



Universidad de las Américas

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela de Psicología

Estudio Correlacional, Competencias Parentales Positivas y Apoyo Social Percibido

Estudiantes:

Daniel Carrasco Hernández

Marcelo Domínguez Opazo

Seminario de Grado para optar al Grado de Licenciado en Psicología

Profesor Guía:

Hugo Plaza Villarroel

Viña del Mar

2018

Resumen

El presente estudio correlacional no experimental transeccional, se propuso evaluar los factores que determinan las competencias parentales relacionadas con el apoyo social percibido en una muestra de 60 personas residentes de la Quinta región, en los sectores de Chorrillos Viña del Mar y Rodelillo Valparaíso. Para cumplir con el objetivo de la investigación se aplicaron los instrumentos seleccionados para dicha labor; Escala de Parentalidad Positiva (E2P) y la Escala de Apoyo Social Percibido (MSPSS).

Para cumplir con los objetivos planteados en la investigación se realizan un análisis de tendencia central y dispersión, logrando así describir el nivel de apoyo social percibido en padres, madres y cuidadores. De la misma manera se realizó un análisis de tendencia central y dispersión para describir las competencias parentales positivas en padres, madres y cuidadores. Junto con lo anterior mencionado es que se realiza un análisis de correlación de Pearson, evidenciando que las dimensiones de la escala de parentalidad positiva presentan una correlación estadísticamente significativa en cuanto a la escala de apoyo social percibido en la dimensión de apoyo familiar.

Índice

N° Pág.

1.-Introducción	1
2.-Justificación	2
3.-Problema de Investigación	3
4.-Marco Teórico	3
4.1.-Concepto de Familia	3
4.2.-Parentalidad	5
4.3.-Competencias Parentales	7
4.4.-Competencias Parentales como Factor Protector	11
4.5.-Competencias parentales y desarrollo infante – juvenil	12
4.6.-Parentalidad Positiva	13
4.7.-Resiliencia y Vulnerabilidad en la formación de Competencias Parentales	16
4.8.-Apoyo Social	19
4.9.-Instrumentos utilizados en el campo de las competencias parentales	21
4.9.1.-Escala Parentalidad Positivas E2P	21
4.9.2.-Escala Apoyo Social Percibido MSPSS	22
5.-Hipótesis	22
6.-Objetivos	23
6.1.-Objetivo General	23
6.2.-Objetivos Específicos	23
7.-Metodología	23
7.1.-Tipo de Diseño	23

7.2.-Tipo de Muestreo	24
7.3.-Criterios de Inclusión y de Exclusión	24
7.4.-Instrumentos	25
7.4.1.-Escala de Parentalidad Positiva E2P	25
7.4.1.1.-Confiabilidad y Validez de la Escala de Parentalidad Positiva E2P	25
7.4.2.-Escala de Apoyo Social Percibido MSPSS	26
7.4.2.1.-Confiabilidad y Validez de la Escala de Apoyo Social Percibido MSPSS	26
8.-Procedimiento	27
9.-Plan de Análisis	28
10.-Análisis de Datos	29
11.-Resultados	33
11.1.-Análisis de Correlaciones	34
12.-Discusión de resultados	34
13.-Conclusiones	38
14.-Referencias	41
15.-Anexos	47
15.1.-Consentimiento Informado	47
15.2.- Escala de Apoyo Social Percibido	50
15.3.-Escala de parentalidad positiva	52

1.-Introducción

Toda persona se encuentra inmersa en un entorno de características únicas y particulares, por lo mismo todas las estructuras familiares se encuentra en una constante interacción con el medio que la rodea recibiendo constante y recurrentemente estimulación e intercambio cultural y social, interrelacionándose con su entorno y medio circundante. El entorno social específicamente involucra individuos, personas, los cuales intrínsecamente poseen la capacidad para establecer relaciones sociales o llamado también instinto gregario.

Las familias como grupo unitario se relacionan con el medio, no quedando ajenos a su influencia y muchas de sus acciones son los resultados de su interacción con el entorno social.

Es importante considerar también que la parentalidad constituye una experiencia multidimensional, no lineal, que no hace referencia solo a situaciones de diadas (padre-hijo/madre-hijo), sino que también contempla una multiplicidad de situaciones variadas.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente el objetivo de esta investigación es analizar la influencia e importancia del apoyo social percibido para la formación de competencias parentales, destacando componentes importantes como lo son la capacidad de resiliencia, y la importancia de las funciones de la familia y sus cuidadores.

2.-Justificación

La relevancia de abordar las competencias parentales ha estado en un creciente aumento, debido a la deuda que se tiene con los niños/as y adolescentes debido a que el concepto y la conformación de las familias ha presentado cambios en su composición encontrándonos con modalidades nuevas de crianza y así mismo, diferentes agentes que tienen incidencia en la crianza de los hijos e hijas. De lo mencionado anteriormente es relevante destacar, que la parentalidad y marentalidad han cambiado acorde a las exigencias de los nuevos tiempos, es decir, han ocurrido algunas transformaciones en cuanto a los roles parentales y sus funciones en virtud de la crianza.

Al realizar la recopilación de información respecto de la temática que se logra abordar, es importante destacar que nos encontramos frente a una realidad en la que varios factores tienen incidencia en la formación de la parentalidad siendo así el apoyo social un factor a examinar, naciendo desde ahí la interrogante que nos motiva a investigar el tema en cuestión, ¿Existe relación entre el apoyo social percibido y la formación de las competencias parentales? Pretendemos responder a esta interrogante mediante la presente investigación, en la cual se busca correlacionar el apoyo social percibido y las competencias parentales positivas con la finalidad de dar respuesta a nuestra interrogante antes mencionada.

3.-Problema de investigación

¿Existe relación entre el apoyo social percibido y la formación de las competencias parentales?

4.-Marco Teórico

4.1.-Concepto de familia

La familia es considerada la base de la sociedad, mediante la cual las personas se identifican y comparten una parte importante en cuanto a la manera de ver las cosas. Pues el estar inmerso en un medio social como lo es la familia, llevará al individuo a adoptar creencias, modales, gustos, etc.

La familia ha sido considerada, en diversos estudios, como uno de los factores contribuyentes potenciales más importantes del contexto social a lo largo de todo el ciclo vital humano (Sanders & Morawska, 2010).

Ahora bien, la forma o estructura, así como el papel de la familia, varía según la sociedad. La familia nuclear es la unidad principal de las sociedades.

El concepto de familia se ha ido adaptando paulatinamente en la sociedad. Pues ya no es necesario una “estructura” definida como lo era hace muchos años atrás. Junto con lo anterior, el tema del género también ha sido responsable de esta evolución que ha presentado el concepto de familia. Ya que, con la incorporación de la mujer al mundo laboral, los

hombres han comenzado a adquirir otro tipo de roles que, en el pasado por consensos, imposiciones y por estructuras sociales le eran conferidas a las madres.

El concepto de familia ha ido cambiando a lo largo de la historia de la humanidad, su dinámica, estructura y composición han ido adaptándose a los rápidos cambios sociales, económicos y geográficos, pero sus funciones siguen siendo muy relevantes en la sociedad. Ya históricamente se habla de la familia como promotora del desarrollo del individuo. (Salles, 2001)

Además, con esta constante evolución que se va generando con el transcurso del tiempo, ya no es necesario tener una relación sanguínea para formar una familia. Si no que basta con que se encuentran vinculados por lazos de afecto, de respeto, de convivencia y de solidaridad.

“El concepto de familia presenta una transformación sustancial en atención a los nuevos modelos sociales en que ésta se desarrolla, ya no se considera integrada exclusivamente por los parientes y los cónyuges como tradicionalmente se les identificaba, es decir, es decir, vinculada por matrimonio y relaciones parentales; ahora y en atención a la dinámica social, se contemplan otras formas de relaciones humanas donde los miembros que la integran se encuentran vinculados por lazos de afecto, de respeto, de convivencia y de solidaridad” (Oliva Gómez, E. 2013)

La familia configura dinámicas particulares según los contextos sociales y culturales específicos donde se encuentra; esto permite considerar que no existe un modelo homogéneo de familia. El conjunto familiar por su diversidad y heterogeneidad en sus distintas formas

de organización y múltiples expresiones de convivencia y relaciones; de allí que la tarea de los padres es particular para cada grupo.

4.2.-Parentalidad

Según Cartiere, Ballonga y Gimeno (2008), cada uno de nosotros parece tener una forma de interaccionar y una predisposición para poder ejercer de padre o madre, siguiendo unos modelos o patrones que seguramente hemos vivido durante nuestra infancia y/o adolescencia. Sin embargo, estos patrones deben permitir a la familia ejercer unas funciones en relación con los hijos, que en términos generales y desde un punto de vista evolutivo-educativo se concretan, según Muñoz (2005), en:

- Asegurar su supervivencia y su crecimiento sano.
- Aportarles el clima afectivo y de apoyo emocional necesarios para desarrollarse psicológicamente de forma sana.
- Aportarles la estimulación que les dote de capacidad para relacionarse de forma competente en su entorno físico y social.
- Tomar decisiones respecto a la apertura hacia otros contextos educativos que compartirán con la familia la tarea educativa y socializadora del niño. Entre todos los contextos desataca especialmente la escuela.

Ahora bien, es importante mencionar que la parentalidad se puede presentar de dos formas: competencia parental e incompetencia parental. La primera alude principalmente a: “tiene que ver fundamentalmente con la capacidad de adaptación de los padres” (Azar y Cote 2002, en Rodrigo López, María José 2009). En ese mismo sentido, los cuidadores deben ser capaces

de adaptarse y estar al tanto de las necesidades de los niños para poder satisfacerlos, pues son muy diferentes las necesidades de un niño a los 3 años de edad, que uno a los 15 años.

Por otra parte, la incompetencia parental puede ser muy perjudicial para los niños y jóvenes, ya que se pueden ver vulnerados sus derechos y esto traería complicaciones en diferentes ámbitos, tanto en lo físico como en lo psicológico.

Para Gómez, E y Haz A.M, (2008), la parentalidad disfuncional se puede ver desde cinco ejes principales los cuales serían:

- a) Roles confusos y límites y normas de crianza disfuncionales o inadecuadas.
- b) Uso constante de la crítica destructiva y la descalificación hacia el niño como un estilo generalizador de crianza.
- c) Un estilo atribucional rígido y externo de los problemas del hijo/a, en donde les cuesta asumir los errores no viéndose a sí mismos como parte del problema.
- d) Bajo interés y/o involucramiento en los temas y/o actividades de los hijos/as.
- e) Tendencia a la desvinculación afectiva.

Según Jorge Barudy esto tiene una causa fundamental, la cual es que los progenitores no fueron bien tratados cuando niños, ni protegidos adecuadamente de las prácticas, malos tratos y abuso de sus padres. Como consecuencia de esto, no integraron modelos de parentalidad suficientemente sanos (Barudy, 2001)

En relación a lo que mencionaba Barudy, se podría estar hablando de un patrón repetitivo, es decir un aprendizaje social que las personas van replicando con los niños y jóvenes que están a su cargo.

Así mismo cabe mencionar que “La importancia de una parentalidad bien tratante es que la etapa adulta sana o suficiente se centraliza y relaciona con una infancia segura o protegida, desde las familias o a partir de las instituciones sociales” (Ministerio de planificación, 2008)

Finalmente, cabe destacar entonces la necesidad de que un adulto posea competencias parentales positivas y sanas ya que estas tendrán un gran impacto en la crianza de los hijos o niños que se encuentren a su cargo. Por lo anterior mencionado las competencias parentales tienen directa incidencia en el desarrollo humano y la calidad de vida de otra persona ya sea hijo, niño, niña u adolescente a su cargo.

4.3.-Competencias parentales

Como mencionan Dantagnan y Barudy, las competencias parentales corresponden a la definición de las capacidades prácticas de los padres, para cuidar, proteger y educar a sus hijos, asegurándoles un desarrollo sano. En ese sentido las competencias parentales se encuentran asociadas a la parentalidad social, por ello las competencias parentales pueden ser desarrolladas por adultos significativos aun cuando no sean progenitores de los niños. Los padres, madres y/o cuidadores posean de ciertas competencias que les permitan criar, cuidar y proteger a los niños /as que están a su cargo y así mismo puedan proporcionar un desarrollo saludable. Sin embargo, a nivel nacional como internacional, el estudio de las competencias

parentales que promueven un desarrollo saludable en los niños /as y adolescentes, ha sido un área de investigación acotada en las ciencias sociales (Rodrigo, Cabrera, Martín, Máiquez, 2009, Urzúa, Godoy y Ocayo, 2011)

Al abordar las competencias parentales aparece la parentalidad como eje transversal, el cual hace alusión al modo como los padres y madres realizan sus funciones. La parentalidad, definida como “un complejo sistema relacional de prácticas y de modos subjetivos a través del cual hombres y mujeres crían a sus hijos. (Nudler y Romaniuk, 2005).

Competencias parentales se pueden dividir en dos aspectos fundamentales Barudy (2005,2010) difiere entre dos formas de parentalidad: la parentalidad biológica, que tiene que ver con la procreación, y la parentalidad social, que tiene que ver con la existencia de capacidades para cuidar, proteger, educar y socializar a los hijos. La capacidad para ejercer este segundo tipo de parentalidad se adquiere principalmente en las familias de origen de los padres y a través de sus historias de relación, especialmente con sus propios padres, y es lo que se denomina capacidades parentales. De esta manera las competencias forman parte de la parentalidad social. Esta diferenciación se articula coherentemente con la desmitificación del instinto parental y el énfasis en la construcción social por sobre lo innato en la que respecto a la parentalidad (Baca, Eitzen y Wells 2010), así como la posibilidad de que sean otros miembros de la comunidad los que desempeñen dicha función (Barudy y Dantagnan, 2010).

Además, Barudy manifiesta que los buenos tratos, antes de los tres años de edad, son fundamentales para promover una infancia y una adolescencia sana, así como una adultez

constructiva y altruista. A diferencia de las dinámicas socio-familiares que producen malos tratos (Barudy, 1998), las dinámicas de buen trato no producen sufrimiento, ni vulneración de derechos y daños a los niños ni a los jóvenes, sino al contrario, bienestar y salud. Por lo tanto, se plantea que los buenos tratos durante la infancia, son uno de los principales factores para promover una buena salud mental y física en la adolescencia, así como más tarde en la vida adulta.

Por otro lado, Barudy (2005, 2010) difiere dos formas de parentalidad, la parentalidad biológica, que tiene que ver con la procreación, y la parentalidad social que tiene que ver con la existencia de capacidades para cuidar, proteger, educar y socializar a los hijos.

La capacidad para ejercer la parentalidad social se adquiere principalmente en las familias de origen de los padres y a través de sus historias de relación, especialmente con sus propios padres.

En relación con lo que establece Barudy acerca de la parentalidad social, esta se encuentra conformada por dos componentes: primero las capacidades parentales y en segundo lugar las habilidades parentales. Barudy los considera como conceptos diferentes.

Barudy & Dantagnan (2010), las capacidades parentales fundamentales se refieren a los recursos emotivos, cognitivos y conductuales que los progenitores disponen y que les permiten vincularse correctamente a sus hijos, proporcionando respuestas adecuadas a sus necesidades.

A-. Capacidades parentales fundamentales:

- Apego. Capacidad para vincularse a los hijos
- Empatía. Capacidad para percibir las necesidades del otro y sintonizar con ellas.
- Modelos de crianza, capacidades para participar en redes sociales y utilizar recursos comunicativos.

B-. Habilidades parentales: hacen referencia a la plasticidad de los progenitores o padre. Esta plasticidad les permite dar respuestas adecuadas y al mismo tiempo adaptar estas respuestas a las diferentes etapas del desarrollo.

Una de las principales diferencias entre las capacidades parentales y las habilidades parentales es que estas últimas se pueden aprender ya que no son biológicos, incluyen:

- Funciones nutrientes. Esta función se relaciona con experiencias sensoriales y emocionales que permiten, por un lado, construir un apego seguro y por otro percibir el mundo familiar como un espacio seguro para los hijos
- Función socializadora. Dice relación, por una parte, con la contribución de los padres a la construcción del concepto de sí mismo o identidad de sus hijos, por otra parte, corresponde a la facilitación de experiencias relacionales que sirvan como modelos de aprendizaje para vivir de una forma respetuosa, adaptada y armónica en la sociedad (Barudy y Dantagnan 2010).

- Función educativa. El tipo de educación que reciba un niño, determina el tipo de accesos al mundo social de este. Por razones obvias, sabemos que dependerá del tipo de educación y formación, la posibilidad que tendrá el niño o niña de permanecer a uno y otro tejido social. En palabras de Barudy (2005), es en el marco de estas pertenencias que el niño o la niña se preparan para colaborar en la co- construcción del bienestar común. En este sentido, la integración de las normas, reglas, leyes y tabúes que permiten el respeto de la integridad de las personas incluyendo la del mismo niño, en las dinámicas sociales, es uno de los logros de una parentalidad competente.

4.4.-Competencias Parentales como factor protector

Tal como se ha planteado las competencias parentales son por excelencia el principal factor protector de los niños, niñas y adolescentes. Son competencias paternas y maternas, en los últimos años las investigaciones han señalado la importancia de que los niños y las niñas sean criados y educados en un ambiente de aceptación, respeto, afectividad y estimulación para un desarrollo integral. Sin embargo, la labor de los padres o cuidadores no termina aquí, ya que además de satisfacer las necesidades de sus hijos, deben atender sus propias necesidades. Por este motivo, deben ir adaptando sus respuestas a las diferentes necesidades que tengan tanto ellos, como sus hijos en cada etapa del ciclo vital. (Salles & Ger 2011).

A partir del trabajo terapéutico con los niños y niñas, Barudy se plantea la necesidad de considerar una mirada ecosistémica centrada en el individuo, lo cual se conoce como Enfoque Individual Sistémico. Esto le permitió al autor comprender que para el niño y la niña lo fundamental no es la estructura familiar, sino la existencia de, por lo menos, un adulto que le

pueda asegurar los cuidados, la estimulación, la educación, la protección y la socialización que requiere su desarrollo (Barudy y Dantagnan, 2005).

De lo anterior mencionado, resulta relevante entender a la familia como el resultado de la composición de diferentes sujetos interrelacionados los cuales comparten intereses, sentimientos y necesidades. A pesar de lo anterior mencionado cada integrante de la familia debe ser considerado como un sujeto individual con necesidades y características particulares con el fin de experimentar y desarrollar individualidad y seguridad.

4.5.-Competencias parentales y desarrollo infanto - juvenil

En lo que respecta a la transmisión familiar del aprendizaje, se ha destacado la función de crianza o parentalidad que se lleva a cabo a través de un complejo proceso definido como socialización (Jiménez y Muñoz, 2005). Particularmente la parentalidad se refiere a las actividades que realizan los padres en el proceso de cuidado, socialización, atención y educación de sus hijos e hijas; es un proceso biológico y psicosocial (Bornstein, 1995). También ha sido definida “como los conocimientos, actitudes y creencias que los padres asumen en relación a la salud, la nutrición, la importancia de los ambientes físicos y sociales y las oportunidades de estimulación y aprendizaje de los hijos” (Eraso, Bravo y Delgado, 2006).

Los estudios más recientes en esta área señalan que los cuidados, la estimulación y los buenos tratos parentales desempeñan un papel esencial en la organización, el desarrollo y el funcionamiento cerebral temprano de los niños y niñas (Barudy & Dantagnan, 2010, Siegel,

2007). Tanto las funciones cognitivas y motoras como las socioemocionales, emergen de la interacción mantenida con los cuidadores y cuidadoras durante los primeros años de vida, que estimulan la sinapsis de las neuronas en las diferentes regiones cerebrales (Barudy y Dantagnan, 2010).

Existen estudios “muestran el papel crítico de un ambiente social adverso para la salud y el desarrollo humano en general, y el de la parentalidad, en particular”

De lo mencionado anteriormente entonces resulta determinante que los niños, niñas y adolescentes en el curso de su desarrollo humano puedan ser criados en contextos donde los padres, madres y cuidadores propicien un ambiente protector, contenedor y acogedor para el desarrollo integral de los hijos ya que estudios realizados en materia de la labor parental mencionan la importancia de los ambientes de crianza y sus efectos en los niños, niñas y adolescentes respecto de la influencia que tiene el ambiente y entorno con una adecuada parentalidad, siendo determinantes para un óptimo funcionamiento.

4.6.-Parentalidad Positiva

El Comité de Ministros del Consejo de Europa en su recomendación del año 2006, adhiere como marco para el desarrollo de políticas públicas dirigidas a la familia, la parentalidad positiva. Con el propósito de alcanzar “las condiciones necesarias para el fomento del ejercicio positivo de la parentalidad, garantizando que todas aquellas personas que han de educar niños tengan acceso a los recursos adecuados (materiales, psicológicos, sociales y

culturales) y que las actitudes y patrones sociales más extendidos se adapten a las necesidades de las familias con hijos y a las necesidades de padres y madres” (Rec, 2006).

La parentalidad positiva se encuentra en concordancia con los principios de la CDN. Y se define como el “comportamiento de los padres fundamentado en el interés superior del niño, que cuida, desarrolla sus capacidades, no es violento y ofrece reconocimiento y orientación que incluyen el establecimiento de límites que permitan el pleno desarrollo del niño” (Rec, 2006). Uno de los supuestos de los modelos de trabajo con familia desde la parentalidad positiva, es que todos los padres, madres necesitan apoyos para ejercer adecuadamente su parentalidad/marentalidad (Rodrigo, y otros, 2010).

Un modelo ecológico de parentalidad positiva, considera tres factores:

1) el contexto psicosocial en el cual vive la familia, que puede tener factores de riesgo que son estresores para la tarea de ser padres, o bien, factores protectores que apoyan el ejercicio de la parentalidad.

2) las necesidades evolutivas/educativas de los niños/as (edad, situación de salud, características de personalidad, necesidades especiales), también, se plantea que los padres moldean la vida de los hijos y los hijos, también permean a sus padres, contribuyendo a su propio desarrollo.

3) las capacidades parentales, de madres y padres para la crianza y educación de los niños/as también modelan fuertemente el ejercicio de la parentalidad positiva.

Estos factores que constituyen la diversidad de ecologías en las cuales se ejerce la parentalidad/marentalidad tendrían que considerarse en la entrega de apoyos sociales a las familias. Puesto que, “no hay dos tipos de padres/madres, los buenos y los malos, sino múltiples ecologías en las que los padres y las madres construyen su tarea con diversos grados de dificultad”.

SaveTheChildren España (2012), propone 10 principios para la parentalidad positiva y buen trato, estos son:

- 1.- Los niños y niñas tienen derecho al cuidado y guía apropiados.
- 2.- La parentalidad positiva se basa en: conocer, proteger y dialogar.
- 3.- El vínculo afectivo es determinante.
- 4.- El afecto debe demostrarse abiertamente para que los niños y niñas se sientan queridos.
- 5.- Las normas y límites son importantes: les dan seguridad.
- 6.- Los niños y niñas deben participar en el proceso de tomar decisiones y sentirse responsables.
- 7.- Se les puede sancionar cuando se portan mal, pero no de cualquier forma.
- 8.- La cachetada, el insulto, la amenaza o los gritos no son eficaces ni adecuados para educar a los niños y las niñas.
- 9.- Los conflictos pueden resolverse sin violencia.

10.- Es muy importante para que los niños y las niñas estén bien, los padres tienen que estar bien.

Un estudio realizado por Rodrigo MJ, (2009), en España en temas de resiliencia parental, plantea entre sus hallazgos, que las madres resilientes, en comparación con las que tienen comportamientos de maltrato hacia sus hijos/as, presentan un balance más equilibrado entre riesgos y apoyos sociales. Y dentro de los apoyos sociales los más relevantes son los que provienen de su comunidad. Asimismo, las prácticas de intervención de los PIB indican el aporte que ha significado la incorporación de otros adultos del entorno que apoyen en la crianza y protección de los niños/as y adolescentes. Entonces, se espera que el programa identifique o visibilice adultos de la familia extensa y/o del entorno socio-comunitario que puedan ser co-garantes de derechos de los niños, niñas o adolescentes usuarios/as del programa, aportando al ejercicio de una parentalidad/marentalidad social que -sin desconocer el rol protagónico que tienen los padres/madres- los apoyan en la desafiante tarea de la crianza bien tratante, disminuyendo la sobre-responsabilización que hace la sociedad hacia las familias.

4.7.-Resiliencia y Vulnerabilidad en la formación de Competencias Parentales

En palabras de Arriagada (2001) la familia “por una parte, es refugio y contención frente a las condiciones cambiantes y que generan inseguridad en el mundo laboral (desempleo, bajos salarios); de la salud (drogadicción, enfermedad y muerte): en la educación (exclusión) y de la vida (delictual).

Las circunstancias de crisis tensionan la estabilidad de la familia, y es en aquellos momentos en los cuales afloran las instituciones ciudadanas y redes de apoyo cercanas funcionando como contención y refugio cumpliendo el rol de cuidadores y protectores. De este modo, la carencia cultural es uno de los factores que acrecienta la vulnerabilidad de una familia y, por tanto, sus miembros buscan fuera de ella la protección que ella debiera brindarles.

Según Henderson (2006). La resiliencia es una actitud y una proposición ante la adversidad, por tanto, es una suerte de germen de esperanza que facilita a las personas recuperarse de situaciones complejas. En otras palabras, podríamos señalar que es una especie de esperanza activa y no pasiva, no espera la resolución de los conflictos, sino que se encarga de darles soluciones a partir de las herramientas propias que el sujeto encuentra a mano. Enfrentar, entonces, de un modo efectivo los eventos y circunstancias de la vida que golpean severamente a las familias, forma parte de una capacidad de superación.

Barudy (2005) menciona que la resiliencia es el resultado de la interacción del individuo con otras personas, sumando las condiciones de vida y el ambiente vital.

Paul Bouvier, en Cyrulnik (2001) aclara que la resiliencia “no es una vacuna contra el sufrimiento, ni un estado adquirido e inmutable, sino un proceso, un camino que es preciso de recorrer. Para recorrer este camino se requiere un guía o tutor de resiliencia que es una persona significativa que ayuda a que la otra persona le dé sentido a lo vivido, le permita salir airoso, tejer vínculos y reorganizar la imagen de sí mismo, entre otros aspectos (Cyrulnik 2001, Milicic, 2011). Desde esta mirada, los profesionales y técnicos que trabajan en

programas que abordan problemáticas relacionadas con niñez, adolescencia y familia, pueden contribuir a generar contextos resilientes, poniendo al servicio de la intervención sus propios recursos (Barudy, 2005), favoreciendo así que los padres, madres o adultos a cargo pueden ejercer una parentalidad bien tratante hacia sus niños y niñas.

María José Rodrigo (2009), Doctora en Psicología, académica que ha desarrollado una serie de investigaciones en parentalidad en España, plantea que la Resiliencia Parental, es “un proceso dinámico que permite a los padres desarrollar una relación protectora y sensible ante las necesidades de los hijos/as a pesar de vivir en un entorno potenciador de comportamientos de maltrato”. Un factor protector que aporta a las familias a hacer frente a los estresores es el apoyo social informal y/o institucional.

Para la autora, la Resiliencia Parental es una invitación a ver las potencialidades de las familias y cuestiona la forma que se ha tenido de nombrar a las que se encuentran en riesgo psicosocial y que son usuarias frecuentes de la oferta pública, esto es “multi-problemáticas”, “disfuncionales”, “desintegradas”. Por otro lado, convoca a abandonar como modelos ideales que guían la intervención, aquellos que se basan en familias normalizadas y propone cambiarlos por aquellos que presentan las resilientes, ya que indican cómo han podido salir adelante en determinados entornos. Otro aporte muy relevante de esta perspectiva, es que, dado que hay una diversidad de situaciones familiares y de posibles formas de resiliencia, hay que sustituir el “dar recetas” a los padres y madres, por ayudarlos a que “hagan de su parentalidad un traje a la medida y no el traje estándar que se supone deben realizar” (2009, p.65)

4.8.-Apoyo social

Este concepto corresponde a la percepción que tiene una persona de que cuidan de ella, que es estimada y que forma parte de una red de personas que se preocupan de su bienestar (Barra, 2004).

En palabras de Guzmán, Huenchuán y Montes de Oca (2002) plantean que los apoyos brindados por fuentes formales pueden provenir del ámbito público o privado, poseen una estructura burocrática y objetivos orientados a ofrecer ayuda en determinadas áreas específicas. Los apoyos pueden ser proporcionados a partir de políticas públicas, otorgamiento de subsidios y programas de prestación de servicios de diversa índole (servicios públicos, seguridad social y salud) en la que trabajan profesionales o voluntarios. La disponibilidad de este tipo de apoyo se vincula con el nivel de institucionalidad existente en un territorio determinado. Por otra parte, señalan que los apoyos proporcionados por fuentes informales corresponden a las redes personales (tanto vínculos familiares como no familiares) y a las comunitarias que no estén estructuradas como programas de apoyo. El apoyo informal ha sido valorizado por prestar a las personas de edad ayudas y “cuidados no estructurados, complementarios a los que proporcionan los gobiernos” (Naciones Unidas, 2002).

Siguiendo con lo anterior, el apoyo social puede ser de distintos tipos incluyendo el apoyo emocional, de consejo e instrumental (Méndez y Barra, 2008). El apoyo emocional se refiere a las conductas de cuidado de los demás, la posibilidad de compartir pensamientos y experiencias personales. El consejo consiste en la entrega de información o guías para afrontar las distintas demandas del entorno. El apoyo instrumental corresponde a la entrega

de ayuda material o servicios a alguien que lo requiere. Cabe mencionar que cada apoyo recibido es importante, sin embargo, tomara más relevancia en una persona dependiendo en el contexto que se encuentre y en definitiva en cual sea su mayor necesidad.

Ahora bien, el apoyo social se puede concebir y evaluar desde distintas perspectivas. Una perspectiva cuantitativa-estructural (o de integración social) se centra en la cantidad de vínculos en la red social del individuo (por ejemplo, el estatus marital, la cantidad de amigos, la participación comunitaria), mientras que una perspectiva cualitativa-funcional privilegia la existencia de relaciones cercanas y significativas, así como la evaluación que hace el individuo del apoyo disponible (dígase la calidad marital, la intimidad de las relaciones, la satisfacción de necesidades personales). De acuerdo con la evidencia disponible, tanto la cantidad como la calidad de apoyo social parecen tener efectos significativos en el bienestar y la salud (Dolbier y Steinhardt, 2000).

En lo que refiere la distinción anterior se puede correlacionar con otra diferenciación común entre apoyo recibido y el apoyo percibido. El primero tiene que ver con las características de la red social en términos de sus dimensiones estructurales y funcionales, mientras que el segundo se refiere a la apreciación subjetiva del individuo respecto de la adecuación del apoyo proporcionado por la red social. En general, la investigación epidemiológica tiende a privilegiar el apoyo recibido, mientras que la investigación en psicología se centra mayoritariamente en la percepción que tiene el individuo de ser apoyado por otros, independientemente de la exactitud de tal percepción (Dolbier y Steinhardt, 2000).

Por consiguiente, el apoyo social está directamente relacionado con el sentido de pertenencia que tiene un individuo, ya que si este recibe ayuda en lo que la está requiriendo podrá percibir un ambiente más positivo del ambiente en el cual está inserto, así también este tipo de ambiente puede generar una mejor autoestima y con esos sentimientos pueden motivarlo a cuidar más a sí mismo y a relacionarse de mejor manera con las personas que lo rodean.

El apoyo social se relacionaría con el bienestar debido a que promueve emociones positivas, un sentido de valor personal, contribuye a que la propia vida sea más predecible, y además actúa como un amortiguador del estrés al fortalecer la autoestima, autoeficacia y conductas relacionadas con la resolución de problemas (Barra, 2004; Tomyn y Cummins, 2011).

4.9.-Instrumentos utilizados en el campo de las competencias parentales y apoyo social percibido

4.9.1.-Escala de parentalidad positiva E2P

La escala de parentalidad positiva (E2P) es un cuestionario que puede ser contestado por cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo principal es identificar las competencias parentales que dichos adultos utilizan al relacionarse con su hijo, hija, niño, niña a su cargo, agrupándolas en cuatro áreas: vínculo, formación, protección y reflexión.

El cuestionario está compuesto por 54 reactivos que dan cuenta de comportamientos cotidianos de los cuidadores.

Cabe destacar que La Escala de Parentalidad Positiva se basa en tres marcos teóricos interconectados: la teoría eco sistémica del desarrollo humano (Bronfenbrenner, 1987; Bronfenbrenner y Evans, 2000), la teoría del apego (Bowlby, 1969; Ainsworth, Blehar, Waters y Wall, 1978; Cassidy y Shaver, 1999; Zeanah, 2009) y la teoría de la resiliencia humana (Walsh, 2004; Gómez y Kotliarenko, 2010).

4.9.2.-Escala Apoyo Social Percibido MSPSS

La Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS) es una breve herramienta de investigación diseñada para medir las percepciones de apoyo de 3 fuentes: Familia, Amigos y Otro Significativo. La escala se compone de un total de 12 elementos, con 4 elementos para cada sub escala. Dahlem, D., Zimet, S. Farley, G y Zimet, G. fueron publicados por primera vez en el MSPSS en el Journal of PersonalityAssessment en 1988.

Se ha traducido a muchos idiomas, incluidos el urdu, hebreo, tamil, danés, farsi (persa), francés, el italiano, el coreano, el lituano, el hausa, el noruego, chino, esloveno, malayo, eslovaco, español y sueco. Polaco, portugués, rumano y tailandés.

5.-Hipótesis

A mayor apoyo social percibido mayor puntuación en las competencias parentales de padres madres y cuidadores.

6.Objetivos

6.1.-Objetivo General

Examinar la relación entre el apoyo social y la formación de las competencias parentales.

6.2.-Objetivos Específicos

Objetivo Específico 1- Describir el nivel de formación de competencias parentales en padres madres y cuidadores.

Objetivo Específico 2- Describir el nivel de apoyo social percibido en padres madres y cuidadores.

Objetivo Específico 3- Correlacionar el nivel de formación de competencias parentales y el apoyo social percibido en padres madres y cuidadores.

7.-Metodología

7.1.-Tipo de Diseño

Diseño no experimental transeccional, correlacional.

El objetivo de la investigación es relacionar las variables apoyo social percibido y competencias parentales.

7.2.-Tipo de Muestreo

La muestra se compondrá por un total de 54 personas para que la esta sea representativa cuantitativamente. El tipo de muestreo utilizado para esta investigación es un muestreo no probabilístico, por conveniencia, ya que los participantes serán seleccionados respecto de su ubicación geográfica, además de cumplir con criterios de inclusión y de exclusión determinados por los investigadores los cuales determinan expresamente que se debe cumplir con criterios tales como, deber ser apoderados, padres, madres o cuidadores con edades entre 19 y 60 años, ser apoderados, padres, madres o cuidadores de niños/as o pre adolescentes en edades entre los 4 y 13 años de edad escolarizados, investigadores en la región de Valparaíso.

7.3.-Criterios de inclusión y de exclusión

Los criterios que se utilizarán para seleccionar a los participantes que serán parte de la muestra, primero deben ser padres o cuidadores de niños/as entre 4 a 12 años de edad, los cuales están en la etapa del ciclo vital de primera y segunda infancia 1 a 6 años y 7 a 11 años respectivamente según Papalia (2012). Asimismo, el rango etario de los cuidadores, padres y madres fluctuará entre 20 a 60 años de edad. También se considerará el nivel socioeconómico de la persona, el cual debe pertenecer a un estrato medio bajo. Finalmente cabe mencionar que el nivel de educación no será criterio de exclusión para participar del estudio.

7.4.-Instrumentos

En esta investigación se utilizarán dos escalas con la finalidad de correlacionar los resultados obtenidos entre ellas respecto de la parentalidad y apoyo social, para esto se utilizará la escala de parentalidad positiva E2P y la escala de apoyo social percibido MSPSS.

7.4.1.-En primer lugar, la escala de competencias parentales positivas E2P, los autores son Gómez Muzzi, E. Psicólogo, magister en psicología clínica y doctorado en psicología y Muñoz, M. psicóloga y magister en psicología clínica (2014) Fundación Ideas para la Infancia. Este instrumento tiene como objetivo identificar competencias parentales que los adultos utilizan para comunicarse con sus hijos e hijas, separándolas en 4 grandes dimensiones; vinculación, formación, protección y reflexión. Al ser un cuestionario auto aplicado como tal recoge la percepción que tiene el propio cuidador respecto de su propia parentalidad. Es un cuestionario auto administrado que consta con 54 reactivos que dan cuenta de los rasgos cotidianos de crianza.

7.4.1.1-Confiability y Validez de la Escala de Parentalidad Positiva E2P

El estudio de la validez y confiabilidad de la Escala de Parentalidad Positiva siguió un proceso recursivo de cuatro etapas: (1) un estudio piloto o preliminar de validez y confiabilidad, (2) un estudio con la versión de 76 ítems, (3) un re-análisis, generando una versión de 42 ítems, y (4) un estudio con la versión de 54 ítems, con cuatro puntos para cada ítem, entre 1 (Casi Nunca) y 4 (Siempre).

Confiabilidad de la E2P Para la versión de 54 ítems, se observó una consistencia interna buena a excelente, esta vez en todas las áreas de competencia parental. La consistencia interna (un indicador de la confiabilidad de la escala) muestra valores de alfa de Cronbach de .95 para la escala total, .89 para Comp. Vinculares, .86 para Comp. Formativas, .84 para Comp. Protectoras y .82 para Comp. Reflexivas (debe recordarse que sobre .70 se considera adecuado, sobre .80 es bueno y sobre .90, excelente).

7.4.2.-En segundo lugar, la Escala MSPSS tiene por finalidad medir el apoyo percibido desde tres fuentes: la familia, amigos y pareja u otras personas significativas. Se trata de una escala compuesta por 12 reactivos, con respuestas tipo Likert entre 1 y 7 puntos, donde los puntajes más altos señalan mayor apoyo social percibido.

Los autores de la escala MSPSS Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) G.D. Zimet, N.W. Dahlem, S.G. Zimet, G.K. Farley. Fue traducida y adaptada para su uso en Chile por Arechavala y Miranda, donde la principal adaptación realizada consistió en reducir la escala de frecuencia a 4 niveles, desde 1 que indica casi nunca, hasta 4 que señala casi siempre o siempre, así la escala va desde un puntaje mínimo de 12 a un máximo de 48.

7.4.2.1-Confiabilidad y Validez de la Escala de Apoyo Social Percibido MSPSS

La confiabilidad de la escala se estudió por medio de la consistencia interna, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, considerando que la medición es óptima cuando los valores fluctúan entre 0,7 y 0,9. La validez de criterio se estableció mediante coeficiente de

correlación de Spearman entre las escalas de Apoyo Social y Autoeficacia. La validez de constructo se evaluó mediante Análisis de Componentes Principales (ACP) con rotación ortogonal Varimax, cuyo propósito es determinar si las medidas de resumen de la presente investigación concuerdan con las del instrumento original, para finalmente analizar las correlaciones entre las subescalas de cada componente.

8.-Procedimiento

La recolección de datos se llevará a cabo en un periodo de 3 meses aproximadamente. Los instrumentos serán aplicados a padres, apoderados y cuidadores en las dependencias de recintos educacionales de la región de Valparaíso, el tiempo de aplicación de los 2 cuestionarios (E2P Y MSPSS) será de 15 minutos aproximadamente por cada participante. A su vez a cada uno de los participantes se les dará a conocer el objetivo de estudio el cual está enfocado a encontrar incidencia del apoyo social percibido en relación con competencias parentales. También se les solicitará a los participantes, firmar un consentimiento informado de participación voluntaria, el cual detalla el propósito del estudio, el procedimiento de medición de los datos, el carácter voluntario, confidencial y anónimo del manejo de los datos. En términos de beneficios para los participantes del estudio cabe mencionar que, es importante que ellos reconozcan el apoyo social como una red para la formación de la parentalidad y co-construcción de habilidades parentales para el cuidado de los hijos que muchas veces se ve inactiva.

9.-Plan de análisis

Manipulando la muestra mediante tamaño de efecto, se empleó el programa G Power 3.1 considerando los siguientes parámetros, en primer lugar, se estima un tamaño de efecto moderado, un alfa con 0,05 y una potencia estadística de 08, dando como resultado un mínimo de 54 sujetos necesarios para contrastar la hipótesis.

O.E. 1- Describir el nivel de formación de competencias parentales en padres madres y cuidadores.	Análisis de tendencia central y dispersión.
O.E. 2- Describir el nivel de apoyo social percibido en padres, madres y cuidadores.	Análisis de tendencia central y dispersión.
O.E. 3- Correlacionar el nivel de formación de competencias parentales y el apoyo social percibido en padres madres y cuidadores.	Análisis de correlación de Pearson
Hipótesis de trabajo -A mayor apoyo social percibido mayor puntuación en las competencias parentales de padres madres y cuidadores.	

10.-Análisis de Datos

La muestra utilizada para la recopilación de datos es seleccionada por conveniencia cumpliendo con los principios de los criterios de inclusión de la investigación los cuales están establecidos en el consentimiento informado (ver Anexos) que se entrega a los participantes de la investigación, las edades de los participantes fluctúan entre los 19 y 60 años de edad teniendo como promedio de edad 38,31 años y una Desviación Típica de 7,06. La muestra investigada corresponde a un N muestral de 60 individuos, de los cuales 53 corresponden al género femenino lo cual corresponde a un 88,94% y 7 corresponden al género masculino lo cual corresponde a 11,66% (ver **Tabla 1.-** Distribución de la Muestra respecto del Género). De la misma forma el origen de la muestra corresponde a padres madres y/o cuidadores pertenecientes a la V región, en su mayoría la muestra está compuesta por apoderados correspondientes a una escuela perteneciente al sector de Chorrillos de Viña del Mar y padres madres, cuidadores y apoderados procedentes al sector Rodelillo Valparaíso. De la misma manera las características de la muestra en cuanto a la variable Estado Civil se encuentra distribuida de la siguiente manera Soltero/a 45% correspondiente a 27 individuos, Casado/a 50% correspondiente a 30 individuos, Divorciado/a 5% correspondiente a 3 individuos y Viudo/a 0% (ver **Tabla 2.-**Distribucion de la Muestra respecto de Estado Civil). En cuanto a la variable Nivel de Estudios la muestra se encuentra distribuida de la siguiente manera Enseñanza Básica 3,33% lo cual corresponde a 2 individuos, Enseñanza Media 48,33% lo que corresponde a 29 individuos, Técnico Profesional 38,33% lo que corresponde a 24 individuos y Universitario 8,33% lo que corresponde a 5 individuos (ver **Tabla 3.-**

Distribución de la Muestra respecto del Nivel de Estudios). En cuanto a la variable Nacionalidad se encuentra distribuida de la siguiente manera chileno/a 96,66% lo que se traduce a 58 individuos y peruano/a 3,33% correspondiendo a 2 individuos (ver **Tabla 4.- Distribución de la Muestra respecto de Nacionalidad**).

Teniendo como base de la investigación y con el propósito de confirmar la Hipótesis de trabajo planteada en el Plan de Análisis se realiza base de datos en la cual se considera la información recopilada por los cuestionarios auto aplicados a los participantes que compusieron la muestra a los cuales se solicitó completar los las escalas de Apoyo Social Percibido y la Escala de Competencias Parentales Positivas.

a.-Escala de Apoyo Social la cual consta con 3 dimensiones:

Apoyo Social Global, Apoyo Social Familiar, Apoyo Social Amistades.

b.-Escala de Parentalidad Positiva la cual consta con 4 dimensiones:

Competencias Parentales Vinculares, Competencias Parentales Formativas, Competencias Parentales Protectoras, Competencias Parentales Reflexivas.

Características de la Muestra respecto del Género, Estado Civil, Nivel de Estudios y Nacionalidad.

Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	7	11,7	11,7	11,7
	Mujer	53	88,3	88,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Tabla 1.- Distribución de la muestra respecto del Género.

Estado Civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	soltero/a	27	45,0	45,0	45,0
	casado/a	30	50,0	50,0	95,0
	divorciado/a	3	5,0	5,0	100,0
	viudo/a	0	0	0	0
	Total	60	100,0	100,0	

Tabla 2.-Distribucion de la Muestra respecto de Estado Civil

Nivel de Estudios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Básica	2	3,3	3,3	3,3
	Media	29	48,3	48,3	51,7
	Técnico	24	40,0	40,0	91,7
	Universitaria	5	8,3	8,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Tabla 3.- Distribución de la Muestra respecto del Nivel de Estudios

Nacionalidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido
Valido	Chileno/a	58	96,66	96,66
	Peruano/a	2	3,33	3,33
	Total	60	100,0	100,0

Tabla 4.- Distribución de la Muestra respecto de Nacionalidad

11.-Resultados

Media y Desviación Típica

	A.SGlob	A.SFam	A.SAmist	CPPVinc	CPPForm	CPPProt	CPPReflex
Media	24,82	23,27	21,15	45,47	42,22	56,02	33,57
Desv. Típica	5,15	6,47	7,29	6,51	5,18	6,81	6,29

Tabla 5.- Media y Desviación Típica

Correlaciones

Correlaciones	r Pearson	Sigma	Conclusión
A.SGlob-CP vincular	0,17	0,1	No significativa
A.SGlob-CP formativa	0,17	0,1	No significativa
A.SGlob-CP protectora	0,12	0,025	No significativa
A.SGlob-CP reflexiva	0,28	0,01	No significativa
A.SFam-CP vincular	0,32	0,005	Significativa
A.SFam-CP formativa	0,37	0,005	Significativa
A.SFam-CP protectora	0,34	0,005	Significativa
A.SFam-CP reflexiva	0,51	0,005	Significativa
A.SAmis-CP vincular	0,24	0,01	No significativa
A.SAmis-CP formativa	0,37	0,005	Significativa
A.SAmis-CP protectoras	0,24	0,01	No significativa
A.SAmis-CP reflexivas	0,41	0,005	Significativa

Tabla 5.- Resultados de Correlaciones

11.1.-Análisis de las correlaciones

En el análisis de los resultados, se utilizó análisis de tendencia central y dispersión, para describir el nivel de apoyo social percibido en padres, madres y cuidadores, y así mismo se realizó análisis de tendencia central y dispersión para describir el nivel de competencias parentales positivas en padres, madres y cuidadores. Se realiza análisis de correlación de Pearson para analizar las relaciones entre los puntajes de las dimensiones de las escalas antes mencionadas (E2P y MSPSS).

En relación a lo anterior mencionado, es que se observa un grado de asociación significativo en cuanto a los puntajes de las dimensiones de la escala de parentalidad positiva y la dimensión familiar de escala de apoyo social percibido. Apoyo social familiar y competencias parentales vinculares ($r_s=0,32$; $p=0,005$), apoyo social familiar y competencias parentales formativas ($r_s=0,37$; $p=0,005$), apoyo social familiar y competencias parentales protectoras ($r_s=0,34$; $p=0,005$), apoyo social familiar y competencias parentales reflexivas ($r_s=0,51$; $p=0,005$).

12.-Discusión de los resultados

Respecto de la operacionalización de correlaciones realizadas en cuanto a las dimensiones que corresponden a las escalas aplicadas a la muestra se puede mencionar que, existen correlaciones estadísticamente significativas en lo que respecta a:

- Apoyo Social Familiar y Competencias Parentales Vinculares
- Apoyo Social Familiar y Competencias Parentales Formativas
- Apoyo Social Familiar y Competencias Parentales Protectoras

- Apoyo Social Familiar y Competencias Parentales Reflexivas
- Apoyo Social Amistades y Competencias Parentales Formativas
- Apoyo Social Amistades y Competencias Parentales Reflexivas

Las correlaciones obtenidas respecto del apoyo social familiar y las competencias parentales en todas sus dimensiones han arrojado resultados estadísticamente significativos y se pueden explicar en parte por el rol socializador de la familia el cual está universalmente aceptado en todas las sociedades por las funciones asistenciales, educativas y adaptativas que realiza tanto con los menores como con los adultos, contribuyendo a su desarrollo personal y también al desarrollo de la sociedad al generar capital social (Baumrid, 1973; Musitu, Buelga, Lila, y Cava, 2001; Pérez Díaz, Rodríguez y Sánchez, 2001). Por ello, se entiende que la familia constituye un núcleo fundamental de la sociedad. Esta función socializadora se hace especialmente relevante con los menores, a quienes se entiende que hay que proteger para garantizar los derechos propios de la Infancia (Naciones Unidas, 1959).

Comellas (2009) manifiesta que el encuentro e intercambio entre personas y/o familias, facilita la conexión y el trasvase de experiencias y de propuestas, originando el enriquecimiento colectivo. De esta manera, las personas aprenden sobre los propios eventos de la vida familiar y van construyendo su conocimiento a partir de las situaciones y de sus teorías implícitas previas.

De la misma manera según Ramos (1996), indica que el concepto de familia involucra un conjunto de dimensiones diferentes pero entrelazadas, dentro de las cuales se pueden

distinguir: vínculos de consanguinidad; lazos de parentesco; lazos jurídicos, legales, religiosos, sancionados institucionalmente; relaciones referidas a la obtención de recursos de índole económica; relaciones de poder; vínculos afectivos y socioemocionales, aspectos todos sujetos a las definiciones socioculturales de cada época.

En este mismo sentido es importante agregar “la orientación educativa para la vida familiar” como medida de apoyo a las familias para el desempeño de la Parentalidad Positiva. Es importante mencionar que este es un servicio de apoyo a las familias, que puede contribuir, de darse las condiciones adecuadas, al desarrollo humano y personal de todos los componentes del sistema familiar, ya sean menores o adultos, en todas las etapas de su desarrollo biológico y evolutivo y en cualquier tipo de familia con independencia de su estructura, dinámica interna o de cualquier otro factor de diversidad. Además, esta medida actúa no tanto del modelo terapéutico, sino que desde un enfoque de intervención más comunitaria y por esto que las intervenciones se pueden realizar en centros escolares como en centros sociales, centros de salud, centros de servicios sociales o en cualquier otra entidad o institución que busque facilitar el ejercicio positivo del rol parental y el bienestar del menor y de la convivencia familiar.

Es importante mencionar que los efectos positivos de esta actividad no se verán solo en las personas o en las familias, si no que estos trascienden a la sociedad, al considerarse que la familia es una estructura básica de aquella, que contribuye con sus dinámicas internas a la formación de la ciudadanía –tanto de los menores como de los adultos-. De aquí, que en el

momento actual se considere que la familia no tiene solo una dimensión privada, sino también pública (Consejo de Europa, 2006), y por tanto debiera ser asistida con recursos sociales.

Las competencias parentales son el resultado de un ajuste entre las condiciones psicosociales en las que vive la familia, el escenario educativo que los padres o cuidadores han construido para realizar su tarea vital y las características del menor (White, 2005).

Por otra parte, los resultados obtenidos respecto de las correlaciones significativas en cuanto a el Apoyo Social Amistades y las Competencias Parentales Formativas y Reflexivas pueden tener su fundamento en, lo que expone Martínez M (2001), el cual hace alusión a que las amistades cumplen una función distinta y menos relevante a la que cumple la familia, mencionando que tienen menos relevancia en lo que respecta a los procesos y atención en casos de enfermedad, pero sí se ha demostrado que constituyen una importante fuente de apoyo instrumental y apoyo emocional, facilitando en un alto grado la integración social de los padres madres y cuidadores. En este mismo sentido es importante mencionar que el apoyo social amistades se va configurando dependiendo el contexto en que se encuentre la persona, es decir, la etapa que se encuentre viviendo el sujeto, con esto refiero a los diferentes acontecimientos que pueden ir sucediendo y la familia no es el ente más indicado para poder comentar la situación, por lo que en ese mismo escenario las amistades jugarían un rol importantísimo en la vida de las personas.

13.-Conclusiones

Es importante mencionar que las dimensiones correlacionadas de apoyo social familiar y competencias parentales junto con apoyo social de amistades y competencias parentales fueron estadísticamente significativas. Eso se puede explicar en gran medida debido a la gran importancia que posee la familia en nuestra sociedad actual y como la humanidad podría influir en la adquisición y formación de las competencias parentales positivas.

De lo anterior mencionado se puede entender que la parentalidad es un proceso de formación dinámico el cual se ve influenciado por diferentes agentes, entre los cuales se pueden mencionar abuelos, cuidadores, tíos, amigos, hermanos mayores, vecinos y también redes de apoyo volviéndola un conjunto de habilidades que están en un constante cambio y desarrollo.

De la misma manera es importante mencionar que no nos encontramos ante un fenómeno nuevo, pero si complejo, el cual es necesario entender desde una mirada política, holística e integradora puesto que se desarrolla de manera conjunta con la colaboración de múltiples factores y personas que tienen como propósito principal el cuidado y protección de la salud física y mental de los menores.

Ahora bien, es de suma relevancia evocar lo mencionado anteriormente, que tenía directa relación con las dimensiones investigadas. La necesidad de promover la orientación educativa para la vida familiar como medida de apoyo a las familias para el desempeño de la Parentalidad Positiva, la cual fue una medida en la cual el consejo de Europa (Específicamente en España) a sus estados miembro recomendaba para así recibir un apoyo

social formativo y preventivo. Es importante mencionar que en ese contexto la familia es una estructura básica que contribuye con sus dinámicas internas a la formación de la ciudadanía, por lo que familia no tiene solo una dimensión privada, sino también pública (Consejo de Europa, 2006) y, por tanto, deba ser atendida con apoyos y recursos sociales.

Tras lo mencionado anteriormente, cabe declarar que posterior al término de la investigación se visibilizan nuevas líneas a investigar. Donde cabe mencionar que la realidad de nuestro país es el principal objetivo ya que la multiculturalidad y el desarrollo social del país como la implementación de nuevas y más complejas formas de crianza y así mismo el desarrollo de competencias parentales se ven influenciadas e incluso enriquecidas por el apoyo de diferentes agentes e instituciones encargados de velar por un desarrollo humano más integrador. De la misma manera y complementando lo anterior mencionado es que nacen preguntas como ¿es necesario investigar el contraste de las realidades socioeconómicas y el impacto de la sociedad sobre la formación de la parentalidad?, ¿el bienestar subjetivo de los cuidadores tiene relación con los estilos de crianza? E incluso poner esfuerzos en investigar la realidad que viven los padres, madres y cuidadores inmigrantes que residen en nuestro país, con el propósito de complementar y enriquecer nuevas líneas de investigación.

Siguiendo en la misma línea nos encontramos que los resultados de este estudio abren líneas directas de investigación ya que al ver la población objetivo investigada el 88,3% de sujetos que contestaron los instrumentos utilizados para la recolección de datos E2P Y MSPSS están representados al género femenino, mientras que el 11,6% fueron del género masculino. Por lo que indudablemente las competencias parentales y apoyo social percibido de uno u otro

cuidador son percibidas de manera distinta, lo que en términos de líneas investigativas nos habla de la realidad que se mantiene en cuanto a los roles que cumplen los cuidadores en cuanto a género e involucramiento en la crianza y el desarrollo de la parentalidad.

Finalmente resulta necesario mencionar que la muestra investigada posee una dispersión de edad más bien heterogénea, lo que a modo de resultados también abre nuevas aristas para investigar ya que utilizando los resultados obtenidos en cuanto a las correlaciones en cuanto a las dimensiones de la escala de apoyo social percibido la institución familiar aflora como uno de los pilares fundamentales en cuanto el rol formativo, presencia afectiva y protección se refiere, por lo que resulta de gran importancia poner esfuerzos en proponer líneas investigativas respecto de las capacidades asistenciales que poseen los contextos familiares para la formación de competencias parentales positivas y de qué manera esta se complementa en vistas del impacto generacional.

14.-Referencias

- i. Arriagada, I (2001) ¿familias vulnerables o vulnerabilidad de las familias?, Seminario Internacional. Las diferentes expresiones de la vulnerabilidad social en América latina y el Caribe. Santiago de Chile.
- ii. Baca, M., Eitzen, D & Wells, B. (2010) Diversity in families, USA: Pearson
- iii. Barudy,J, (2001). Tratamientos de familias en donde se producen abusos y malos tratos infantiles, Mallorca, España.
- iv. Barudy, J, Dantagnan, M. (2010), Los desafíos invisibles de ser madre o padre. Manual de evaluación de las competencias y la resiliencia parental. Edit, Gedisa. Barcelona. España
- v. Barudy J. (2005), Familiaridad y competencias: El desafío de ser padres. Barudy J. Dantagnan M. Los buenos tratos a la infancia. Parentalidad, apego y resiliencia. Gedisa. Barcelona. España.
- vi. Barudy, J. (1998). El dolor invisible de la infancia. Paidós. Barcelona.

- vii. Bases técnicas línea programas de protección especializada de intervención residencial al Servicio Nacional de Menores 2016. Chile.
- viii. Bases técnicas para concurso de proyectos programa de prevención focalizada correspondiente a la línea de Programas de Protección en General Ley 20.032 y su reglamento.
- ix. Barra E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. Psicología & Salud.
- x. Baumrid, D. (1973). The development of instrumental competence through socialization, en A.D. Pick (De.), Minnesota Symposium on Child Psychology. 7. Minneapolis: University of Minnesota Press.
- xi. Belsky, Grusec, y Sanders y Morawska. Fuentes, Efectos y Cambios Posibles en Habilidades Parentales
- xii. Cartiere, Ballonga y Gimeno (2008) Estudio comparativo sobre competencias parentales en familias con dinámicas violentas versus familias con dinámicas no violentas tesis SATAF. Departamento de Justicia. Catalunya.
- xiii. Castro R, Campero L & Hernández B, (1997). La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos.
- xiv. Comellas M, (2009) Familia y escuela: compartir la educación.

- xv. Consejo de Europa (2006). Recommendation Rec (2006)19 of the Committee of Ministers to member states on policy to support positive parenting. Explanatory Report. Estrasburgo: Consejo de Europa.
- xvi. Cummins, R. A., Tomy, A.J, (2011). The subjective wellbeing of high-school students: Validating the Personal Wellbeing Index—School Children. Social Indicators Research.
- xvii. Cyrulnik, B. (2010) La maravilla del dolor: el sentido de la resiliencia. Barcelona: Granica.
- xviii. Dolbier, C. y Steinhardt, M. (2000). The development and validation of the sense of support scale. Behavioral Medicine, 25: 169-179
- xix. Eraso, J., Bravo, & Delgado, M. (2006) Creencias, actitudes y prácticas sobre crianza en madres cabeza de familia en Popayán: un estudio cualitativo.
- xx. Gómez, Esteban; Haz, Ana María. “Intervención Familiar Preventiva en Programas Colaboradores del SENAME: La Perspectiva del Profesional”. Vol. 17, Número 2, pp. 53-65, 2008.
- xxi. Gómez, E y Haz A.M, (2008). Resiliencia Familiar: Un enfoque de investigación e intervención con familias multi-problemáticas

- xxii. Herrero, J. & Musitu, G. (1998). Apoyo social, estrés y depresión: Un análisis causal del efecto supresor. *Revista de Psicología Social*.
- xxiii. López R, Quintana M, Cabrera C, & Chaves M, Luisa M. (2009). Las Competencias Parentales en Contextos de Riesgo Psicosocial.
- xxiv. Méndez, P.& Barra, E. (2008). Apoyo social percibido en adolescentes infractores de ley y no infractores.
- xxv. Ministerio de Desarrollo Social. Informe de Desarrollo Social 2016.
- xxvi. Ministerio de Planificación, Documento N°3, “Las competencias Parentales y el apoyo Psicosocial para la Protección a la Infancia Vulnerable”, octubre 2008.
- xxvii. Muñoz Silva, A. (2005), “La familia como contexto de desarrollo Infantil. Dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social”.
- xxviii. Oliva Gómez, E. (2013) El Divorcio incausado en México. México. Moreno Editores
- xxix. Papalia, D. E., Feldman D., Martorell, R., G., Berber Morán, E., Vázquez Herrera, M., Ortiz Salinas, M. E., & Javier Dávila, J. F. (2012). Desarrollo humano: Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell; revisado por Berber, E. y

Vázquez Herrera, M.; traducido por María Elena Ortiz Salinas y José Francisco Javier Dávila (12a. ed.--.). México D.F.: McGraw Hill.

- xxx. Programa Abriendo Caminos Chile Solidario (2009). Manual de Apoyo para la Formación de Competencias Parentales. Santiago: Mideplan.
- xxxi. Rodrigo López, María José; Martín Quintana, Juan Carlos; Cabrera Casimiro, Eduardo; Máiquez Chaves, María Luisa. “Las Competencias Parentales en Contextos de Riesgo Psicosocial”, Vol. 18, Numero 2, 2009, pp. 113-120, España Madrid.
- xxxii. Rodrigo, M.J.; Martin, J.C.; Cabrera, E.; Maizquez, M.L. (2009)” Las competencias parentales en contextos de riesgo psicosocial”. Intervención psicosocial. Vol. 18, N° 2, 113-120.
- xxxiii. Rodrigo, M., Maiquez, M., Martin, J, Byrne, S. & Rodríguez, B. (2015) Manual Práctico de Parentalidad Positiva.
- xxxiv. Salles, C., Ger, S. (2011) Las competencias parentales en la familia contemporánea; descripción, promoción y evaluación: Revista de intervención socioeducativa, edición n°49.

- xxxv. Vargas-Rubilar, Filippetti A, Vanessa, Importancia de la Parentalidad para el Desarrollo Cognitivo Infantil: una Revisión Teórica Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez & Juventud, 2014.
- xxxvi. Arechavala MC, Miranda C. Validación de una escala de apoyo social percibido en un grupo de adultos mayores adscritos a un programa de hipertensión de la región metropolitana. Cienc. enferm. 2002; 8(1): 49-55.

15.-Anexos

15.1.-Consentimiento informado participante voluntario

Proyecto de investigación: “Estudio correlacional, Competencias Parentales Positivas y Apoyo Social Percibido”.

Autores: Daniel Carrasco, Marcelo Domínguez,

Estudiantes Carrera de Psicología

Estimado participante o voluntario.

El propósito de este documento es poner en conocimiento en cada uno de ustedes las diferentes herramientas que se utilizarán para la recopilación de datos, que resultan relevantes para el éxito del proceso.

Sin embargo, este grupo investigador, como parte de su proceso de formación profesional, tiene la obligación de presentar ante ustedes las normas que rigen la investigación. Tanto en lo que se refiere a la confidencialidad de los datos obtenidos y características que tiene su participación en el proceso investigativo.

Consentimiento informado participante voluntario

1.- Objetivo de la investigación:

El propósito del estudio es recopilar datos desde los padres, madres y cuidadores de niños y niñas entre 4 y 9 años de edad escolarizados. En este estudio resulta relevante

que los padres, madres y cuidadores reconozcan las diferentes fuentes de apoyo social que funcionan o no en la formación de la parentalidad y cuidado.

2.- Edad y cantidad de participantes

El estudio requiere de 60 personas y el rango etario de los participantes padres, madres y cuidadores debe fluctuar entre los 20 y 60 años de edad.

3.- Tiempo requerido para la realización de los test

Un tiempo estimado de 20 a 25 minutos aproximadamente. Ahora, bien es importante mencionar que ante alguna situación que afecte directamente a la realización de la actividad y esta retrase el proceso, se dará el tiempo necesario para poder culminar de manera óptima la prueba.

4.- Riesgos y beneficios del estudio

El estudio no conlleva riesgos debido a que la información recopilada es confidencial y solo será utilizada para fines del estudio a realizar.

5.- Confidencialidad

La identificación e información proporcionada por los participantes es de exclusivo uso de los investigadores, lo cual acredita que tanto la identidad como la información

entregada queda en completo resguardo investigadores, manteniendo el compromiso de resguardo y confidencialidad.

6.- La participación es estrictamente voluntaria.

La participación en este estudio es completamente voluntaria por lo mismo el participante puede retirarse de la investigación en cualquier momento que estime conveniente.

7.- instrumentos utilizados en la investigación.

En esta investigación se utilizarán dos escalas con la finalidad de correlacionar los resultados obtenidos entre ambos reactivos respecto de la parentalidad positiva y el apoyo social percibido. Para esto se utilizarán la escala de parentalidad positiva E2P y la escala de apoyo social percibido MSPSS.

Los instrumentos señalados anteriormente, tienen como propósito extraer información relevante respecto de los estilos de crianza (E2P) y en lo referente a el apoyo social percibo por parte de la comunidad en la formación de la parentalidad (MSPSS).

Firma del participante

Nombre y firma investigadores

15.2.-

ESCALA DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Lee cada una de las siguientes frases cuidadosamente. Indica tu acuerdo con cada una de ellas empleando esta escala:

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo	Bastante en Desacuerdo	Más Bien en Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Más Bien de Acuerdo	Bastante de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

1. Hay una persona que está cerca cuando estoy en una situación difícil.

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

2. Existe una persona especial con la cual yo puedo compartir penas y alegrías

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

3. Mi familia realmente intenta ayudarme

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

4. Obtengo de mi familia la ayuda y el apoyo emocional que necesito

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

5. Existe una persona que realmente es una fuente de bienestar para mí

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

6. Mis amigos realmente tratan de ayudarme

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

7. Puedo contar con mis amigos cuando las cosas van mal

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

8. Yo puedo hablar de mis problemas con mi familia

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

9. Tengo amigos con los que puedo compartir las penas y alegrías

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

10. Existe una persona especial en mi vida que se preocupa por mis sentimientos

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

11. Mi familia se muestra dispuesta a ayudarme para tomar decisiones

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

12. Puedo hablar de mis problemas con mis amigos

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Adaptación al castellano: Landeta, O. & Calvete, E. (2002). Adaptación y Validación de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido.

Revista de Ansiedad y Estrés, 8(2-3), 173-182.

15.3.-

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 4-7 años

I. Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____

EDAD: _____ años

SEXO: (M) (F) ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media
(d) Técnico (e) Universitaria

Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____

OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____

ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a

NACIONALIDAD: _____

¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____

¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el niño/a respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el niño/a?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e)
cuidador no familiar

Nombre del Niño/a: _____ EDAD del

Niño/a: _____ años _____ meses

Sexo del Niño/a: (M) (F) Escolaridad actual: (a) Sala Cuna (b) Jardín Infantil (c) No
asiste

El niño/a, ¿tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (Sí) ¿Cuál?:

El niño/a, ¿tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (Sí) ¿Cuál?:

II. Instrucciones:

La Escala de Parentalidad Positiva (E2P) es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: Casi Nunca, A veces, Casi Siempre y Siempre. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra C/N (Casi Nunca). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra A/V (A veces). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra C/S (Casi Siempre). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra S (Siempre).

Existe una opción adicional en algunas frases, de "No Aplica", que se marca si su hijo/a no asiste a Sala Cuna o Jardín Infantil.

Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...

Casi Nunca, A veces, Casi Siempre, Siempre

1. Me hago el tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a C/N A/V C/S S
2. Con mi hijo/a, cantamos o bailamos juntos/as C/N A/V C/S S
3. Con mi hijo/a, vemos juntos programas de TV o películas apropiadas a su edad C/N A/V C/S S
4. Cuando mi hijo/a está irritable, puedo identificar las causas (ej.: me doy cuenta si está mal genio porque está enfermo, extraña a su abuelo o tuvo un día "difícil" en el colegio) C/N A/V C/S S
5. Ayudo a mi hijo/a, a que reconozca sus emociones y les ponga nombre (ej., le digo "eso que sientes es miedo", "tienes rabia", "te ves con pena") C/N A/V C/S S

6. Reservo un momento exclusivo del día para compartir con mi hijo/a (ej., le leo un cuento antes de dormir) C/N A/V C/S S
7. Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan (ej., le pregunto por sus amigos del colegio o sus series de televisión) C/N A/V C/S S
8. Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej., entiendo su pena cuando pierde un juguete muy querido; ej.: en una discusión entiendo su punto de vista) C/N A/V C/S S
9. Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., cuando está enfermo o ha tenido un problema en el colegio) C/N A/V C/S S
10. Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo pronto, en poco tiempo C/N A/V C/S S
11. Con mi hijo/a, nos reímos juntos de cosas divertidas C/N A/V C/S S
12. Cuando mi hijo/a llora o se enoja, logro calmarlo/a en poco tiempo C/N A/V C/S S
13. Mi hijo/a y yo jugamos juntos (ej., a las escondidas, deportes, legos, videojuegos...) C/N A/V C/S S
14. Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos) C/N A/V C/S S
15. Cuando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda (ej., le doy ejemplos de cosas que conoce, se lo explico usando sus juguetes)
C/N A/V C/S S
16. Hablo con mi hijo/a sobre sus errores o faltas (ej., cuando miente, trata mal a otro, o toma algo prestado sin permiso) C/N A/V C/S S
17. Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., la visita de los familiares o una salida que hicimos o lo que está aprendiendo en el colegio) C/N A/V C/S S
18. Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., horario de acostarse, horario de hacer tareas escolares) C/N A/V C/S S

19. Le explico que las personas pueden equivocarse C/N A/V C/S S
20. Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco (ej., si le he gritado o me he demorado mucho en responderle) C/N A/V C/S S
21. Lo acompaño a encontrar una solución a sus problemas por sí mismo/a (ej., le doy "pistas" para que tenga éxito en una tarea, sin darle la solución) C/N A/V C/S S
22. Lo motivo a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir su ropa o qué película quiere ver) C/N A/V C/S S
23. En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria (ej., horario de televisión, horario de acostarse, horario de comida) C/N A/V C/S S
24. Cuando se porta mal, mi hijo/a y yo buscamos juntos formas positivas de reparar el error (ej., pedir disculpas o ayudar a ordenar) C/N A/V C/S S
25. Le enseño a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños... C/N A/V C/S S
26. Le explico cómo espero que se comporte antes de salir de casa (ej., ir a comprar a la feria, "esta vez no me pidas juguetes", "no te alejes de mi en la calle") C/N A/V C/S S
27. Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita) C/N A/V C/S S
28. Me relaciono con las familias de los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a C/N A/V C/S S
29. Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la escuela o jardín infantil (ej., pregunto a la profesora o a otro apoderado) NO APLICA C/N A/V C/S S
30. Asisto a las reuniones de apoderados en la escuela o jardín infantil NO APLICA C/N A/V C/S S
31. Cuando no estoy con mi hijo/a, estoy seguro/a que el adulto o los adultos que lo cuidan lo tratan bien C/N A/V C/S S

32. Le enseño a mi hijo/a a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas) C/N A/V C/S S
33. Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares (ej., cuando está enfermo/a y tengo que ir al colegio, cuando me siento sobrepasada) C/N A/V C/S S
34. Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi comuna para apoyarme en la crianza (ej., el Consultorio, la Municipalidad, los beneficios del Chile Crece Contigo) C/N A/V C/S S
35. Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda C/N A/V C/S S
36. En casa, mi hijo/a utiliza juguetes u objetos que estimulan su aprendizaje de acuerdo a su edad (ej., pinturas, rompecabezas, juegos de ingenio, etc.) C/N A/V C/S S
37. En casa, mi hijo/a lee (o intenta leer) libros y cuentos apropiados para su edad C/N A/V C/S S
38. Superviso la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse) C/N A/V C/S S
39. Mi hijo/a puede usar un espacio especial de la casa, para jugar y distraerse (ej., ver sus cuentos, armar sus rompecabezas, pintar, etc.) C/N A/V C/S S
40. En casa, logro armar una rutina para organizar el día de mi hijo/a C/N A/V C/S S
41. Logro que mi hijo/a se alimente de forma balanceada para su edad (ej., que coma verduras, frutas, leche, etc.) C/N A/V C/S S
42. Mi hijo/a anda limpio y bien aseado C/N A/V C/S S
43. Llevo a mi hijo/a a controles preventivos de salud (ej., sus vacunas, control sano, etc.) C/N A/V C/S S
44. La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan (ej., juntarme con mis amigos, ver películas) C/N A/V C/S S
45. Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej., decidir llevarlo al parque para que desarrolle su destreza física, o a cumpleaños para que tenga amigos)

C/N A/V C/S S

46. Antes de relacionarme con mi hijo/a, me limpio de rabias, penas o frustraciones (ej., respiro hondo antes de entrar a casa) C/N A/V C/S S

47. Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a

C/N A/V C/S S

48. He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej., las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)

C/N A/V C/S S

49. Me doy espacios para mí mismo/a, distintos de la crianza (ej., participar de una liga de fútbol, grupos de baile, etc.) C/N A/V C/S S

50. Siento que tengo tiempo para descansar C/N A/V C/S S

51. Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej., si habla de acuerdo a su edad, si su estatura y peso está normal, etc.) C/N A/V C/S S

52. Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej., me siento contenta/o, me gusta cómo me veo) C/N A/V C/S S

53. Me he asegurado de que mi vida personal no dañe a mi hijo/a (ej., si tengo peleas con mi pareja son en privado, no delante de mi hijo) C/N A/V C/S S

54. Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej., me informo de cómo apoyarlo en su ingreso al colegio, etc.) C/N A/V C/S S

OBSERVACIONES:

Autoría de la Escala E2P: Esteban Gómez Muzzio & Magdalena Muñoz Quinteros, Fundación Ideas para la Infancia, 2013. Nota: la Escala de Parentalidad Positiva E2P puede ser usada gratuitamente por todo profesional o institución que lo requiera, reconociendo debidamente los derechos de

autor. Cualquier consulta, escribir al mail fundacion@ideasparalainfancia.com o mediante la página web www.ideasparalainfancia.com

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 8-12 años

I. Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____

EDAD: _____ años

SEXO: (M) (F) ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media
(d) Técnico (e) Universitaria

Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____

OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____

ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a

NACIONALIDAD: _____

¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____

¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el niño/a respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el niño/a?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e) cuidador no familiar

Nombre del Niño/a: _____ EDAD del

Niño/a: _____ años _____ meses

Sexo del Niño/a: (M) (F) Escolaridad actual: (a) Sala Cuna (b) Jardín Infantil (c) No asiste

El niño/a, ¿tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?:

El niño/a, ¿tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?:

II. Instrucciones:

La Escala de Parentalidad Positiva (E2P) es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: Casi Nunca, A veces, Casi Siempre y Siempre. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra C/N (Casi Nunca). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra A/V (A veces). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra C/S (Casi Siempre). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra S (Siempre).

Existe una opción adicional en algunas frases, de "No Aplica", que se marca si su hijo/a no asiste a Sala Cuna o Jardín Infantil.

Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...

Casi Nunca, A veces, Casi Siempre, Siempre

1. Mi hijo/a y yo nos hacemos el tiempo para salir y hacer cosas juntos C/N A/V C/S S
2. Con mi hijo/a, cantamos o bailamos juntos/as C/N A/V C/S S
3. Con mi hijo/a, vemos juntos programas de TV o películas apropiadas a su edad C/N A/V C/S S
4. Cuando mi hijo/a está irritable, puedo identificar las causas (ej.: me doy cuenta si está mal genio porque tuvo un día "difícil" en el colegio) C/N A/V C/S S
5. Ayudo a mi hijo/a, a que reconozca sus emociones y les ponga nombre (ej., le digo "eso que sientes es miedo", "tienes rabia", "te ves con pena") C/N A/V C/S S
6. Reservo un momento exclusivo del día para compartir con mi hijo/a (ej., le leo un cuento antes de dormir) C/N A/V C/S S
7. Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan (ej., conversamos sobre sus amigos del colegio, sus series de televisión o sus cantantes favoritos) C/N A/V C/S S
8. Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej.: en una discusión entiendo su punto de vista)

C/N A/V C/S S

9. Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., cuando está enfermo o ha tenido un problema en el colegio) C/N A/V C/S S
10. Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo pronto, en poco tiempo C/N A/V C/S S
11. Con mi hijo/a, nos reímos juntos de cosas divertidas C/N A/V C/S S
12. Cuando mi hijo/a llora o se enoja, lo ayudo a calmarse en poco tiempo C/N A/V C/S S
13. Mi hijo/a y yo jugamos juntos (ej., a deportes, videojuegos, juegos de mesa...) C/N A/V C/S S
14. Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos) C/N A/V C/S S
15. Cuando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda (ej., le doy ejemplos de cosas que conoce) C/N A/V C/S S
16. Hablo con mi hijo/a sobre sus errores o faltas (ej., cuando miente, trata mal a otro, o toma algo prestado sin permiso) C/N A/V C/S S
17. Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., sobre alguna noticia importante, lo que está aprendiendo en el colegio) C/N A/V C/S S
18. Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., horario de acostarse, horario de hacer tareas escolares, responsabilidades en la casa, uso de internet) C/N A/V C/S S
19. Le explico que las personas pueden equivocarse C/N A/V C/S S
20. Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco (ej., si le he gritado o no he cumplido una promesa) C/N A/V C/S S
21. Lo acompaño a encontrar una solución a sus problemas por sí mismo/a (ej., le doy "pistas" o le hago preguntas para que tenga éxito en una tarea, sin darle la solución) C/N A/V C/S S
22. Lo motivo a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir su ropa o qué película quiere ver) C/N A/V C/S S

23. En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria (ej., horario de televisión, horario de acostarse, horario de comida) C/N A/V C/S S

24. Cuando se porta mal, mi hijo/a y yo buscamos juntos formas positivas de reparar el error (ej., pedir disculpas, ordenar su pieza, ayudar a un hermano chico en las tareas) C/N A/V C/S S

25. Le enseño a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños...

C/N A/V C/S S

26. Le explico cómo espero que se comporte antes de salir de casa (ej., ir a comprar a la feria, "esta vez no me pidas que te compre cosas", "no te alejes de mi en la calle") C/N A/V C/S S

27. Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita) C/N A/V C/S S

28. Me relaciono con las familias de los amigos, primos o vecinos actuales de mi hijo/a

C/N A/V C/S S

29. Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la escuela (ej., pregunto a la profesora o a otro apoderado) C/N A/V C/S S

30. Asisto a las reuniones de apoderados en la escuela C/N A/V C/S S

31. Cuando no estoy con mi hijo/a, estoy seguro/a que el adulto o los adultos que lo cuidan lo tratan bien C/N A/V C/S S

32. Le enseño a mi hijo/a a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas) C/N A/V C/S S

33. Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares (ej., cuando está enfermo/a y tengo que ir al colegio, cuando me siento sobrepasada) C/N A/V C/S S

34. Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi comuna para apoyarme en la crianza (ej., el Consultorio, la Municipalidad, los beneficios del Chile Crece Contigo) C/N A/V C/S S

35. Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda C/N A/V C/S S

36. En casa, mi hijo/a cuenta con materiales para estimular su aprendizaje acordes a su edad (ej., pinturas, instrumentos musicales, juegos de ingenio, etc.) C/N A/V C/S S

37. En casa, mi hijo/a lee libros y cuentos apropiados para su edad C/N A/V C/S S

38. Superviso la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse)

C/N A/V C/S S

39. Mi hijo/a puede usar un espacio especial de la casa, para jugar y distraerse C/N A/V C/S S

40. En casa, logro armar una rutina para organizar el día de mi hijo/a C/N A/V C/S S

41. Logro que mi hijo/a se alimente de forma balanceada para su edad (ej., que coma verduras, frutas, leche, etc.) C/N A/V C/S S

42. Mi hijo/a anda limpio y bien aseado C/N A/V C/S S

43. Llevo a mi hijo/a a controles preventivos de salud C/N A/V C/S S

44. La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan (ej., juntarme con mis amigos, ver películas) C/N A/V C/S S

45. Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej., cómo apoyarlo si tiene problemas de aprendizaje en la escuela, o si le cuesta hacer amigos)

C/N A/V C/S S

46. Antes de relacionarme con mi hijo/a, me limpio de rabias, penas o frustraciones (ej., respiro hondo antes de entrar a casa) C/N A/V C/S S

47. Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a

C/N A/V C/S S

48. He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej., las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)

C/N A/V C/S S

49. Me doy espacios para mí mismo/a, distintos de la crianza (ej., participar de una liga de fútbol, grupos de baile, etc.) C/N A/V C/S S

50. Siento que tengo tiempo para descansar C/N A/V C/S S

51. Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej., si está aprendiendo en el colegio lo que se espera para su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)

C/N A/V C/S S

52. Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej., me siento contenta/o, me gusta cómo me veo) C/N A/V C/S S

53. Me he asegurado de que mi vida personal no dañe a mi hijo/a (ej., si tengo peleas con mi pareja son en privado, no delante de mi hijo) C/N A/V C/S S

54. Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej., me informo de cómo ayudarlo en su desarrollo sexual, etc.) C/N A/V C/S S

OBSERVACIONES:

Autoría de la Escala E2P: Esteban Gómez Muzzio & Magdalena Muñoz Quinteros, Fundación Ideas para la Infancia, 2013. Nota: la Escala de Parentalidad Positiva E2P puede ser usada gratuitamente por todo profesional o institución que lo requiera, reconociendo debidamente los derechos de autor. Cualquier consulta, escribir al mail fundacion@ideasparalainfancia.com o mediante la página web www.ideasparalainfancia.com