



**UNIVERSIDAD NACIONAL "TORIBIO
RODRIGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE EL CUIDADO A SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD. INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL MONSEÑOR OCTAVIO ORTIZ ARRIETA - CHACHAPOYAS - 2011"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

:MELENDEZ VIGO DEISI HORTENSIA.

ASESORA

:Mg. LEÓN MONTOYA GLADYS BERNARDITA.

CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ



16 JUL 2012

2012



UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS"



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE EL CUIDADO A
SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD. INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL
MONSEÑOR OCTAVIO ORTIZ ARRIETA - CHACHAPOYAS - 2011"**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : MELENDEZ VIGO DEISI HORTENSIA.

ASERORA : Mg. LEÓN MONTOYA GLADYS BERNARDITA.

CHACHAPOYAS – AMAZONAS – PERÚ



2012

16 JUL 2012

DEDICATORIA

Al Divino creador por haberme
dado la vida y por guiarme en
cada uno de mis pasos que doy
en esta bendita tierra que él creo.

A mi Madrecita Jovita Vigo Tauca que día a
día me brinda su apoyo incondicional para que
yo pueda seguir adelante en mis estudios y
gracias a ella estoy cerca de cumplir mis metas
trazadas para el futuro.

AGRADECIMIENTO

- A la Universidad por estar a mi alcance, oportunidad y formación y así tener una buena carrera profesional.
- A los docentes de la facultad de Enfermería de la Universidad por brindarme su grandiosos conocimientos y tiempo y así lograr ser una profesional competitiva.
- Mi agradecimiento especial a la Magister en Enfermería Gladys Bernardita León Montoya; asesora de la presente Tesis, por su dedicación en la revisión de los borradores, y revisión del informe final.
- A los profesionales quienes participaron: Mg.Enf, Sonia Tejada Muñoz, Lic, Enf. Clara Chozo Cornejo, Director de la Institución Educativa Especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”.
- Un agradecimiento especial a los padres de familia de la Institución Educativa Especial Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA" DE AMAZONAS.**

Ph.D.Dr.Hab. Vicente Marino Castañeda Chávez.

Rector.

Mg. Roberto José Nervi Chacón.

Vice - Rector Académico (e).

Msc. Zoila Rosa Guevara Muñoz.

Vice - Rectora Administrativa (e).

Dr. Enf. Edwin Gonzales Paco.

Decano de la Facultad de Enfermería (e).

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo: Gladys B. León Montoya, identificada con DNI N°18104261 con domicilio legal en el Jr. Junín 720. Magister en enfermería con mención en Enfermería Comunitaria, con colegio de enfermeros del Perú N° 21508, actual docente adscrita a la facultad de enfermería de la universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas.

DOY VISTO BUENO al informe final de tesis denominado “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE EL CUIDADO A SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD, DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL “MONSEÑOR OCTAVIO ORTIZ ARIETA”CHACHAPOYAS-2011.** Que estará conducido por la Bachiller en Enfermería Deisi Hortensia Meléndez Vigo.

Por lo tanto

Firmo la presente para la mayor constancia.

Chachapoyas, 17 de abril del 2012.



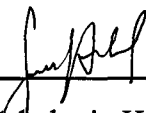
Mg. Enf. Gladys B. León Montoya
DNI N° 18104261

JURADO EVALUADOR



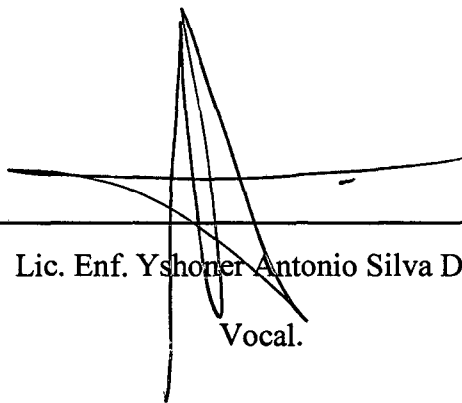
Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo.

Presidenta.



Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez.

Secretaria.



Lic. Enf. Yshoner Antonio Silva Díaz.

Vocal.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades universitarias.....	v
Visto bueno de la asesora.....	vi
Jurado evaluador.....	vii
Índice.....	viii
Índice de cuadros.....	ix
Índice de gráficos.....	x
Índice de anexos.....	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y METODOS.....	18
2.1. Diseño de contrastación de la hipótesis.....	18
2.2. Universo muestral.....	18
2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
2.4. Procedimiento de recolección de datos.....	19
2.5. Análisis y presentación de los datos.....	20
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES.....	35
VI. RECOMENDACIONES.....	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
ANEXOS.....	40

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 01: Conocimiento que tienen los papás sobre el cuidado a sus hijos discapacitados de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	21
Cuadro 02: Conocimiento que tienen las mamás sobre el cuidado a sus hijos discapacitados de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	23
Cuadro 03: Conocimiento de los padres sobre cómo realizar la higiene general a sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas- 2011.	25
Cuadro 04: Conocimiento de los padres sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas- 2011.	27
Cuadro 05: Nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01: Nivel de conocimientos que tienen los papás sobre el cuidado a sus hijos discapacitados de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	22
Gráfico 02: Nivel de conocimientos que tienen las mamás sobre el cuidado a sus hijos discapacitados de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas-2011.	24
Gráfico 03: Conocimientos de los padres sobre cómo realizar la higiene general a sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	26
Gráfico 04: Conocimientos de los padres sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.	28
Gráfico 05: Nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas- 2011.	30

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01. Validez del instrumento de recolección de datos.	41
Anexo 02. Confiabilidad del instrumento de medición.	43
Anexo 03. Instrumento de recolección de datos.	45
Anexo 04. Gráfico N° 06: Grado de instrucción de los padres que tienen sus hijos en la institución educativa especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”- Chachapoyas - 2011	51

RESUMEN

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva de cohorte transversal, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”; el universo muestral estuvo conformado por el 100% (40) padres de los niños que asisten a la Institución Educativa. Se utilizó el método de la encuesta, la técnica del cuestionario y como instrumento el formulario del cuestionario elaborado por la investigadora que consta de 20 ítems y fue sometido a juicio de expertos para medir su validez y los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial y se obtuvo un 95%, donde el error de significancia no superará los valores establecidos para $p > 0.05$ válido; la confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de la fórmula estadística: $Splith - Halve = 0.7$, se utilizó la prueba estadística Microsoft Excel 2010 para el procesamiento de datos. Los resultados obtenidos en la investigación determinaron: que del 100% (20) de los papás; el 25.0% (5) tienen un conocimiento regular sobre cuidado a sus hijos con discapacidad, mientras que el 100% (20) de las mamás el 55.0% (11) también presentaron un conocimiento regular ;en cuanto al conocimiento de los padres 100% (40) sobre higiene general el 65.2% (26) tienen regular conocimiento, y en relación al conocimiento en alimentación se evidencia que el 73.9% (32) de los padres obtuvieron un conocimiento regular. Concluyendo que el nivel de conocimientos de los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad es regular con un 78.3%; y las madres son las que brindan un mayor cuidado regular con un porcentaje del 55% (11) debiéndose probablemente, que los padres no cuentan con apoyo de la sociedad y no son capacitados por profesionales especialistas en este tema.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, cuidado, discapacidad.

ABSTRACT

This research was quantitative, descriptive cross-sectional cohort, whose general objective was to determine the level of knowledge for parents about caring for their children with disabilities in the Special Educational Institute Monsignor "Octavio Ortis Arrieta," the sample universe consisted of 100%(40) parents of children attending the educational institution. The method of the questionnaire developed by the researcher, which consists of 20 items and was subjected to expert judgment to measure its validity and the scores were tested for binomial tube and 95%, where the error of significance not exceed the values set for $p > 0.05$ valid, the reliability of the instrument was determined Through the application of the statistical formula: Halve - Splith=0.7, the stastical test used Microsoft Excel 2010 for the processing of data. The results determined obtained reseach: that of 100% (20) of fathers, 25%%(5) have a regular knowledge about their careen children disability, while 100%(20) of the mothers 55%(11) also presented a regular knowledge, and in relation to knowledge. Concluding that the level of knowledge parents about carig for their children with disabilities is average with 78.3%, and mothers were able to provide more regular care with a rate of 55% (11) this is probably due to parents do not have support from society and are not capacitates by professionals specializing in this subject.

Key words: Level of knowledge, care, disabilities.

I.- INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimientos de los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad es un conjunto de ideas, hechos y conocimientos adquiridos a través de la experiencia o la educación, que les permite brindar un cuidado adecuado a sus hijos con discapacidad y así ayudarles a desenvolverse en la vida cotidiana adecuadamente pero se encuentra que la realidad es otra. Hoy en día ellos mismos demuestran que poseen talentos y capacidades que les permiten tener cierta autonomía e independencia. La discapacidad es una limitación, no una incapacidad, sin embargo la sociedad no les brinda la oportunidad de demostrar sus capacidades, muchas veces ellos tienen que pelear con sus mismas familias, porque los sobreprotegen o por el contrario los abandonan. (Jara -2008)

La discapacidad en la población infantil, constituye un problema de salud por su repercusión en la calidad de vida del niño afectado, la familia y los recursos que la sociedad debe destinar para su atención. La respuesta del medio hogareño va a ser determinante en el futuro del niño, puesto que el modo de reacción de los padres podría mitigar o incrementar la incapacidad. (Martínez y Rodríguez - 2010)

Como parte de la atención integral a este problema se hace necesario crear un espacio en el que la familia reciba toda la información y el apoyo que necesita. Cuando una familia se enfrenta de manera permanente al problema que representa un niño con disminución de su capacidad funcional, quien demanda atención y cuidados especiales y, a su vez, tiene potencialmente comprometida la posibilidad de integrarse a la sociedad; esta se desajusta. El contacto con personas que afrontan una situación similar, favorece el desarrollo de mecanismos de compensación que ayudan a adaptarse a la nueva circunstancia. (Martínez y Rodríguez - 2010)

A los padres les va a interesar saber no sólo qué le sucede al niño, sino también las causas de sus dificultades, cuáles son sus posibilidades en el futuro, y qué se puede hacer para remediar dichos problemas. En un primer momento, no se puede abordar toda esta información en profundidad, pero sí se puede señalar de forma resumida los datos esenciales de cada aspecto, subrayando y deteniéndose especialmente en lo que le sucede al niño y lo que se puede hacer para ayudarle. Además, hay que

compartir con los padres los datos concretos en los que se basa el diagnóstico y, por supuesto, el grado de incertidumbre que se tiene respecto al mismo (Paniagua-2006)

Los padres creen que le deben algo a su hijo y por ende, se vuelven permisivos, le evitan el dolor a toda costa y pretenden que viva feliz por siempre, entre otras, creyendo mucho de ellos que tienen la culpa de la discapacidad de su hijo, por ejemplo, cuando el hijo sufre un accidente que afectó sus capacidades motoras, visuales o cognitivas, los padres suelen creer que hubieran podido evitarlo, considerando así que su hijo tiene una enfermedad, que está sufriendo por su discapacidad y que por lo mismo, deben cuidarlo y sobreprotegerlo. (Paniagua-2006)

A nivel de la sociedad se observa una falta de sensibilidad ante la problemática de la discapacidad, las personas discapacitadas son víctimas de muchos atropellos (se les ignora, a veces se les desprecia, otras veces no se les permite integrarse porque no se cree en ellos), la discriminación se ve en distintos ámbitos como en el sector salud, en el estatal, en el político, naturalmente hay varios tipos de discapacidad, como son la discapacidad física, la mental y la sensorial e inclusive algunas personas, son multi-impedidos, es decir tienen dos o más discapacidades al mismo tiempo, pero se ha encontrado que ellos también pueden salir adelante. Por lo que el gran reto de los padres en general es el de proporcionar a sus hijos una serie de elementos, pautas y valores que les ayuden a comportarse y desenvolverse en sociedad. "Son los padres quienes deben liderar el proyecto de vida de sus hijos", cuando los padres logran que su hijo se comporte de una manera que pase desapercibido por su pertinencia en sociedad, han alcanzado un éxito en la crianza, sabiendo que para socializarse, todo ser humano requiere un comportamiento adecuado. (Vásquez-2009)

En el mundo, aproximadamente 600 millones de personas presentan algún tipo de discapacidad, en América Latina y el Caribe esta cifra se estima en 60 millones de personas (aproximadamente el 10% de la población). (Vásquez-2009). En Chile, de acuerdo al Primer Estudio Nacional sobre la Discapacidad realizado en el año 2008, las cifras llegan a 2.868.072 personas, es decir, un 12,9% de la población presenta

algún tipo de discapacidad, y según diversos estudios, es una cifra que ha aumentado a través de los últimos años. Estas cifras se traducen en que de un total de 4.481.391 hogares, en 1.549.342 hogares vive al menos una persona con discapacidad, y por lo tanto, que uno de cada tres hogares presenta al menos un miembro con discapacidad, lo que representa el 34,6% de los hogares del país. De la población total con discapacidad, un 39.5% presenta discapacidad motora que ocupan el primer lugar, luego le siguen las visuales (22,0%), auditivas (18,0%) y mentales (15,1%). Del total de personas con discapacidad, el 38,4% no tiene cobertura por obra social y/o plan de salud privado o mutual. En relación al grado de discapacidad, un 7,2% de las personas presenta un grado leve de discapacidad, un 3,2 moderado y un 2,5% severo. Sobre la distribución por sexos, 1.204.576 corresponde a mujeres con discapacidad, equivalente al 58,2% de la población y 863.496 hombres discapacitados, correspondiente al 41,8%. (CONADIS-2002)

A nivel nacional las estadísticas indican que más de tres millones de peruanos, es decir el 13.0 % del total de la población, sufre minusvalía por limitaciones físicas, sensoriales o mentales; y hasta un 31.0% evidencia alguna discapacidad que afecta su normal funcionamiento. Asimismo la población con discapacidad es en 1.3%, en área urbana, en área rural el 1.6%. En relación a los tipos de discapacidad las estadísticas indican que discapacidad física es en un 2.8%, mental 10.0%, otros 8.0% ceguera, mudez 7.0%, sordera 4.0%. (Del Águila 2008).

A nivel local, los datos estadísticos que se obtuvo fue a través del Director de la I.E.E. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” donde muestra, que de la población asistente a la I.E.E., el 52.1%(11) presentan discapacidad intelectual, el 34.7%(7) discapacidad motora y en un 21.0%(5) discapacidad sensorial.

Ante esta realidad el presente trabajo tuvo como Objetivo General: determinar el nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”-Chachapoyas-2011. Y como específicos identificar el nivel de conocimiento que tienen los papás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad; identificar el nivel de conocimiento que tienen las mamás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad; identificar si los padres conocen sobre cómo realizar la

higiene general en sus hijos discapacitados e identificar si los padres conocen sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad de la Institución Educativa Especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”-Chachapoyas-2011.

II.- MATERIAL Y MÉTODOS

2.1.-Tipo y diseño de la investigación.- Esta investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva de cohorte transversal y tuvo el siguiente diseño. (Canales-1994).



Dónde:

M= Padres de familia.

O₁= Nivel de conocimientos sobre cuidados.

2.2.-Universo muestral.- Estuvo conformado por los 20 papás y 20 mamás que tienen sus hijos en la institución educativa Especial Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” de Chachapoyas.

Criterio de inclusión:

Todos los padres que tuvieron sus hijos en la institución educativa Especial Monseñor” Octavio Ortiz Arrieta “de Chachapoyas.

Criterio de exclusión:

-Los padres que no acepten participar del presente trabajo de investigación.

-Padres de familia que tuvieron sus hijos en la institución educativa Especial Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta “de Chachapoyas y que se encuentren fuera de la ciudad de Chachapoyas.

2.3.-Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Método.- La encuesta. (Canales-1994).

Técnica.- El Cuestionario. (Canales-1994).

Instrumento.-El formulario de conocimientos fue elaborada por la investigadora que consta de las siguientes partes: Título del formulario,

introducción, instrucciones, datos de identificación y 20 ítems, dividido en las tres dimensiones de la operacionalización:

- Conocimiento sobre discapacidad de su hijo (a). Del ítem 1 al 6.
- Conocimiento sobre higiene de su hijo(a) discapacitado. Del ítem 7 al 12.
- Conocimiento sobre alimentación de su hijo(a) discapacitado. Del ítem 13 al 20.

El indicador bueno con un puntaje de 16 a 20; el regular con 11 a 15 y el deficiente de 0 a 10 puntos.

Validez y Confiabilidad del Instrumento: La validez del instrumento, se realizó mediante el juicio de expertos, que estuvo conformado por 05 profesionales de los cuales fueron 02 enfermeras, 01 psicóloga, 01 docente con especialidad en discapacidad y el Director de dicha institución; cuyas opiniones y recomendaciones sirvieron para mejorar el instrumento. Los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial, donde el error de significancia no superará los valores establecidos para $p > 0.05$ (Anexo N° 02), por lo que el instrumento es válido. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de la fórmula estadística: Splith-Halves=0.7 para la confiabilidad de conocimientos, obteniéndose como resultado: moderada confiabilidad (Anexo N° 01).

2.4- Procedimiento de recolección de datos:

En cuanto al procedimiento de recolección de datos se tuvo en cuenta las siguientes etapas:

Primero: Se envió un oficio dirigido al Director de la I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” solicitando la autorización para realizar la investigación.

Segundo: En coordinación con el Director de la I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” se programó una reunión donde asistieron los papás y las mamás a quienes se les aplicó el instrumento.

Tercero: Se visitó a los domicilios de los padres que no asistieron a la reunión programada y se les aplicó el instrumento.

Cuarto: Se procesó estadísticamente los datos recolectados.

2.5-Análisis de Datos.

La información recolectada fue analizada y procesada teniendo en cuenta los siguientes procedimientos. Tabulación de datos, distribución de frecuencia y representación de datos mediante cuadros y gráficos estadísticos de barras con su correspondiente análisis e interpretación, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 17 y Microsoft Excel 2010.

III.-RESULTADOS

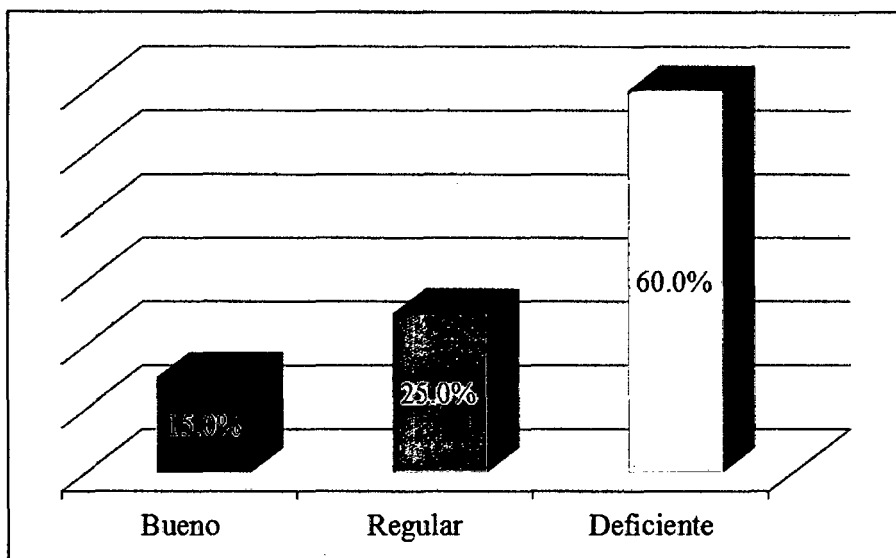
CUADRO 01: Nivel de conocimientos de los papás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimiento	fi	%
Bueno	3	15.0
Regular	5	25.0
Deficiente	12	60.0
TOTAL	20	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia.

INTERPRETACIÓN: En el cuadro se observa que del 100% de los papás que tienen sus hijos con discapacidad en la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta, el 60.0% tienen un nivel de conocimientos deficiente sobre el cuidado que deben recibir sus hijos discapacitados, el 25.0% tienen un conocimiento regular y el 15% tienen un nivel de conocimiento bueno.

GRÁFICO 01: Nivel de conocimiento de los papás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”- Chachapoyas-2011.



Fuente: Cuadro 01

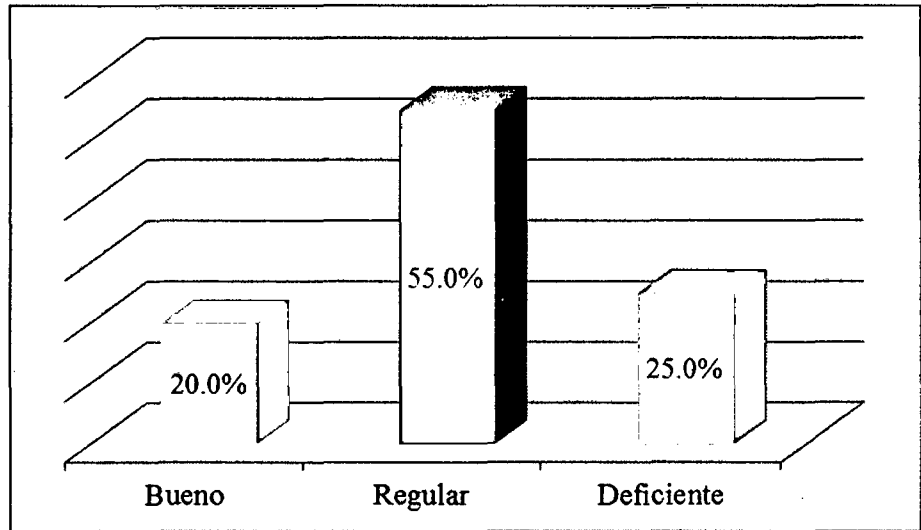
CUADRO 02: Nivel de conocimiento de las mamás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimiento	fi	%
Bueno	4	20.0
Regular	11	55.0
Deficiente	5	25.0
TOTAL	20	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia.

INTERPRETACIÓN: En el cuadro se observa que del 100% de las mamás que tienen sus hijos con discapacidad en la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta, el 55% tienen un nivel de conocimiento regular sobre el cuidado que deben recibir sus hijos discapacitados, el 25% tienen un nivel de conocimiento deficiente y el 20% tiene un conocimiento bueno.

GRÁFICO 02: Nivel de conocimiento de las mamás sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.



Fuente: Cuadro 02

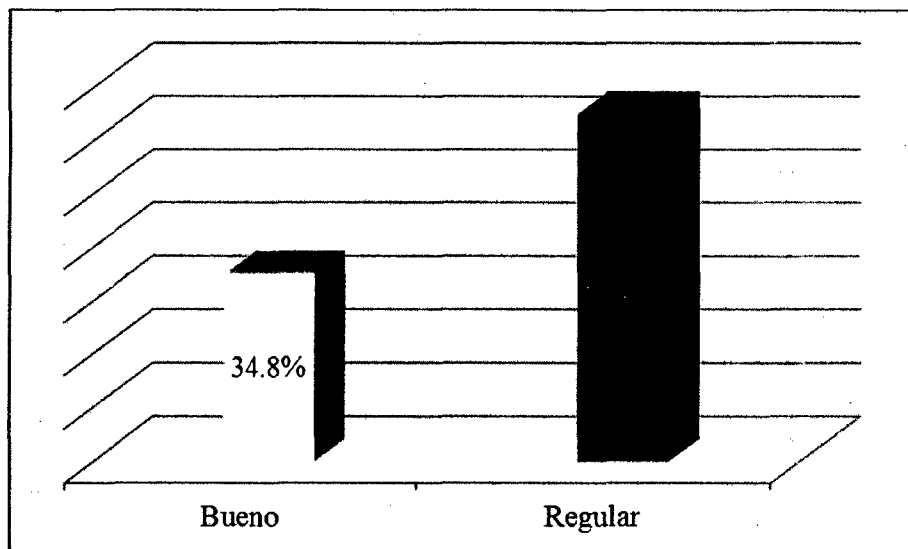
CUADRO 03: Conocimientos de los padres sobre cómo realizar la higiene general de sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”- Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimiento	fi	%
Bueno	14	34.8
Regular	26	65.2
Total	40	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia.

INTERPRETACIÓN: En el cuadro se observa que del 100% de los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la Institución Educativa Especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta, el 65.2% tienen un conocimiento regular sobre la higiene general que debe realizar a sus hijos discapacitados, el 34.8% tienen un nivel de conocimiento bueno.

GRÁFICO 03: Conocimientos de los padres sobre cómo realizar la higiene general de sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.



Fuente: Cuadro 03

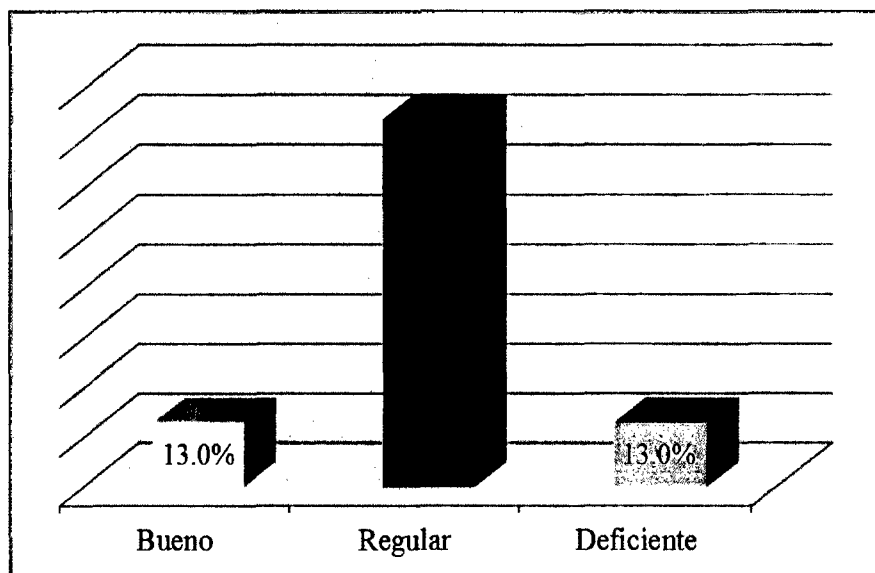
CUADRO 04: Conocimientos de los padres sobre alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimiento	fi	%
Deficiente	4	13.0
Regular	32	73.9
Bueno	4	13.0
Total	40	100.0

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia.

INTERPRETACIÓN: En el cuadro se observa que del 100% de los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta, el 79.9% tienen un nivel de conocimiento regular sobre la alimentación que debe recibir sus hijos discapacitado, el 13% tiene un nivel de conocimiento bueno y 13.0% tienen un nivel de conocimiento deficiente.

GRÁFICO 04: Conocimientos de los padres sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.



Fuente: Cuadro 04

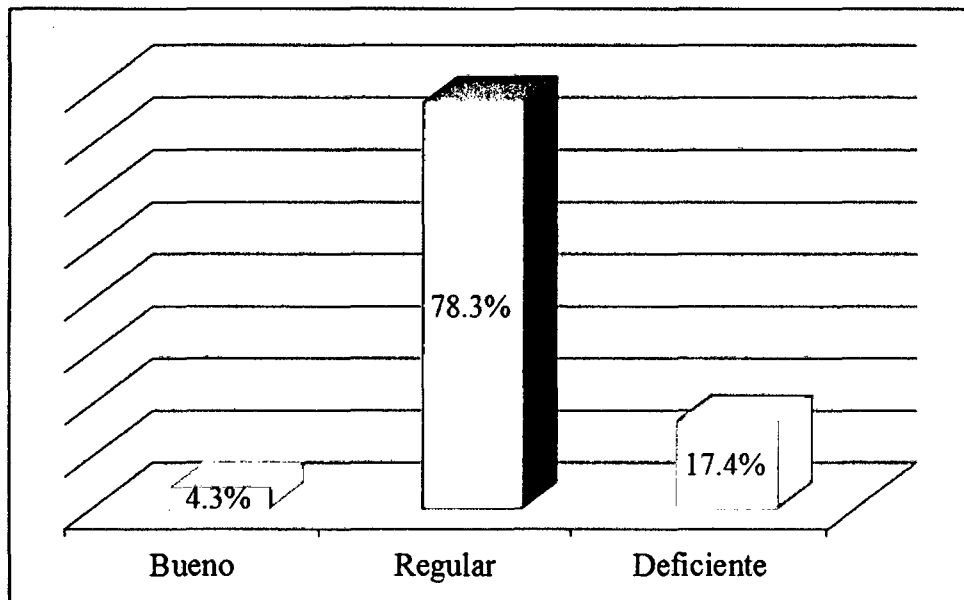
CUADRO 05: Nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”-Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimiento	fi	%
Deficiente	2	4.3
Regular	32	78.3
Bueno	6	17.4
Total	40	100

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia.

INTERPRETACIÓN: En el cuadro se observa que del 100% de los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la Institución Educativa Especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta, el 78.3% de los padres tiene un conocimiento general regular sobre cómo debe ser el cuidado en sus hijos con discapacidad, el 17.4% tienen un conocimiento bueno y el 4.3% tienen un conocimiento deficiente.

GRÁFICO 05: Nivel de conocimientos que tienen los padres sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas-2011.



Fuente: Cuadro 05

IV.-DISCUSIÓN

En los cuadros/gráficos 01 y 02, del 100% de los papás que tienen sus hijos con discapacidad en la institución educativa especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” el 60% tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre el cuidado que deben brindar a sus hijos con discapacidad, el 25% presenta un conocimiento regular y el 15 % un conocimiento bueno. Del 100% de las mamás, el 55% tienen un nivel de conocimiento regular sobre el cuidado que deben brindar a sus hijos discapacitados, el 25% tienen un nivel de conocimiento deficiente y el 20% tiene un conocimiento bueno, observándose entonces que las mamás tienen un mayor conocimiento regular sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad en comparación con los papás; por lo tanto, las mamás son las que más se dedican al cuidado de sus hijos en especial si el hijo presenta alguna limitación, siendo las cuidadoras que experimentan situaciones ignoradas, ya que no cuentan con un servicio oportuno y eficiente para el fortalecimiento de la habilidad del cuidado en casa, sin embargo se dedican más a los hijos con discapacidad dejando de lado en algunos casos a sus otros hijos.

Anchante, G; y col. (2008). En su investigación “conocimiento sobre autismo y cuidados del niño en una asociación de padres de familia.” Concluyeron que los padres de familia presentaron un nivel de conocimiento regular sobre los cuidados y el 60% correspondieron al sexo femenino, coincidiendo con los resultados obtenidos en la investigación que se realizó ya que el 55% de las mamás presentaron un conocimiento regular en comparación con los papás que presentaron un conocimiento regular con un porcentaje de 25%, por lo cual se puede decir que los niños discapacitados hasta hoy siguen siendo ignorados por la sociedad, debido a que sus padres necesitan el apoyo para ser capacitados por profesionales especialistas, sobre los cuidados adecuados que deben brindar a sus hijos con discapacidad.

Andreu y Sieber (2000). Da a conocer que el conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio “hacer”, ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas

“piezas”. Es por eso la importancia de que las mamás presenten un buen conocimiento sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad.

Vásquez (2009) dice que, las personas discapacitadas son víctimas de muchos atropellos (se les ignora, a veces se les desprecia, otras veces no se les permite integrarse porque no se cree en ellos), la discriminación se ve en distintos ámbitos como en el sector salud, en el estatal, en el político. Por lo que el gran reto de los padres en general es el de proporcionar a sus hijos una serie de elementos, pautas y valores que les ayuden a comportarse y desenvolverse en sociedad. Es por eso la importancia que los papas presenten un buen nivel de conocimiento sobre el cuidado que necesitan sus hijos con discapacidad.

Según Ariza (2010) tanto en los niños discapacitado como en los regulares, la actitud de los padres es determinar su seguridad y estabilidad y vigilancia por el bienestar de sus niños. Un niño con necesidades especiales es aquel que debido a razones físicas o emocionales requiere cuidado especial; cuando se cuidan a niños con necesidades especiales se debe saber que no son tan diferentes de los otros niños. Necesitan el mismo apoyo emocional que cualquier otro niño, un ambiente seguro, cariñoso, con proveedores que respeten sus necesidades individuales de desarrollo y lo más importante es recordar que todos estos niños son personas y deben ser respetadas.

Dorotea Orem en su teoría de autocuidado define además los requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado: Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana. Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez (Marriner-2005).

Si los padres consultan a profesionales especializados en esta área, podrán obtener información sobre la discapacidad por la que atraviesan sus hijos, así poder brindar un

cuidado adecuado, de tal manera que puedan superar esta etapa y se concentren en sus necesidades y en lo que podrían hacer por ellos, ya que un niño con discapacidad no tendrá el mismo desarrollo que los demás niños, tardará más tiempo en desarrollar sus habilidades y no hay que compadecerse pensando que el niño tendrá que llevar una vida diferente. Si se les ayuda a potenciar al máximo sus capacidades, podrán llegar a realizarse como persona, sea cual sean sus limitaciones y lograrán su independencia y su autonomía, llegando un día a no tener que depender de los padres que no siempre tendrán a su lado y así se logrará una mejor calidad de vida, cumpliéndose así la teoría de Dorotea Orem.

En el cuadro/gráfico 03 del 100% de los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la institución educativa especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” el 65.2% tienen un conocimiento regular sobre cómo realizar la higiene general a sus hijos con discapacidad y el 34.8% tienen un conocimiento bueno. La higiene es parte de la medicina que trata de las norma de la conservación de la salud y permite al ser humano sentirse bien, mejorando así su condición de vida. Cabellos, en el año 2010, concluye en su investigación “relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el Centro Ann Sullivan” que el 68.9% poseen un conocimiento regular sobre la relación entre el nivel de conocimiento, higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado. Entonces se evidencia que hay coincidencia con los resultados obtenidos en esta investigación sobre el conocimiento en higiene general. Pero el conocimiento que tienen dichos padres es de acuerdo al nivel de instrucción y condición de vida, ya que muchos de los padres adquiere el conocimiento por la misma necesidad que tienen frente al cuidado que deben recibir sus hijos, porque son, testigos que sus niños discapacitados sufren casi a diario de la discriminación .

Cabrera y Parra (2010).Mencionan que los objetivos del baño son la limpieza cutánea, lucha contra malos olores por secreciones, transpiraciones, sudor, etc. Combatir la sequedad cutánea, prevenir las infecciones dérmicas y tratar de conservar la belleza fisiológica de la piel. Lo ideal es que el baño sea casi diario, pero nunca se debe descuidar una o dos veces en semana. Por lo general es preferible el baño a la ducha, siendo lo mejor que en un buen y amplio baño general, con elementos de seguridad para

agarrase al entrar y salir, con agua caliente y fría graduable y no debe ser un baño demasiado prolongado. Se debe utilizar agua natural, a temperatura templada, según el clima local. Es por eso la importancia de que los padres presenten un buen conocimiento respecto a la higiene de sus hijos discapacitados ya que es lo fundamental.

En el cuadro /gráfico 04 se evidencia que los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la institución educativa especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”, el 73.9% tienen un conocimiento regular sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad y el 13% tienen un conocimiento bueno y un conocimiento deficiente. Una nutrición suficiente en cantidad, de una calidad apropiada, armónica en sus principios nutritivos y, adecuada a cada individuo, va a ser fundamental en todos los grupos biológicos. Anchante G, y col. (2008), en su investigación antes mencionada encontró en cuanto al nivel de conocimiento de los padres sobre conceptos básicos sobre alimentación y cuidados del niño que, el 93,3% presentó conocimiento regular. Coincidiendo estos resultados con los obtenidos en esta investigación, por lo que se dice que; al tener los padres conocimientos regulares sobre la alimentación que deben recibir sus hijos con discapacidad les permitirá entonces evitar algunos problemas nutricionales en ellos.

Kleiner y Water (1999).Mencionan que el estado nutricional expresa el grado al cual se satisfacen las necesidades fisiológicas de nutrientes. Diversos investigadores han sugerido que aquellas personas con discapacidad, particularmente la mental, es más probable que padezcan sobrepeso u obesidad que otros grupos de población La dependencia para la alimentación y la discapacidad tienen un impacto considerable sobre el estado nutricional. Según los distintos tipos y grados de discapacidades, va a ser mayor o menor la dependencia de los cuidadores para la alimentación. Muchos individuos con discapacidad encuentran dificultad para expresar necesidades o para adquirir alimentos por sus propios medios, lo que va a llevar a que los cuidadores deban decidir sobre diversos aspectos de la vida diaria del discapacitado.

Por otro lado Fajardo (2009), sugiere una dieta esencial, y debe ser evaluada repasando un estudio de ella con los padres, entendiendo que cada caso en particular necesitará una dieta con características independientes para cada paciente (por ejemplo, un paciente

con dificultades para tragar, como ocurre en parálisis cerebral grave, necesitará una dieta blanda, tipo puré o papilla). Hay que tener en cuenta y así modificar la situación en que muchos padres dan a sus hijos alimentos como golosinas y dulces muy frecuentemente, para evitar posibles disconformidades y ataques de los niños discapacitados.

En el cuadro/gráfico 05 del 100% de los padres que tienen sus hijos con discapacidad en la institución educativa especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”, el 78.3% tienen un nivel de conocimientos regular sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad, el 17.4% tienen un nivel de conocimientos bueno y el 4.3% un nivel de conocimiento deficiente. Al relacionarlo con su grado de instrucción, se encuentra que el 52.2% tienen grado de instrucción primaria, el 43.5% tienen secundaria y el 4.3% tienen superior. (Anexo N° 4). Por lo tanto estos resultados coinciden en parte con los obtenidos por Anchante G ;y col; en el año 2008 en cuanto al nivel de conocimiento de los padres sobre conceptos básicos y cuidados del niño; encontraron que el 93,3% de los padres presentó conocimiento regular con un grado de instrucción superior del 76,7%, mientras que en este estudio, el nivel de conocimientos de los padres fue del 78.3% como regular y solo el 4.3% tienen grado de instrucción superior; esto tiene que ver también con el grado de intuición sobre todo de las mamás.

Según Ariza (2010) el conocimiento es la información adquirida que tienen los padres sobre la discapacidad que sus niños presentan. Y el conocimiento que tienen dichos padres es según el nivel de instrucción y condición de vida, por tal motivo se dice que algunos padres cuentan con un nivel de conocimiento bueno, pero muchos de ellos también cuentan con un conocimiento regular y otros deficiente conocimiento. Tanto en los niños discapacitado como en los regulares, la actitud de los padres es determinar su seguridad y estabilidad y vigilancia por el bienestar de sus niños.

V.-CONCLUSIONES

- 1.-La mayoría de los papás de la I.E.E. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011. Presentaron un deficiente conocimiento sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad. Mientras que las mamás en su mayoría presentaron un conocimiento regular sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad.
- 2.-Los padres de la I.E.E. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta”-Chachapoyas-2011.Presentaron en su mayoría un conocimiento regular sobre cómo realizar la higiene general a sus hijos con discapacidad.
- 4.-En la I.E.E. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta” el 73.9% de los padres presentaron conocimiento regular sobre la alimentación que debe recibir sus hijos con discapacidad.
- 5.-En general los padres de la Institución Educativa Especial. Monseñor “Octavio Ortiz Arieta” -Chachapoyas-2011.Presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el cuidado a sus hijos con discapacidad.

VI.-RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Educación de Amazonas.

- Que seleccione a los profesionales especialistas y con experiencia para que trabajen en la I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”.
- Que realice supervisión permanente al director de la I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta” para el logro de objetivos.

A la Institución Educativa Especial, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”

- Que realice gestiones para que las instituciones públicas y privadas se involucren con la realidad de los padres de estos niños discapacitados.
- Elaborar y ejecutar proyectos de desarrollo social donde capaciten a los padres que tienen hijos discapacitados.
- Difundir en los diferentes medios de comunicación radiales y televisivos, spot publicitarios sobre la discapacidad y la importancia de sus cuidados.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

- Que se involucre con la realidad de esta Institución y realicen actividades académicas, de investigación y de proyección social en beneficio de los padres y de sus hijos discapacitados

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

LIBROS

- 1.-Hernández, Roberto y col. (2006). Metodología de la investigación. 3^{era}. Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México. Pág. 689.
- 2.-Marriner, Ann. (2005). Modelos y Teorías de Enfermería. 5^{ta} Edición. Editorial Elsevier. Pags.215-226.
- 3.-Pineda, E; Alvarado, L; Canales, F. (1994). Metodología de la investigación. 2^{da}. Edición. Editorial. Washington. N° Págs. 108-115 y 124-135.

PAGINAS WEB

- 1.-Anchante, G; Burgos, L ; Tarazona, S ; Ahumada, E. (2008). Conocimiento sobre Autismo y cuidados de niños en una asociación de padres de familia. <http://www.upch.edu.pe/famed/rmh/reh/1-1/v1n1/a01-pdf>. Acceso. 18-09-10.
- 2.-Ariza, C. (2010). La Excelencia del Cuidado. http://www.colombia.com/medicina/enfermeria/Enfermeria_8105-Editorial1.htm. Acceso. 12-10-10.
- 3.-Andreu y Sieber. (2000). Características del conocimiento. http://www.gestiondelconocimiento.com/conceptos_conocimiento.htm. Acceso. 10-09-10.
- 4.-Cabreras, A; Parra, S (2010). Higiene Personal de las personas discapacitadas <http://www.mailxmail.com/curso-higiene-personal-persona-discapacitada-dependiente/bano-general-personas-dependientes>. Acceso. 20-06-11.
- 5.-Cabellos, D. (2006). Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el Centro AnnSullivandelPerú. http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/relacion-nivel-conocimiento-higiene-bucal-padres-higiene-bucalni%C3%B1o-discapacitado/id/34694805.html. Acceso. 18-09-10.

- 6.-CONADIS. (2002). Datos estadísticos de la realidad problemática de los discapacitados. <http://www.discapacidaonline.com/tag/conadis>. Acceso. 10-10-10.
- 7.-Del Aguila, L. (2008). Realidad problemática de la discapacidad. <http://blog.pucp.edu.pe/blog/discapacidad>. Acceso.12-09-10.
- 8.-Fajardo, A. (2009). Los condimentos y las papilas gustativas disfuncionales. <http://www.discapacidadesinfronteras.com/discapacidad%20recursos%20accesibles%20razon%20y%20sazon.html>. Acceso. 20-06-11.
- 9.-Jara, M. (2008). Algunas reflexiones en tono a la problemática de la discapacidad. <http://www.psicologoescolar.com>. Acceso. 22-09-10.
- 10.-Kleiner, S; Water. (1999). Nutrición en discapacidad y factores asociados a los mismos. http://www.amamed.org.ar/nutricion/nutricion_en_discapacitados.pdf. Acceso. 19-06-11.
- 11.-Locke. (2000). El conocimiento. Grados y tipos de conocimiento. http://www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm. Acceso.24-05-11.
- 12.-Martínez, A; Rodríguez, Y. (2010). Impacto familiar de una escuela para padres de niños con discapacidad .http://bvs.sld.c/revistas/san/vol_14_5_10/san05510.htm. Acceso. 24-05-11.
- 13.-Paniagua, P. (2006). El problema de la discapacidad .<http://autor.conliteratura/ensayos/el-problema-de-la-discapacidad>. Acceso. 20-06-11.
- 14.Vásquez,A.(2009).LadiscapacidadenAméricaLatina.http://www.paho.org/spanish/d/d/pub/discapacidad_spa.pdf. Acceso. 23-09-11.

ANEXOS

Anexos 01

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Matriz de respuesta de los profesionales consultados sobre el instrumento de medición
(juicio de expertos)

ITEM	EXPERTOS					TOTAL
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	0	1	4
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	0	1	1	1	1	4
8	1	1	1	1	1	5
9	1	1	1	0	1	4
10	0	1	1	1	1	4

***Respuesta de los profesionales:**

1=Si 0=No

PROFESIONALES CONSULTADOS:

- 1.-Ms.Enf, Sonia Tejada Muñoz.
- 2.-Lic Enf. Clara Chozo Cornejo.
- 3.-Lic.Psi.Shandy Cabrejo Tenorio.
- 4.-Lic Edu. Leonor Chuqui Vilca.
- 5.-Prof.Segundo B.Torrejón Vega.

DECISIÓN ESTADÍSTICA

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR ≤ 0	SIGNIF. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	4	80	1	20	0.15625	
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	4	80	1	20	0.15625	
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	4	80	1	20	0.15625	
10	4	80	1	20	0.15625	
TOTAL	50	100	4	8	2.2308	

Fuente: Apreciación de los expertos.

* : Significativa ($P \leq 0.05$)

** : Altamente Significativa ($P \leq 0.01$)

Anexos 02

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Casos	ÍTEM																				Total	I	P	IP	I ²	P ²
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20						
1	2	2	1	1	3	1	2	0	3	3	1	0	1	2	2	1	1	0	1	0	32	17	10	170	289	100
2	0	1	2	0	0	1	2	0	2	1	1	0	1	2	1	1	2	3	2	2	24	13	11	143	169	121
3	3	1	1	0	0	1	1	3	1	1	0	1	1	2	0	3	2	1	1	1	23	10	14	140	100	196
4	3	1	2	1	3	1	1	3	1	3	3	1	0	1	1	0	2	2	2	3	37	18	17	306	324	289
5	3	2	0	1	0	1	1	2	0	1	1	1	2	1	2	1	1	0	3	0	26	13	10	130	169	100
6	1	0	0	2	1	1	3	2	0	1	3	2	2	1	1	2	1	1	3	2	32	15	14	210	225	196
7	2	0	1	2	3	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	30	14	13	182	196	169
8	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	0	1	1	1	2	3	1	29	16	13	208	256	169
9	1	1	2	1	2	1	2	2	3	0	2	0	3	3	1	0	1	2	2	0	32	19	10	190	361	100
10	3	1	2	0	2	0	3	1	3	1	2	0	1	3	2	2	1	3	1	3	33	20	14	280	400	196
11	3	1	2	0	1	1	3	3	3	3	1	0	1	2	1	2	2	1	1	0	30	17	13	221	289	169
12	0	2	2	3	1	1	3	2	3	1	3	1	2	1	1	0	0	3	2	2	33	16	16	256	256	256
13	2	0	2	0	2	1	1	3	3	2	1	3	1	1	3	1	2	0	2	2	37	19	13	247	361	169
14	2	3	2	3	2	0	1	1	0	0	1	2	0	1	3	1	2	2	2	1	32	15	14	210	225	196
15	1	3	1	2	2	1	0	1	1	0	1	3	3	2	3	0	3	2	1	1	36	18	15	270	324	225
16	2	0	3	2	0	1	0	0	1	1	3	0	2	2	0	3	3	1	1	3	35	13	13	169	169	169
17	1	3	3	3	1	1	2	2	2	3	0	3	2	3	0	3	2	1	1	3	36	14	24	336	196	576
18	3	2	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	0	3	40	18	22	396	324	484
19	3	2	3	1	2	1	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	0	2	3	1	40	21	19	399	441	361
20	0	2	1	0	0	1	2	3	1	0	2	1	1	3	0	1	3	1	3	0	29	13	14	182	169	196
Total	36	39	34	32	28	20	35	36	34	33	31	30	29	34	27	36	32	34	33	37	646	319	289	4645	5243	4862

**EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
MEDIANTE SPLITH-HALVES**

$$rip = \frac{n \sum IP - \sum I (\sum P)}{\sqrt{(n \sum I^2 - \sum I^2) (n \sum P^2 - \sum P^2)}}$$

$$rip = \frac{20 \times 4645 - 319 \times 289}{\sqrt{(20 \times 5243 - 5243) (20 \times 4862 - 4862)}}$$

$$rip = \frac{92900 - 92191}{\sqrt{(104860 - 5243) (92378)}}$$

$$rip = \frac{709}{959.1} \qquad rip = 0.7$$

CRITERIO DE CONFIABILIDAD

- -1 a 0 no es confiable
- 0 a 0.49 baja confiabilidad
- 0.5 a 0.75 moderada confiabilidad
- 0.76 a 0.89 fuerte confiabilidad
- 0.9 a 1 alta confiabilidad

Por lo tanto si $rip = 0.7$ entonces hay fuerte confiabilidad

Anexo 03

Código:...



FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE DISCAPACIDAD, HIGIENE CORPORAL Y ALIMENTACIÓN.



El presente instrumento está dirigido a todos los padres de la I.E.E “Octavio Ortiz arieta, con el fin de obtener información sobre el conocimiento que presentan dichos padres sobre el cuidado que dan a sus niños con discapacidad.

INSTRUCCIONES: Marque con una aspa o encierre la respuesta que usted crea conveniente. Por lo cual se le sugiere que responda con franqueza y veracidad, ya que es de manera anónima.

SEXO: F () M () EDAD...Años FECHA:

ESTADO CIVIL: - Soltero(a) () -Conviviente ()

- Casado () -Otros ()

GRADO DE INSTRUCCION: -Sin Instrucción () -Primaria ()

-Secundaria () -Superior ()

TIPO DE DISCAPACIDAD QUE PRESENTA EL NIÑO(A):

-Motora o física () - Intelectual ()

- Sensorial () - Autismo ()

CAUSA DE LA DISCAPACIDAD DEL NIÑO(A)

-Desconocido () - Conocido ()

- 1.- ¿Qué entiende usted por discapacidad?
 - a. Los falta algunos órganos
 - b.- No son regulares, presentan delimitaciones
 - c.- Restricción o impedimento de jugar
 - d.- No conozco.

- 2.- ¿Cuáles serán las consecuencias que su niño tendrá más adelante?
 - a.- Que vivirán solos
 - b.- Capacidades físicas e intelectuales disminuidas y altos niveles de enfermar
 - c.-Evitarán el contacto físico
 - d.- No conozco.

- 3.- ¿Cuáles son las características de la discapacidad de su hijo?
 - a.- Realizan sus actividades sin problemas.
 - b.- Limitación de actividades e lenguaje, no escuchan y se ríen sin razón
 - c.-Siguen ordenes fácilmente
 - d.- No conozco

- 4.- ¿Que enfermedades pueden asociarse a la discapacidad de su niño(a)?
 - a.-Diarrea
 - b.- Parásitos
 - c.- Enfermedades del aparato digestivo, problemas cardiacos y infecciones respiratorias
 - d.- No conozco

- 5.- ¿Todas las personas con discapacidad tienen dificultades?
- a.-Iguales a todos b.-Similar a los demás
c.- Diferentes d.-Desconozco.
- 6.- ¿A que edad un niño con discapacidad debe acudir a un centro de educación especial?
- a.-A los 6 meses de nacido. b.- Menor de dos años.
c.-A los dos años de edad d.-A los tres años de edad
d.-Desconozco.
- 7.- ¿Sabe cómo realizar la higiene corporal de su hijo(a)?
- a.-Primero se comienza por la cabeza y luego el cuerpo.
b.- Primero por los pies luego el cuerpo y final la cabeza.
c.- Todo a la ves.
d.-Desconozco.
- 8.- ¿Con qué frecuencia debe realizar el baño a su hijo(a)?
- a.-1 vez a la semana b.- 2 veces a la semana
c.- 3 veces a la semana d.- Desconozco.
- 9.-¿Cuál es la hora o momento adecuado para realizar el baño a su hijo (a)?
- a.-Por las mañanas b. -Después de cada comida
c.- Antes de cenar d. -No conozco
- 10.-¿La higiene bucal de su hijo(a) debe realizarlo?
- a.- Circular b.- Vertical
c.- Horizontal d.- Vertical +de adentro hacia afuera.

11.-¿Conoce con qué frecuencia debe cepillarse los dientes a su hijo(a)?

- a.- No se cepilla
- b.- 1 vez al día
- c.- 2 veces al día
- d.- 3 veces al día

12.-¿Las consecuencias que trae una higiene bucal inadecuada son?

- a.- Mal aliento, se pican los dientes y Caries.
- b.- Dolor de cabeza
- c.- Parásitos
- d.- No conozco.

13.-¿La alimentación del niño(a) debe ser?

- a.- Solo segundo
- b.- Segundo y postre
- c.- Balanceada
- d.- No conozco

14.-¿Cuál son los requerimientos nutricionales que necesita su hijo (a)?

- a.-Dulces y menestras
- b.- Carbohidratos, calcio, vitaminas y proteínas.
- c.- Verduras
- d.- Desconozco

15.-¿Este nutriente se encuentra en los alimentos:?

- a.-Verduras y frutas
- b.- Leche, carnes, menestras y verduras
- c.- Menestras y tubérculos
- d.-Desconozco

16.-¿Cuántas veces al día debe comer su niño(a)?

- a.- 1 vez + entre comidas
- b.- 2 veces + entre comidas
- c.- 3 veces + entre comidas
- d.- solo 3 comidas.

17.-¿Las frutas que debe consumir con más frecuencia su niño(a) es?

a.- Papaya

d.- Cítricos

c.- Plátanos

e.- No conozco

18.-¿El consumo de dulces es su hijo(a) debe ser?

a.-Mucho

b.-Poco

c.- Regular

d.- Normal

19.-¿Qué tipo de malnutrición presenta su hijo(a)?

a.-Sobrepeso, bulimia, anorexia

b.- Solo sobrepeso

c.- Dolor de espalda y pies

d.- Ninguno

20.- ¿Cuál son las causa de la malnutrición que presenta su niño discapacitado?

a.-Dificultad para pasar, mala dentición e digestión

b.- Dolor de estomago

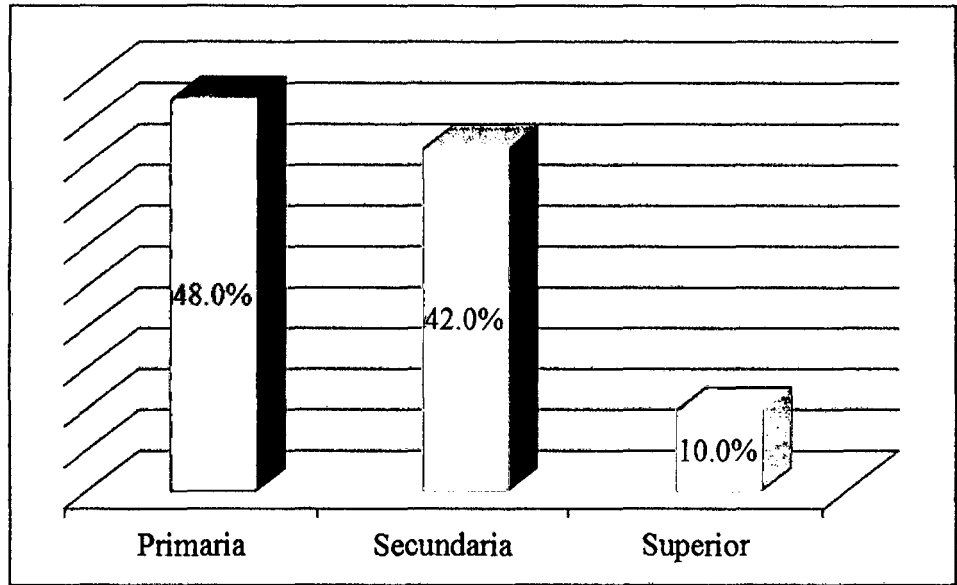
c.- Problemas del corazón

d.- No conozco.

MUCHAS GRACIAS

Anexos 04

GRÁFICO 06: Grado de instrucción de los padres que tienen sus hijos en la I.E.E, Monseñor “Octavio Ortiz Arrieta”- Chachapoyas - 2011.



Fuente: Cuadro 06