hijo/a quiere estar lejos de mí					
9.	Mi hijo/a me sonríe menos de lo que esperaba		.1	9		
10.	Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo/a		Æ,			
	es más lento que el de otros niños	2				
11.	Me parece que mi hijo/a sonríe menos que los					
	otros niños					
12.	Mi hijo/a hace menos cosas de las que yo esperaba					

13.	A mi hijo le cuesta acostumbrarse a situaciones					
	nuevas					
ID I	Р-Н				I	
14.	Mi hijo/a parece llorar más a menudo que la					
	mayoría de niños					
15.	Mi hijo/a se despierta de mal humor	7				
16.	Siento que mi hijo/a se enoja con facilidad	/		7		
17.	Mi hijo/a hace cosas que me molestan mucho			Y		
18.	Mi hijo/a reacciona mal cuando suceden cosas que					
1	le desagradan					
19.	Mi hijo se molesta fácilmente por cosas				1	
	insignificantes	١.		\		
20	Marque una sola opción:					
	He observado que lograr que mi hijo me obedezca		Ц			
	es:				-	
	a) Mucho más difícil de lo que imaginaba					
	b) Algo más difícil de lo que esperabac) Como esperaba		4	S		
	d) Algo menos difícil de lo que esperaba		4			
21.	e) Mucho más fácil de lo que esperaba Escriba en las líneas punteadas y luego comente lo	3				
	que le molesta de su hijo/a					
22.	Las cosas que hace mi hijo/a me fastidian mucho					

23.	Mi hijo/a se ha convertido en un problema mayor			
	al que esperaba			
24.	Mi hijo/a me demanda más que el resto de niños			

En las siguientes preguntas, marque ${\bf S}$ para ${\bf S}{\hat{\bf I}}$ y ${\bf N}$ si su respuesta es NO

		S	N
25.	Divorcio		
26.	Reconciliación con la pareja		
27.	Matrimonio		
28.	Separación	1	7
29.	Embarazo	V	
30.	Otro pariente se ha mudado a la casa	1	
31.	Los ingresos han aumentado sustancialmente (más del 20%)	-	
32.	Me he metido en grandes deudas		
33.	Me he mudado a un nuevo lugar	0	
34.	Promoción en el trabajo		
35.	Los ingresos han disminuido sustancialmente		
36.	Problemas de drogas o alcohol		
37.	Muerte de amigos íntimos en la familia		
38.	Comenzó un nuevo trabajo		
39.	Entró alguien en una nueva escuela		
40.	Problemas con los maestros de la escuela		
41.	Problemas con un superior en el trabajo		

42.	Problemas judiciales	
43.	Muerte de un miembro de la familia	



APÉNDICE 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Stephanie Andrea Au Chui, estudiante de la Facultad de Psicología de la Universidad de Lima identificada con el código 20151525. Actualmente estoy realizando un trabajo de investigación como parte del curso de Seminario de investigación 2, bajo la supervisión del profesor Fernando Joel Rosario Quiroz. La finalidad de esta es

investigación determinar la relación estrés y conductas parentales de padres de niños con TDAH.

Dado que usted cumple con las características requeridas para participar en el estudio, se le invita a ser parte de este. Si acepta participar, se le enviará un link a su correo para que llene 2 cuestionarios con las indicaciones para realizarla. Usted dispondrá de 30 minutos para responder los cuestionarios, asimismo se compromete a brindar respuestas honestas. En el caso de que sienta alguna incomodidad o desee retirarse puede hacerlo y no se le perjudicará de ninguna forma.

Cabe resaltar que la información recolectada en esta investigación será con fines académicos y se realizará de manera anónima. Además, no habrá devolución de resultados a los participantes. Para cualquier información adicional o consulta relacionada a esta investigación puede escribir al correo 20151525@ulima.edu.pe. Si está de acuerdo, llene sus datos y firme el siguiente consentimiento informado.

Lima, 7 de julio 2020

Yo, ________, luego de haber leído y entendido el contenido del documento de presentación remitido por la estudiante Stephanie Andrea Au Chui, el mismo que establece que en el marco de Seminario de investigación 2 bajo la supervisión del profesor Fernando Joel Rosario Quiroz, se realizará una investigación que tiene como finalidad determinar la relación entre estrés y las conductas parentales de los padres de niños con TDAH. Sé que si acepto participar en esta investigación se me solicitará llenar 2 formularios y una ficha de datos sociodemográficos. En este sentido, me comprometo a proporcionar toda la información solicitada de forma honesta. Si tuviera dudas podré hacer preguntas en cualquier momento de este proceso de investigación. Igualmente, si siento alguna incomodidad durante

mi participación, puedo informarlo al investigador para recibir orientación o retirarme, sin que ello me perjudique de ninguna forma. Entiendo que la información recolectada durante esta investigación se usará solo con fines académicos y no habrá devolución de resultados.

Nombre del participante Fecha

APÉNDICE 3: CONFIABILIDAD, ALFA DE CRONBACH Y OMEGA

Escala de conductas parentales

	if item dropped		
	Cronbach's α	McDonald's ω	
r1	0.796	0.829	
r2	0.799	0.832	
r3	0.799	0.832	
r4	0.800	0.834	
r5	0.807	0.839	

	if item droppe	d
	Cronbach's α	McDonald's ω
r6	0.796	0.829
r7	0.800	0.834
r8	0.800	0.834
r9	0.793	0.823
r10	0.795	0.829
r11	0.795	0.827
r12	0.800	0.833
r13	0.805	0.837
r14	0.799	0.833
r15	0.803	0.834
r16	0.793	0.825
r17	0.786	0.825
r18	0.789	0.822
r19	0.792	0.823
r20	0.790	0.824
r21	0.798	0.831
r22	0.804	0.837
r23	0.799	0.833
r24	0.796	0.831
r25	0.796	0.830
r26	0.789	0.821
r27	0.797	0.829
r28	0.794	0.829
r29	0.798	0.830
r30	0.794	0.829
r31	0.798	0.833
r32	0.796	0.830
r33	0.797	0.830
r34	0.794	0.825
r35	0.791	0.825
r36	0.794	0.829
r37	0.796	0.828
r38	0.803	0.836

	if item dropped		
	Cronbach's α	McDonald's ω	
r39	0.800	0.833	
r40	0.794	0.827	
r41	0.797	0.829	
r42	0.806	0.837	
r43	0.800	0.832	
r44	0.793	0.822	
r45	0.791	0.823	

Estrés parental

	Cronbach's α	McDonald's ω
a1	0.796	0.694
a2	0.790	0.689
a3	0.790	0.687
a4	0.793	0.691
a5	0.791	0.688
a6	0.799	0.698
a7	0.793	0.691
a8	0.797	0.693
a9	0.798	0.696
a10	0.799	0.699
a11	0.795	0.695
a12	0.793	0.691

	Cronbach's α	McDonald's ω
a13	0.795	0.698
a14	0.789	0.686
a15	0.793	0.693
a16	0.792	0.692
a17	0.790	0.686
a18	0.792	0.690
a19	0.792	0.693
a20	0.798	0.697
a22i	0.831	0.739
a23	0.784	0.677
a24	0.795	0.690
a25	0.807	0.716
a26	0.807	0.715
a27	0.805	0.712
a28	0.809	0.721
a29	0.807	0.713
a30	0.808	0.719
a31	0.807	0.718
a32	0.810	0.723
a33	0.807	0.713
a34	0.805	0.709
a35	0.808	0.717
a36	0.805	0.710
a37	0.805 0.804	0.709
a38 a39	0.804	0.704 0.712
a39 a40	0.807	0.712
a40	0.809	0.721
a41	0.808	0.723
a42	0.807	0.723
<u>a43</u>	0.807	0.710

APÉNDICE 4: ANÁLISIS FACTORIAL

Escala de conductas parentales

0	N			95% C Interval	Confidence	۰	
Factor	Indicator	Estimate	SE	Lower	Upper	Z	p
Parentalidad positiva	rl	0.36649	0.0646	0.2398	0.4932	5.6691	<.001
	r2	0.40487	0.0911	0.2264	0.5834	4.4450	<.001
	r3	0.23894	0.0555	0.1301	0.3478	4.3036	<.001
	r4	0.02988	0.0932	0.2125	0.1527	0.3208	0.748
	r5	- 0.38776	0.0844	0.5533	0.2223	- 4.5921	<.001
	r6	0.39657	0.0729	0.2537	0.5395	5.4399	<.001
	r7	0.27732	0.0781	0.4304	0.1243	3.5514	<.001

				95% C Interval	Confidence		
Factor	Indicator	Estimate	SE	Lower	Upper	Z	p
	r8	- 0.13191	0.0923	- 0.3127	0.0489	- 1.4299	0.153
	r9	0.52277	0.0555	0.4140	0.6316	9.4185	<.001
	r10	0.65653	0.1196	0.4222	0.8908	5.4916	<.001
	r11	0.33216	0.0594	0.2157	0.4486	5.5904	<.001
Reglas	r13	0.23913	0.0949	0.0531	0.4251	2.5198	0.012
	r14	0.23173	0.1098	0.0165	0.4469	2.1106	0.035
	r15	0.10775	0.1296	0.1463	0.3618	0.8313	0.406
	r16	0.39068	0.0676	0.5231	0.2582	5.7813	<.001
	r17	0.50415	0.1118	0.7232	0.2851	4.5111	<.001
	r18	0.73460	0.1044	0.9392	0.5300	- 7.0379	<.001
Disciplina	r19	0.63379	0.0856	0.4661	0.8015	7.4074	<.001
	r20	0.36187	0.0794	0.2063	0.5174	4.5587	<.001
	r21	0.13296	0.1037	0.0703	0.3362	1.2823	0.200
	r22	0.26523	0.1005	0.4623	0.0682	2.6385	0.008
	r23	0.02740	0.1003	0.2240	0.1692	0.2731	0.785
	r24	0.00750	0.1109	0.2249	0.2099	0.0676	0.946
Castigo	r25	0.22434	0.0833	0.0611	0.3876	2.6935	0.007
	r26	0.60641	0.0717	0.4659	0.7470	8.4560	<.001
	r27	0.55261	0.0878	0.3806	0.7246	6.2968	<.001
	r28	0.44450	0.1344	0.1810	0.7080	3.3063	<.001
	r29	0.36952	0.0825	0.2078	0.5312	4.4796	<.001
	r30	0.14392	0.1081	- 0.0679	0.3558	1.3315	0.183

Escala de conductas parentales

				95% C Interval	Confidence		
Factor	Indicator	Estimate	SE	Lower	Upper	Z	p
	r31	- 0.28006	0.0923	- 0.4611	- 0.0991	- 3.0327	0.002

Cuestionario de estrés parental

	-	/		-/	
Factor	Indicator	Estimate	SE	Z	p
Malestar paterno	a1	0.583	0.1020	5.71	<.001
	a2	0.779	0.1045	7.45	<.001
	a3	0.885	0.0807	10.97	<.001
	a4	0.890	0.0818	10.88	<.001
	a5	0.817	0.0967	8.45	<.001
	a6	0.692	0.0916	7.56	<.001
	a7	0.740	0.0905	8.18	< .001
Niño difícil	a14	0.735	0.1102	6.66	<.001
	a15	0.745	0.0987	7.55	<.001
	a16	0.965	0.0953	10.13	<.001
	a17	0.765	0.0911	8.40	<.001
	a18	0.844	0.0840	10.06	<.001
	a19	0.853	0.0923	9.23	<.001
	a20	0.342	0.0734	4.66	<.001
	a22i	-0.646	0.0865	-7.47	<.001
	a23	0.786	0.0938	8.38	<.001
	a24	0.552	0.0885	6.23	<.001
Interacción disfuncional	a8	0.500	0.0838	5.97	<.001
	a9	0.554	0.0925	5.98	<.001
	a10	0.680	0.1260	5.40	<.001
	a11	0.874	0.1039	8.41	<.001
	a12	0.910	0.1132	8.04	<.001
	a13	0.544	0.1019	5.34	<.001

APÉNDICE 5: SÍNTAXIS

Estadísticos descriptivos conductas parentales

Ítems	M	DS	g1	g2	Mínimo	Máximo
Parentalidad	· \/			9 11		
	24.2	2.35	-0.547	0.0616	18	29
positiva						
D 1	22	2.42	0.250	0.000	1.4	22
Reglas	22	3.43	0.258	-0.222	14	32
Disciplina	19	3.05	0.02	-0.506	12	26
210011111111	1. P_	2.02	МСмі	x \\	,	
Castigo	11.5	2.61	-0.0207	-0.21	5	19

Nota: M: media aritmética, DS: desviación estándar, g1: coeficiente de asimetría de Fisher, g2: coeficiente de curtosis de Fisher

Estadísticos descriptivos de estrés parental

Ítems	M	DS	g1	g2	Mínimo	Máximo

Estrés parental	69.1	13.5	0.0956	0.0377	33	104
Interacción disfuncional	20.4	4.71	-0.396	0.0489	6	30
Niño difícil	26.4	6.65	0.516	0.0532	12	43
Malestar paterno	22.3	5.95	-0.43	0.122	7	35

Nota: M: media aritmética, DS: desviación estándar, g1: coeficiente de asimetría de Fisher, g2: coeficiente de curtosis de Fisher

Shapiro wilks de las variables

	Shapiro-	Shapiro-
Ítems	Wilk W	Wilk p
Parentalidad		
positiva	0.955	<.001
Reglas	0.986	0.111
Disciplina	0.984	0.081
Castigo	0.985	0.092
Malestar	0.971	0.003
paterno		
Niño difícil	0.971	0.002

Interacción	0.984	0.079
disfuncional	0.704	0.077
Estrés	0.996	0.946
parental	0.550	0.540

Nota: p < 0.05

Correlación entre estrés y conductas parentales

		Parentalidad positiva	Reglas	Disciplina	Castigo
	p-value	774			
Estrés parental	Spearman's rho	0.003	0.174	-0.138	-0.064
	p-value	0.972	0.032	0.089	0.433
	N	153	153	153	153



MATRIZ DE CONSISTENCIA PARA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA (15 puntos)

Título: Estrés y conductas parentales en padres de niños con sospecha de TDAH en Lima

Autor (es): Stephanie Au

Línea de investigación: Salud

Grupo de investigación: cuantitativo

	. \ /					
PRO	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	S DE ESTUDIO	0	
BLEMA	(1 punto)	(1 punto) (1 punto)		(1 puntos)		
(1						
punto)						
Identi	1 Objetivo	1. Hipótesis general	Variable 1: Es	strés parental		
ficación del problema	general	 Existe una relación positiva 			Escala medición	de
	()	entre estrés				

El	determinar la	y conductas	El estrés	El	Cuestionario
TD A II	1 12 4 1 42	parentales.		1	1
TDAH es el	relación entre el estrés y	Existe	parental es una	constructo de	de estrés
trastorno de	las conductas parentales	relación entre las	experiencia	estrés parental	parental
neurodesarrol	en padres de niños con	dimensione s del estrés	negativa, donde	se puede	
lo infantil	TDAH en Lima	y las conductas	los padres de	definir	
más común		parentales	niños con TDAH	operacionalme	
(Gonzales,		Existen diferencias	pasan por una	nte como el	
Bakker y		en el estrés y las	situación de	puntaje total	
Rubiales,201	2 Objetivos	conductas parentales	crisis debido a	que obtengan	
4 y Londoño,	específicos	según el grado de	que los recursos	los padres de	
2017). De	• Identific ar la	instrucción de los	para solucionar	niños con	
acuerdo a las	relación	padres	un problema se	TDAH al	
estadísticas	entre las dimensio	• Existen diferencias	agotan	responder los	
en el Perú	nes del estrés y	en el estrés y las	(Mercader,	ítems del	

señaladas por	las	-17	conductas	Colomer y	Cuestionario
el Instituto	conducta s		parentales según el	Berenguer,	de Estrés
Médico de	parentale s		número de hijos	2014). Este	Parental. Este
Lenguaje y	• Identific ar	•		constructo surge	instrumento ha
Aprendizaje	diferenci			de las creencias	sido validado
(IMLA,	as en el estrés y las	2.	Hipótesis	y actitudes que	en Lima
2015) entre	conducta	especificas		realizan los	Metropolitana
los años 1995	s parentale			padres en su rol.	por Sánchez
al 2015 en el	s según el grado			El estrés parental	Griñan (2015).
Perú se	instrucci ón de los			se relaciona con	
hallaron los	padres • Identific			las actitudes que	
siguientes	ar			tienen los padres	
resultados: en	diferenci as en el	5.	· M L V .	en sus roles	

1995 había	estrés y	como padres
138 pacientes	las conducta	(Abidin, 1992).
infanto-	s parentale	
juveniles	s según el	Variable 2: Conductas parentales
diagnosticado	número de hijos	
s con TDAH,		Definición Definic Escala de
para 1996 la		conceptual ión operacional medición
cantidad de		Las conductas El constructo Escala de
niños		parentales son de conductas conductas
diagnosticado	. 111	tareas parentales se parentales
s ya había	41	específicas que puede definir
aumentado a	S- MC	realizan los operacionalme
276 y para el	C/A	padres en sus nte como el
	VITIA	roles durante la puntaje total

año 2000 el	- 1	crianz	a de sus	que obtengan	
número de	817	hijos	(Anjum y	los padres al	
diagnósticos	-8-0	Malik	, 2010 y	responder los	
era 428. Es		Bater	y Jordan,	ítems de la	
así que, para		2017).	. Estas	Escala de	
el 2015 ya se		condu	ctas son	Conductas	
había		emple	adas	Parentales, el	
diagnosticado		durant	te la	cual ha sido	
1051 niños		interac	cción con	validado en el	
con TDAH.	. UIN	sus hi	jos, con la	Lima por	
Coloq		finalic	lad de	Manrique,	
ue la	S- M	criar,	10	Ghesquiére y	
pregunta	Ch.	propor	rcionar	Van Leeuwen	
	VATI	cuidad	do, afecto y	(2013).	

general de	TAI	socialización
investigación	CIDUT	(Anjum y Malik,
	-2	2010).
¿Exist		
e relación	~ / / / 4	Variables sociodemográficas (incluidas en
entre el estrés		los análisis)
y las		Por ejemplo: Sexo: masculino (1),
conductas		Femenino (2) entre otras.
parentales en		Sexo: Femenino (1) Masculino (2)
los padres de	· \ \ \ /	
niños con		Estado civil: C(1) S(2) Conv(3) Viudo (4)
TDAH?	SO MCMLXII	Sol(5)
	VIVIIA ET	Edad:

			AI PI	O(5)	Posición entre hermanos: Grado de instrucción: P(1) S(2) T(3) U(4) Número de hijos: Ayuda en casa: Si(1) No(2) Tipo de educación: R(1) E(2)
TIPO	PARTICIPAN	T	PROCE		ESTRATEGIAS DE ANÁLISIS DE
Y DISEÑO	TES	ÉCNIC	DIMIENTO DE	DAT	OS (Análisis estadísticos a usar)
DE INVESTIG	(1 punto)	AS DE RECO	RECOLECCIÓ N DE DATOS		(2 puntos)
ACIÓN		LECCI	7.A. E.T.		

(1		ÓN DE	(1	
punto)		DATOS	puntos)	
		(Instru		
		mentos)		
		(
		2		
		puntos)		
Tipo	Población	I	Tipo de	Primero, se vaciarán los datos obtenidos en
Cuant	Padres de niños	nstrume	aplicación	las pruebas en una base de datos, lo cual permitirá
itativo, no	con tdah entre 6 y 12	nto 1:	virtual	llevar a cabo el análisis correspondiente de
experimental	años	Escala	Consider	acuerdo a los objetivos de esta investigación.
	50	de estrés	aciones éticas	Luego, con los datos obtenidos, se
		parental	TA DOT!	realizará una exploración grafica de los datos con
	1	1-4	AEL	1

Diseñ		D	Dadas las	la finalidad de limpiar la base de datos obtenido e
О	Muestra	escripci	circunstancias de	identificar datos como la media, desviación
correl	153	ón: Las	la pandemia del	estándar, asimetría, rangos mínimos y máximos y
acional	133	dimensi	COVID 19, lo	la curtosis. (Kline, 2009 y Field, 2013).
		ones de	más probable es	Posteriormente, se presentará los estadísticos
	Muestreo	esta	que se reclutará a	descriptivos de las 2 variables, así se pondrá a
	No	adaptaci	los padres y se	prueba la hipótesis. Además, se calculará un
	probabilístico	ón son:	aplicará el	intervalo de confianza al 95% para confirmar lo
		Malestar	instrumento de	que lo datos expresan.
	. 1	paterno,	manera virtual.	NIV.
		Niño		A continuación, para confirmar el
	S-	difícil e	En	supuesto de normalidad. Para ello, se podría
		Interacci	este caso el	utilizar un estadístico inferencial de correlación
		ón	LAET	5K1

	disfunci	instrumento se	bivariada. Para realizar el análisis de correlación,
	onal	adaptará de	deberá cumplir con los siguientes supuestos. Se
	P	manera digital	utilizará Shapiro Wilk si es que la variable resulta
	ropiedad	para que el padre	ser continua (de intervalo o razón), la correlación
	es	de familia pueda	de las variables debe ser lineal, esto se verificará a
	psicomé	acceder desde su	través de gráficos de dispersión. En caso de que el
	tricas	correo al	coeficiente de Shapiro Wilk resultara ser $p < .05$,
	(evidenc	formulario en	se considera que la variable no tiene una
	ias de	Google Forms.	distribución normal (Field, 2013). Por otro lado,
	validez	Dentro del	se empleará el coeficiente de Spearman para
	у	formulario estará	correlaciones bivariadas en el caso de que el
3.	confiabi	incluido el	coeficiente Shapiro Wilk fuese p > .05, se
	lidad)	consentimiento	considerará que la variable tiene una distribución
	VI	informado donde	SKL

	Е	se le explicará	normal, por lo que se podría realizar el estadístico
	n	brevemente en	de correlación de Pearson.
-2-	relación	qué consiste y si	
	a las	acepta su	Finalmente, a partir de los resultados
	evidenci	participación	del estadístico de correlación, se considerará si la
	as de	voluntaria,	correlación es existente si $p < .05$. Además, si el
	validez	además dentro	tamaño del efecto fuese mayor a .10, se considera
	relacion	del mismo se	pequeño, si fuese mayor a .30 se considera
	adas al	incluirá la ficha	mediano y si fuese mayor a .50 se considera
	contenid	de datos	grande (Cohen, 1992). Finalmente, se realizará un
	o, se	sociodemográfic	análisis post-hoc para determinar el tamaño de
9.	halló	a, el	potencia que se utilizará en el programa G*Power,
C	que la	"Cuestionario de	potential que se uniment en el programa o 1 o mer,
	mayoría	estrés parental" y	SKL

	de los	la "Escala de	a partir del reporte de la probabilidad alfa de error,
	ítems	Conductas	el tamaño de la muestra y el tamaño del efecto.
-2-	obtienen	parentales". La	
	un	aplicación del	
	coeficie	instrumento se	
	nte V de	realizará de	
	Aiken	manera	
	igual o	individual.	
	superior	Finalmente, se le	
. 1	a .88,	dará un tiempo	
	con un	máximo de 30	
.0	nivel de	minutos para	
Cr	significa	resolver los	
**	ncia	instrumentos y	PRA
	Ph.		PRAT

	estadísti	podrá realizarlo	
	ca de p <	una sola vez.	/ /
-2-	.05. Por	Asimismo, la	
	lo que se	recolección de	
	tuvo que	datos se llevará a	
	eliminar	cabo de acuerdo	
	los ítems	al cronograma y	ī. \ \
	6, 7, 9,	presupuesto de	
	10 y 17,	esta	
	debido a	investigación	
	que se		
	obtuvo		
00	un	ACMFXI,	110
	coeficie	IA ET	PRAD

	nte V de Aiken
-2-	menor al
	valor
	mencion
	ado, con
	un nivel
	de
The state of the s	significa
	ncia
	estadísti
So	ca de p >
	Luego,

	según la
	prueba
-2-	de
	esfericid
	ad de
	Bartlett
	el
	resultad
	o que se
	halló fue
	estadísti
9	camente
Cz	significa
	tiva

	(X2=
	3601.56,
	gl= 276,
	p<.001),
	lo cual
	permite
	rechazar
	la
	hipótesi
	s nula.
	Tambié
.0	n, en
Cz	cuanto a
	las

	evidenci as de
-8-	validez
	basadas
	en la
	estructur
	a interna
	fueron
	halladas
	a través
	de un
. 0	análisis
Cz	factorial
	explorat

	orio con rotación
-8-	oblicua,
	donde se
	halló
	que
	existe
	una
	correlaci
	ón
	positiva
.0	у
00>	moderad
	a de .44

	entre los
	factores
- 12	1 y 2; y
	entre los
	factores
	1 y 3.
	Además,
	se
	encontra
	ron
	puntuaci
S	ones en
	relación
	a la

	consiste
	ncia
	interna de .91
	para la
	dimensi
	ón de
	malestar
	paterno
. 1	y .90
	para
S	niño
	difícil.
	Según el

	estudio	
	realizad	
-2-	o por	
	Sánchez	
	Griñan,	1
	sólo se	
	halló	
	relación	
	entre	
	estos	
	factores,	
9.	dejando	
C)	de lado	
	la VIIA ET PRA	

	interacci
	ón
	disfunci
	onal.
	Asimis
	mo, en
	cuanto a
	las
	evidenci
	as
	basadas
S	en la
	confiabi
	lidad se

	encontró un
-8-	coeficie
	nte de
	consiste
	ncia
	interna
	de .84
	para la
	dimensi
	ón
.0	Malestar
C	Paterno
	con un

	error
	estándar
	de
	medició
	n de
	2.32.
	Mientra
	s que,
	para la
	dimensi
	ón
.0	Interacci
Cz	ón
	Disfunci

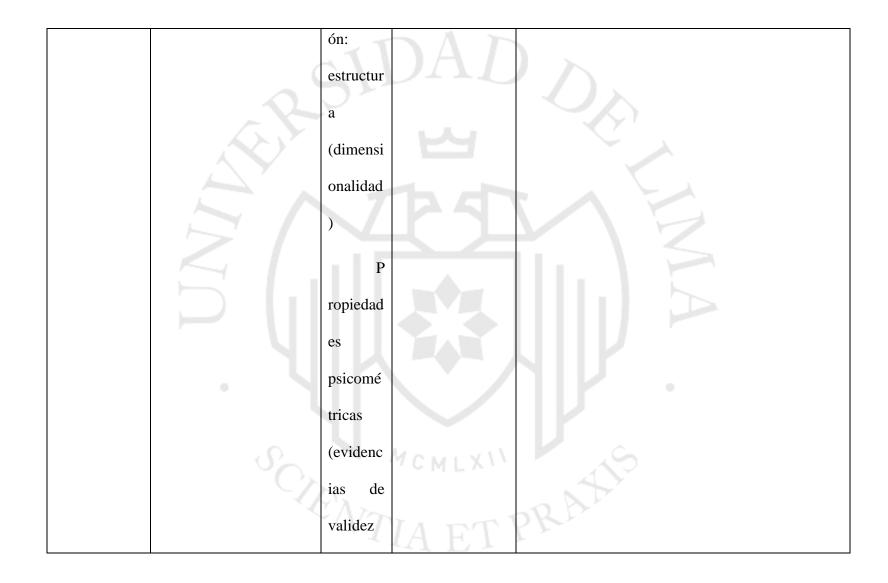
	onal
	Padre-
	Hijo fue
	de .77
	con un
	error
	estándar
	de
	medició
	n de
	1.28 y la
S	dimensi
	ón Niño
	Difícil

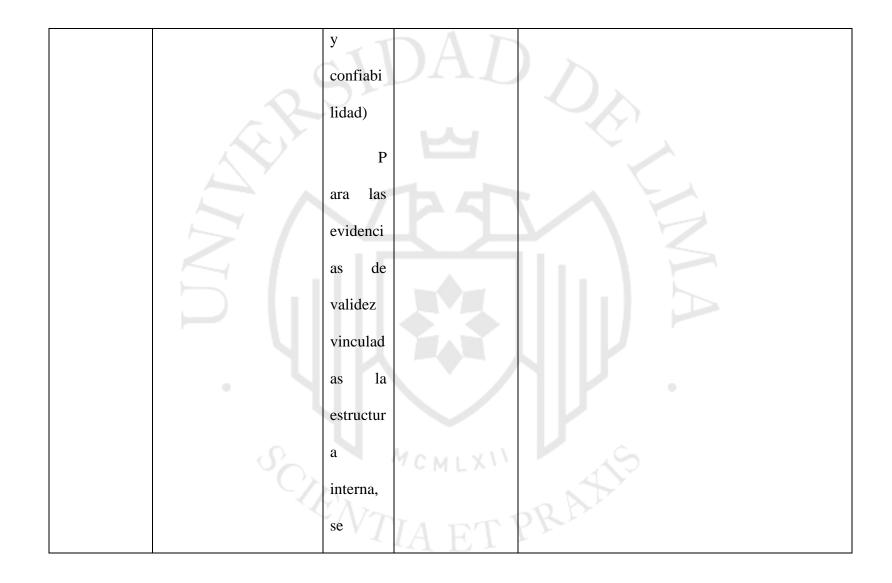
	obtuvo
-2	coeficie
	nte de
	consiste
	ncia
	interna
	de .87
	con un
	error
	estándar
.0	de
Cz	medició
	n de

	2.45. La
	prueba
	total
	obtuvo
	un
	coeficie
	nte de
	insistenc
	ia de .89
	con un
	error
.0.	estándar
C>	de
	medició
	KLA K. I. F.

	n de 4.04.
	Finalme
	nte, se
	utilizó
	un test-
	retest
	donde se
	refleja la
. 4	consiste
	ncia de
S-	las
	puntuaci
	ones.

	I nstrume
	nto 1:
	Escala
	de
	conduct
	as
	parental
	es
So.	DACMTXII
	escripci
	TAELL





	utilizó
	un
	análisis
	factorial
	confirm
	atorio,
	con una
	covarian
l VI	za
	asintom
. 1	ática y
.0	una
C	correlaci
	ón de

	matrices policóri
-2	ca, ya
	que la
	naturale
	za de los
	ítems
	era de
	escala
. 4	ordinal y
	se
S-	relacion
C)	a con
	una

	anormal
	idad
-12-	multivar
	iada. El
	análisis
	factorial
	fue
	realizad
	o en el
. 4	program
	a Lisrel
(P_	8.72.
C)	Para
	esto se

	probaro
	n dos
	modelos
	distintos
	, el de
	cinco y
	nueve
	factores.
	Para
	compara
	r ambos
	modelos
002	se CMLX
	utilizó
	TALA ELLE

	un Cartina
	indice de
	aproxim
	ación de
	la raíz de
	cuadrad
	os
	aproxim
	ados
	(RMSE
S	A) y un
	índice
	de ajuste

	tivo
-8-	(CFI),
	donde se
	halló
	que el
	modelo
	de nueve
	factores
	presenta
	un
· P-	RMSEA
(C)	=.48 y
	un CFI=

	.9. Mientra
- 2-	s que el
	modelo
	de cinco
	factores
	obtuvo
	un
	RMSEA
	=.46 y
	un CFI=
·	.93. De
	manera
	que, se

	a que un
-8-	entre .90
	y .95 es
	consider
	ado
	aceptabl
	e y .95
	se
	consider
	a bueno.
S	Ambos
(7)	modelos
	mostrar

	on un
	ajuste
-2-	aceptabl
	e. Se
	halló
	unas
	correlaci
	ones
	altas
	entre
	parentali
	dad,
00,	autonom
	ía y
	'KIA RILL'

	monitor
	eo;
	asimism
	o se
	encontró
	correlaci
	ones
	altas
	entre
	disciplin
	a,
.0	castigo,
0	ignoranc
	ia y

	disciplin as
	inconsis
	tentes.
5/	TF 51
	Finalme
	nte, en
	cuanto a
	las
	evidenci
So.	as de
	confiabi
	TIA ET Y

	lidad
	fueron
	medidas
	con una
	correlaci
	ón de
	Spearma
	n Rho
	(p),
	donde se
	relacion
(0)	an los
C)	modelos
	de cinco

	y nueve factores.
P	Además,
	se halló
	que las
	cuatro
	escalas
	presenta
	ban
	valores
	aceptabl
. 0	es:
Cz	Conduct
	as A FT

	Parental
	es
- 2-	Positiva
	(p=.77),
	Reglas
	(p=.76),
	Discipli
	na
	(p=.69)
	У
	Castigo
3.0	(p=.74).
C	Se
	consider

	a que, los
-2-	valores
	de .80 a
	.90 son
	buenos y
	los
	superior
	es a .90
. 4	son muy
	buenos.
S	Posterio
(7)	rmente,
	se A A A A A A A A A A A A A A A A A A A

	eliminó
	la escala
-2-	de
	Gratific
	ación
	por
	presenta
	r bajos
	niveles
	de
	confiabi
(P_	lidad.
C)	Finalme
	nte, para

	esta versión corta se utilizó el modelo de cinco factores.		
ASPECTOS BASICOS DEL MARCO TEORICO			
(2 puntos)			
VIIA ET PK			

Modelos o enfoques teóricos utilizados en cada variable y la posible relación



Estrés parental 2.1.1 Conceptualización de estrés parental 2.1.2 Estrés y conductas parentales en niños con TDAH Conductas parentales 2.2.1 Definición y tipos de conductas parentales 2.2.2 Conductas parentales en padres de niños con TDAH 2.3 Estrés y conductas parentales

REFERENCIAS

(2 puntos)

(Debe colocarse las referencias que están en la matriz de operacionalización) Usar APA 2020

Anjum, N., y Malik, F. (2010). Parent practices in mothers of children with ADHD: role of stress and behavioral problems

in children. *Pakistan Journal of Social and Clinical Psychology*, 8 (1), 18-38.

https://www.researchgate.net/publication/43520069 Parenting Practices of Mothers of Children with ADH

D The Role of Maternal and Child Factors

Bater, L., y Jordan, S. (2016). Child routines and self-regulation serially mediates parents' practices and externalizing problems in preschool children. *Child Youth Care Forum*. https://doi.org/:<u>10.1007/s10566-016-9377-7</u>

Cohen, J. (1992). A Power Primer. Psicological bulletin, 112(1), 155. https://doi.org/10.1037/0033-2909.112.1.15

Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje. (2015). *Trastorno Por Déficit De Atención e Hiperactividad*. https://imlaperu.com/trastorno-de-deficit-de-atencion-con-hiperactividad/

Gonzáles, Bakker, L y Rubiales, J. (2014). Estilos parentales en niños y niñas con TDAH. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*, 12(1), 141-158. http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v12n1/v12n1a08.pdf

Kline, S. (2009). *The research trinity*. <a href="https://learn-us-east-1-prod-fleet01-xythos.s3.amazonaws.com/5d370a04e6c80/876507?response-cache-control=private%2C%20max-age%3D21600&response-content-disposition=inline%3B%20filename%2A%3DUTF-8%27%27Kline%2520%25282009%2529%2520Ch3%2520The%2520research%2520trinity.pdf&response-content-type=application%2Fpdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Date=20200721T210000Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=21600&X-Amz-Credential=AKIAZH6WM4PLTYPZRQMY%2F20200721%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Signature=39d20cb694716f650611c6b155cf8630d02227b2a1c4c5daff2527f6e01313e0"



- EVIDENCIAS DE HABER ESTABLECIDO CONTACTOS
- FORMULARIOS LISTOS PARA SU APLICACIÓN ONLINE (CONSENTIMIENTO, FICHA DE DATOS, TEST(S) DIGITALIZADO(S))

ESTRES Y CONDUCTA PARENTAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%
INDICE DE SIMILITUD

% FUENTES DE INTERNET

3%
PUBLICACIONES

5% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Submitted to UNIBA

Trabajo del estudiante

1 %

www.theibfr.com

Fuente de Internet

<1%

Submitted to Unviersidad de Granada

Trabajo del estudiante

<1%

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1%

Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla

Trabajo del estudiante

<1%

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1%

Submitted to Universidad Católica San Pablo

Trabajo del estudiante

<1%

intellectum.unisabana.edu.co

Fuente de Internet

		<1%
10	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1%
11	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1%
12	archive.org Fuente de Internet	<1%
13	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
14	repositorio.pucp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
15	repositorio.umch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1%
18	Submitted to Universidad de Cádiz Trabajo del estudiante	<1%
19	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
20	repositorio.udec.cl Fuente de Internet	<1%

21	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
22	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1%
23	riubu.ubu.es Fuente de Internet	<1%
24	www.aepnya.eu Fuente de Internet	<1%
25	biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar Fuente de Internet	<1%
26	ri.conicet.gov.ar Fuente de Internet	<1%
27	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1%
28	www.indteca.com Fuente de Internet	<1%
29	1library.co Fuente de Internet	<1%
30	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%
31	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1%
32	Submitted to Caribbean University Trabajo del estudiante	<1%

33	idus.us.es Fuente de Internet	<1%
34	idoc.pub Fuente de Internet	<1%
35	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	<1%
36	www.educacionyfp.gob.es Fuente de Internet	<1%
37	www.dykinson.com Fuente de Internet	<1%
38	Davide Melita, Andrea Velandia-Morales, David Iruela-Toros, Guillermo B. Willis, Rosa Rodríguez-Bailón. "Spanish version of the Status Anxiety Scale (Versión española de la Escala de Ansiedad por el Estatus)", International Journal of Social Psychology, 2020 Publicación	<1%
39	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%
40	ihaem.edomex.gob.mx Fuente de Internet	<1%
41	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
42	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	

		<1%
43	researchcongress.tec.mx Fuente de Internet	<1%
44	digitum.um.es Fuente de Internet	<1%
45	Irene Puchol Fraile, Ma Inmaculada Fernández Andrés, Gemma Pastor Cerezuela, Pilar Sanz Cervera, Eva Herraiz Llongo. "RELACIÓN ENTRE ESTRÉS PARENTAL Y HABILIDADES LINGÜÍSTICAS EN NIÑOS CON TEA", International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología., 2016 Publicación	<1%
46	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
47	repositorio.uarm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
48	repositorio.ucam.edu Fuente de Internet	<1%
49	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	<1%
50	repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1%

51	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1%
52	scholarworks.utrgv.edu Fuente de Internet	<1 %
53	docplayer.es Fuente de Internet	<1%
54	repositorio.ucsp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo