

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y
HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



ACTITUDES MATERNAS Y EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL DE LOS
NIÑOS DE TRES AÑOS DEL DISTRITO DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2016

TESIS

Presentada por:

BACH. DANA JHOCABET VILCA CHAPARRO

Para optar el título Profesional de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Tacna - Perú

2018

Dedicatoria

A mis padres Saúl y Rosa; a mi hermano Jhónatan,

Mi familia, mi guía y mi mayor motivación.

Agradecimientos

A Dios por su fiel amor, por la sabiduría y fuerza que me dio permitiéndome culminar una etapa de mi vida para iniciar otra.

A mi familia, por su ejemplo y esfuerzo para que yo pueda cumplir mis metas.

A la Psic. Glenda Vilca por su paciencia, por confiar y creer en mí.

A los profesores de la carrera profesional de Psicología, por sus enseñanzas

A María del Rosario, por los buenos deseos, los ánimos y su valiosa amistad.

A quienes me abrieron las puertas para poder realizar la presente investigación.

A todos ellos, muchas gracias

INDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTOS | iv |
| INDICE DE CONTENIDOS | v |
| INDICE DE TABLAS | vii |
| INDICE DE FIGURAS | viii |
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| | |
| CAPÍTULO I | |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | |
| 1.1. Determinación del problema | 3 |
| 1.2. Formulación del Problema | 4 |
| 1.3. Justificación de la Investigación | 5 |
| 1.4. Objetivos de la Investigación | 6 |
| 1.4.1. Objetivo general | 6 |
| 1.4.2. Objetivos específicos | 6 |
| 1.5. Limitaciones | 6 |
| | |
| CAPÍTULO II | |
| MARCO TEORICO | |
| 2.1. Antecedentes de la Investigación | 7 |
| 2.1.1. Antecedentes Internacionales: | 7 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales | 9 |
| 2.1.3. Antecedentes Locales | 13 |
| 2.2. Fundamentos teóricos | 14 |
| 2.2.1. Actitudes maternas | 14 |
| 2.2.1.1. Definición de actitud | 14 |
| 2.2.1.2. Definición de actitudes maternas | 17 |
| 2.2.1.3. Modelos teóricos acerca de las actitudes maternas | 18 |
| 2.2.1.4. Tipos de actitudes maternas | 24 |
| 2.2.1.4.1. Actitud de aceptación | 24 |
| 2.2.1.4.2. Actitud de sobreprotección | 25 |
| 2.2.1.4.3. Actitud de sobreindulgencia | 27 |
| 2.2.1.4.4. Actitud de rechazo | 28 |
| 2.2.2. Desarrollo del Lenguaje oral | 30 |
| 2.2.2.1. Definición del lenguaje oral | 30 |

| | |
|---|-----|
| 2.2.2.2. Desarrollo del lenguaje oral y comunicación | 32 |
| 2.2.2.3. Teorías sobre el desarrollo del lenguaje | 33 |
| 2.2.2.4. Adquisición del lenguaje oral | 37 |
| 2.2.2.5. Dimensiones del desarrollo del lenguaje oral | 40 |
| 2.2.2.5.1. Forma | 40 |
| 2.2.2.5.2. Contenido | 42 |
| 2.2.2.5.3. Uso | 43 |
| 2.2.2.6. Dificultades en el desarrollo del lenguaje oral | 44 |
| 2.3. Definiciones básicas | 47 |
| | |
| CAPITULO III | |
| METODOLOGÍA | |
| | |
| 3.1 Sistema de Hipótesis | 50 |
| 3.2 Identificación y operacionalización de las variables | 51 |
| 3.3 Tipo y diseño de la investigación | 53 |
| 3.4 Ámbito de la investigación | 54 |
| 3.5 Población y muestra de la investigación | 54 |
| 3.6 Técnicas e instrumentos | 55 |
| 3.7 Confiabilidad y validez de los instrumentos de medición | 62 |
| 3.8. Procedimientos de recolección de datos | 64 |
| 3.9. Análisis y procesamiento de la información | 65 |
| | |
| CAPITULO IV | |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN | |
| | |
| 4.1 Presentación y análisis de los resultados | 66 |
| 4.1.1 Resultados sobre las actitudes maternas | 67 |
| 4.1.2 Resultados sobre el desarrollo del lenguaje oral | 77 |
| 4.2 Contrastación de hipótesis | 85 |
| 4.3 Discusión | 98 |
| | |
| CONCLUSIONES | 101 |
| SUGERENCIAS | 102 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 103 |
| ANEXOS | 108 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|----------|--|----|
| Tabla 1 | Componentes de las actitudes | 15 |
| Tabla 2 | Operacionalización de la variable actitudes maternas | 51 |
| Tabla 3 | Operacionalización de la variable desarrollo del lenguaje oral | 52 |
| Tabla 4 | Ficha Técnica de la Escala de actitudes maternas R. ROTH | 55 |
| Tabla 5 | Especificaciones la Escala de actitudes maternas | 56 |
| Tabla 6 | Niveles y rangos de la Escala de actitudes maternas | 57 |
| Tabla 7 | Ficha Técnica de la Prueba del lenguaje oral PLON – R | 58 |
| Tabla 8 | Especificaciones de la Prueba de lenguaje oral PLON – R | 60 |
| Tabla 9 | Puntajes y categorías de la Prueba de Lenguaje PLON – R | 61 |
| Tabla 10 | Escala de Alpha de Cronbach | 62 |
| Tabla 11 | Alpha de Cronbach: la Escala de actitudes maternas R. ROTH | 63 |
| Tabla 12 | Alpha de Cronbach: Prueba de lenguaje oral PLON – R | 63 |
| Tabla 13 | Descripción de la actitud materna de aceptación | 67 |
| Tabla 14 | Descripción de la actitud materna de sobreprotección | 69 |
| Tabla 15 | Descripción de la actitud materna de sobreindulgencia | 71 |
| Tabla 16 | Descripción de la actitud materna de rechazo | 73 |
| Tabla 17 | Estadísticos descriptivos de las actitudes maternas | 75 |
| Tabla 18 | Niños de 3 años según categorías del desarrollo del lenguaje oral. | 77 |
| Tabla 19 | Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Forma | 79 |
| Tabla 20 | Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Contenido | 81 |
| Tabla 21 | Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Uso | 83 |
| Tabla 22 | Actitudes maternas y desarrollo del lenguaje oral | 86 |
| Tabla 23 | Prueba estadística Tau b de Kendall | 86 |
| Tabla 24 | Prueba paramétrica Anova de un factor | 88 |
| Tabla 25 | Prueba paramétrica Post hoc de Tukey | 89 |
| Tabla 26 | Desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años | 91 |
| Tabla 27 | Estadístico de prueba Chi cuadrado bondad de ajuste | 92 |
| Tabla 28 | Escala de grados de correlación | 95 |
| Tabla 29 | Correlación entre las Actitudes maternas y el Desarrollo del lenguaje Oral | 96 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | | |
|----------|--|----|
| Figura 1 | Descripción de la actitud de aceptación | 67 |
| Figura 2 | Descripción de la actitud de sobreprotección | 69 |
| Figura 3 | Descripción de la actitud de sobreindulgencia | 71 |
| Figura 4 | Descripción de la actitud de Rechazo | 73 |
| Figura 5 | Estadísticos descriptivos de las actitudes maternas. | 75 |
| Figura 6 | Niños de 3 años según categorías del desarrollo del lenguaje oral. | 77 |
| Figura 7 | Niños de 3 años según dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Forma. | 79 |
| Figura 8 | Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Contenido | 81 |
| Figura 9 | Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Uso | 83 |

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo por finalidad determinar la relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del Distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

El tipo de investigación es básica. El diseño de investigación es un diseño no experimental de tipo transversal descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 505 niños y niñas de tres años del Distrito de Ciudad Nueva - Tacna, 2016. La muestra estuvo conformada por 218 niñas y niños de tres años y sus respectivas madres de las diferentes Instituciones Educativas del Nivel Inicial del Distrito de Ciudad Nueva - Tacna, 2016. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario tipo test de actitudes maternas de Roth y la Prueba de lenguaje oral PLON –R.

Los resultados determinaron que, a un nivel de confianza del 95%, si existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del Distrito de Ciudad Nueva - Tacna, 2016, tal como se evidencia en los resultados obtenidos en la prueba estadística Tau-b de Kendall, de acuerdo al P valor = (3,0221E-7).

Palabras claves: Actitudes maternas, desarrollo de lenguaje oral, actitud de aceptación, actitud de rechazo, actitud de sobre indulgencia, actitud de sobreprotección.

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between maternal attitudes and oral language development in the three year old children of the District of Ciudad Nueva, Tacna 2016.

The type of research is basic. The research design, is a non-experimental cross-sectional descriptive correlational design. The population consisted of 505 three-year-old boys and girls from the District of Ciudad Nueva, Tacna, 2016. The sample consisted of 218 girls and 3-year-old girls and their respective mothers from the different Educational Institutions of the Initial Level of the City District New, Tacna, 2016. The instruments used were the Roth maternal attitudes test questionnaire and the Navarre Oral Language Test - Revised PLON-R.

The results determined that, at a 95% confidence level, if there is a relationship between maternal attitudes and oral language development of three-year-old children in the District of Nueva Tacna, 2016, as evidenced by the results obtained In the statistical test tau-b of Kendall, according to P value = (3,0221E-7).

Key words: maternal attitudes, oral language development, attitude of acceptance, attitude of rejection, attitude of over indulgence, attitude of overprotection.

Introducción

Durante sus primeras etapas, el ser humano desarrolla una serie de capacidades que le servirán de herramientas para poder adaptarse ante el medio que lo rodea, una de ellas es el “lenguaje”, el cual es denominado, según Valle (2013) una función cerebral superior y uno de los procesos cognitivos más importantes en la vida del ser humano; éste le permite relacionarse de manera eficiente con su entorno haciendo posible poder expresarse y ser entendido, utilizando una serie de mecanismos motores los cuales constituyen específicamente el “lenguaje oral”, el cual será adquirido e ira desarrollándose a medida de que, durante sus etapas iniciales de su desarrollo, establezca vínculos con el propósito de comunicarse, ya que es un ser social por naturaleza.

Según estudios, se cree que el rol que cumplen los cuidadores es fundamental en el desarrollo del niño, otorgándole la ayuda y los cuidados necesarios que necesita, éste papel es comúnmente desempeñado por la madre, ya que es con ella con quien establece su primer vínculo.

En la actualidad se ha identificado que gran parte de los niños que inician sus primeros estudios en alguna Institución educativa del nivel inicial, presentan dificultades en su desempeño académico y social, destacando una notable deficiencia en el desarrollo del “lenguaje oral” teniendo dificultades en sus interacciones y logros académicos.

Ésta investigación denominada: “Actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del Distrito de Ciudad Nueva Tacna, 2016”, es importante porque describe e identifica las actitudes maternas que tienen las madres de los niños de tres años de la población investigada, así como el nivel de desarrollo del lenguaje oral en el que se encuentran los niños de tres años del Distrito de Ciudad nueva, Tacna 2016, con el principal objetivo de identificar en qué medida está relacionado el desarrollo del lenguaje oral con las actitudes maternas; para ello se analizó cuatro actitudes: Aceptación,

sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo, las cuales pueden relacionarse con el desarrollo del lenguaje oral del niño trayendo consecuencias favorables o desfavorables.

La investigación consta de cuatro capítulos, que se distribuyen de la siguiente manera:

Capítulo I, El problema, en este capítulo se consignan la determinación y formulación del problema, los objetivos, la justificación e importancia; así como la formulación de las hipótesis de investigación.

Capítulo II, Marco teórico, se abordan los antecedentes del estudio, y se presentan teorías y conceptos de manera secuencial, temas cuyos contenidos constituyen las bases teórico científicas de la investigación.

Capítulo III, Metodología de la investigación, se formula el diseño metodológico, especificando: el tipo, diseño de estudio, población y las técnicas en el manejo de la información; así como el procedimiento y recolección de datos.

Capítulo IV, Resultados y discusión, comprende la presentación, análisis e interpretación de los datos obtenidos, los mismos que permiten verificar las hipótesis de la investigación.

Finalmente se brinda sugerencias y alternativas que pueden contribuir a disminuir la problemática encontrada en la población estudiada e incentivar a futuros estudios relacionados a ésta investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Determinación del problema

El lenguaje según Valle (2013) es una función cerebral superior y uno de los procesos cognitivos más importantes en la vida del ser humano; éste le permite relacionarse con su entorno de manera eficiente. Es así que el ser humano utiliza el lenguaje para expresarse y ser entendido, junto a una serie de mecanismos que constituyen el “lenguaje oral”. Se espera que a la edad de tres años los niños tengan un repertorio de palabras de 900 a 1000 (Papalia 2009, p. 244) y que además puedan realizar oraciones cortas esperadas para su edad.

En relación a lo anterior, gran parte de los niños de tres años, los cuales se encuentran en el nivel inicial del distrito de Ciudad Nueva, que inician sus primeros estudios en alguna Institución educativa en donde tienen deficiencias en cuanto a su desempeño académico e interacción social, debido a una notable deficiencia en el desarrollo del lenguaje oral. Tienen dificultades para expresarse pronunciando pocas o ninguna palabra. Las profesoras de las distintas Instituciones educativas del nivel Inicial manifiestan que desde hace algunos años atrás ésta dificultad en los niños del distrito ha aumentado notablemente.

De acuerdo a diversos estudios se considera que el papel desempeñado por la madre es sumamente importante, debido a que es con ella con quien el ser humano en sus primeras etapas establece su primer vínculo e inicia sus interacciones. De acuerdo a lo mencionado por las profesoras en las entrevistas durante los últimos años a diferencia de los anteriores las madres de familia están muy pendiente de sus hijos evitando constantemente situaciones que puedan afectarles, estas madres tienen al alcance de sus hijos todo lo que ellas creen que sus hijos necesitan, es así que cuando los pequeños requieren algo ellos solo tienen que señalar para pedirlo y las madres se lo dan, sin que ellos hagan el mínimo esfuerzo para obtenerlo.

Por lo mencionado anteriormente, la presente investigación pretende resolver la siguiente interrogante ¿Existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Pregunta general

¿Existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016?

1.2.2 Preguntas específicas

¿Cuál es el tipo de actitud que predomina más en las madres de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016?

¿En qué nivel de desarrollo del lenguaje oral se encuentran los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, según la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON - R)?.

¿Qué grado de relación existe entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016?

1.3 Justificación de la Investigación

La presente investigación tiene una justificación teórica científica, ya que se realizó con la finalidad de conocer si las actitudes maternas se relacionan con el desarrollo del lenguaje oral alcanzado por los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

Ésta investigación se justifica en la necesidad de conocer las actitudes que las madres adoptan frente a sus hijos y como éstas se relacionan con los logros o demoras que puedan tener en el proceso de desarrollo, siendo relevante la adquisición del lenguaje oral.

Así mismo el presente estudio incrementa la información referida sobre el desarrollo del lenguaje oral, identificando las dimensiones en las que los niños a esta edad pueden tener dificultades y en las cuales pueden mostrar un mejor avance.

La investigación tiene un impacto teórico por cuanto se profundizó sobre el tema tratado, con la finalidad de brindar alternativas de solución que puedan minimizar la problemática observada.

Desde el punto de vista práctico ésta investigación sirve de base para la planificación, diseño y ejecución de programas de intervención psicológica que permitan mejorar el desarrollo del lenguaje oral de los niños a esta edad y a favor de las madres de familia de la población, interviniendo en la problemática, contrarrestándola y previniendo que se extienda.

Mientras bajo el punto de vista instrumental, permite la validación de instrumentos de evaluación en nuestro contexto.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

1.4.2 Objetivos específicos

Determinar el tipo de actitud que predomina más en las madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

Determinar en qué nivel de desarrollo del lenguaje oral se encuentran los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, según la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON - R).

Determinar el grado de relación que existe entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

1.5 Limitaciones

Dificultad para realizar el trámite documentario para la obtención de los permisos otorgados por las Instituciones Educativas del nivel Inicial del distrito de Ciudad Nueva de la Ciudad de Tacna. Dificultad para encontrar ambientes disponibles para la aplicación de la prueba del lenguaje oral de Navarra Revisada (PLON – R).

Poca iniciativa de algunas madres para responder la Escala de actitudes maternas por falta de tiempo e interés en las primeras Instituciones visitadas, posteriormente con los siguientes grupos de madres se realizaron charlas de concientización sobre la importancia de las actitudes maternas en la crianza de los hijos para facilitar su comprensión.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales:

Álvarez (2014) en su investigación *Dificultades del habla y del lenguaje en educación infantil; Una propuesta de intervención*, tuvo como finalidad realizar un diagnóstico precoz, así como un tratamiento y seguimiento adecuado para evitar, compensar y erradicar los trastornos del lenguaje y realizar una intervención educativa para intentar reducir estas dificultades en un contexto real de aula. Para la recolección de datos y para la detección de alumnos en riesgo se utilizó la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON-R), la cual fue aplicada a una muestra de 20 niños de 5 años de edad. Se llegó a la conclusión de que gran parte de los alumnos presentan retraso del lenguaje oral, notándose mayor dificultad en la dimensión *forma* que mide el instrumento. La investigadora presume que la causa principal es la carencia de estimulación por parte de la familia.

Tipán (2013) en su investigación denominada *El contexto social y su influencia en el desarrollo del lenguaje oral de los estudiantes de la Unidad educativa cristiana “Victoria de la fe” de la parroquia Guamaní, Cantón Quito, provincia de Pichincha*, tuvo

como objetivo determinar la influencia del contexto social y familiar en el desarrollo del lenguaje oral de los estudiantes, la muestra estuvo constituida por 80 estudiantes y 9 docentes. Para la recolección de datos se hizo uso de cuestionarios y entrevistas. La autora llegó a la conclusión de que el contexto social influye en el desarrollo del lenguaje oral de los estudiantes de la Unidad Educativa “Victoria de Fé”, de la Parroquia Guamaní, Cantón Quito, Provincia de Pichincha”.

Ramírez (2014) en su investigación denominada *La influencia de la familia y la escuela en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 3 a 5 años a través de la aplicación de un programa de estimulación del lenguaje*, tuvo como objetivo determinar la influencia de la familia y la escuela en el desarrollo del lenguaje de niños y niñas de 3 a 5 años de edad, a través de la aplicación de un programa colaborativo de estimulación del lenguaje oral. En la primera fase, de diagnóstico, se valoró el nivel de desarrollo del lenguaje de 134 niños y niñas de 3 años de edad, del segundo ciclo de educación infantil de los centros de la comunidad de Madrid, el cual permitió detectar el nivel del lenguaje oral de los mismos. En la segunda fase, a partir de los resultados obtenidos en la etapa anterior, se realizó el diseño y valoración de un programa de estimulación del lenguaje basado en la lectura de cuentos. En la tercera fase se aplicaron 15 sesiones de lectura, de las cuales 11 fueron realizadas por la investigadora y 4 por las madres. En la última fase se valoró y analizó el impacto del programa en el desarrollo del lenguaje oral de los niños y niñas a través de la aplicación y análisis de la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON-R) a los 3, 4 y 5 años de edad. Los resultados en relación al nivel de desarrollo del lenguaje y las necesidades detectadas en los niños y niñas de 3 años que participaron en la primera etapa del estudio muestran un panorama heterogéneo con una notable diferencia entre los participantes, y un dominio progresivo de los fonemas, los aspectos gramaticales y la narrativa que coincide con los principales aspectos del desarrollo de la etapa de 3 años. Al analizar el nivel de desarrollo del lenguaje tras la aplicación del programa de estimulación del lenguaje, se observó una mejora respecto a la nominación e identificación de objetos, el desarrollo del vocabulario, la discriminación de fonemas y morfemas de acuerdo a su sonido, y la capacidad de respuestas y participación en la conversación durante y después de la lectura.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Jaimes & Perez (2015) realizaron la investigación *Actitudes maternas y el lenguaje oral en los niños de 4 años de la institución educativa inicial "Mi pequeño Howard Gardner"*, Vitarte, 2015. La cual tuvo como propósito principal establecer la relación que existe entre las actitudes maternas y el lenguaje oral en niños de 4 años. La metodología es de tipo correlacional, con diseño no experimental transaccional correlacional entre la variable actitudes maternas y el lenguaje oral. La muestra estuvo constituida por 40 niños de 4 años y 40 padres de familia. Para la recogida de datos se utilizaron la Escala de actitudes maternas de R. ROTH dirigido a las madres de los niños de 4 años y una lista de cotejo para el lenguaje oral. Se tuvo como resultado que existe una relación significativa entre las actitudes maternas y el lenguaje oral en niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial Mi Pequeño Howard Gardner, Vitarte, 2015.

Banda & Renteria (2014) en su investigación *Actitudes maternas y madurez escolar en niños del primer grado de una institución educativa, Chiclayo - 2014*. Tuvo como objetivo fue determinar la relación entre actitudes maternas y madurez escolar en niños del primer grado de una institución educativa de la provincia de Chiclayo, 2014. Se utilizó el diseño descriptivo – Correlacional. La muestra fue de tipo censal; se trabajó con la totalidad de la población, 190 estudiantes de ambos sexos, entre 6 y 7 años de edad. Para la medición de las variables se utilizó la Prueba de funciones básicas (PFB) y la Escala de actitudes maternas de R. ROTH. Los datos se analizaron en el software estadístico SPSS versión 22. Se obtuvo como resultado que existe una relación positiva débil ($p < 0.05$) entre la escala global de madurez escolar y las actitudes maternas: aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo. Además se evidenció que el 46.3% de los niños se encuentran en un nivel de madurez promedio y el 72.2% de las madres evaluadas predomina la actitud de aceptación.

Gonzales & Guzmán (2014) realizaron la investigación *Actitudes maternas y aprendizaje del área personal social en niños de cinco años del aula conejitos de la I.E.I Cuna – Jardín 017 – el Agustino 2014* con el propósito principal de determinar la relación

que existe entre las actitudes maternas con el aprendizaje del área personal social en los niños de 5 años del aula conejitos de la I.E.I. cuna – jardín 017 – El Agustino, este estudio tiene importancia académica porque permitirá conocer las actitudes maternas, así como los niveles de aprendizaje de los niños y niñas en el área de personal social, y se demostrará la relación que existen entre estas dos variables. El tipo de investigación es cuantitativo, la metodología es de tipo correlacional, con diseño no experimental correlacional entre la variable actitudes maternas y el aprendizaje del área de personal social. La muestra fue de 26 niños de 5 años y 26 madres de familia. Para la recogida de datos se aplicaron la Escala de actitudes maternas R. ROTH y el Informe de progreso del niño en el área de personal social. Se tabularon los datos y con el Software SPSS v.21. Los resultados indican: que con un nivel de confianza del 95% se halló que: Existe una relación significativa entre las actitudes maternas y el aprendizaje del área personal social en los niños de cinco años del aula conejitos de la I.E.I. cuna – jardín 017 – El Agustino.

Guevara (2004), realizó la investigación *Actitudes maternas de aceptación, sobreprotección, sobre indulgencia y rechazo con los problemas conductuales de escolares de 6 a 11 años de una Institución educativa de Breña año 2004*. Se contó con una muestra de 166 escolares y sus madres. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de actitudes maternas de R. ROTH y el inventario de problemas conductuales de T. Achenbach – versión padres adaptada por Ortiz y adaptada por Estrella. Se obtuvo como resultado que no existe relación significativa entre los problemas de conducta y las actitudes maternas de aceptación; y que solo el 4.2% de los niños presentó problemas conductuales. El estudio concluyó que las actitudes maternas de sobreprotección, sobre indulgencia y rechazo están relacionadas con un nivel de significación moderada con los problemas de conducta.

Cáceres & Gonzales (2010), en su investigación buscaron determinar *Las características socioculturales, ingreso económico y las actitudes de las madres de niños de 1 a 4 años con retraso de lenguaje en la ciudad de Lima*. En el estudio participaron 74 madres; la técnica utilizada fue la entrevista y se utilizó como instrumento la Escala de actitudes maternas de R. ROTH. Los resultados obtenidos en la investigación

determinaron que la mayor parte de las madres tienen una estructura familiar mono parental, grado de instrucción es secundaria, solteras, adultas jóvenes, provienen de la costa y su ingreso económico es bajo – medio, además se encontró tienen una actitud de sobreprotección. Los autores llegaron a la conclusión de que la sobreprotección genera dependencia en el niño y no permite que el niño alcance el desarrollo del lenguaje correspondiente a su edad.

Calderón (2016) realizó la investigación *Actitudes hacia las relaciones madre-niño, de las mamás atendidas en el Centro de salud José Olaya, Chiclayo año 2015* con el objetivo de identificar las actitudes de las relaciones madre-niño. La muestra estuvo constituida por 78 madres que fueron atendidas en el Centro de Salud “José Olaya”. Se utilizó como instrumento la Escala de actitudes maternas de R. ROTH. Se utilizó un diseño no-experimental descriptivo simple. El autor llegó a la conclusión de que existe un 50,9% en la escala confusión dominancia, lo cual quiere decir que en las relaciones madre-niño predominaron las actitudes de aceptación y sobreprotección.

Saldarriaga (2013) en su investigación *Actitudes maternas y nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 3 años de edad en un Centro de Estimulación Temprana en el Distrito de Independencia*, tuvo como objetivo determinar la asociación entre las actitudes de las madres y el desarrollo psicomotor de niños entre 2 a 3 años. Para la medición se aplicó la Escala de actitudes maternas de R. ROTH y a los niños se aplicó el TEPSI. En los resultados se determinó que el 35% de madres presentan actitudes maternas de aceptación y sobreindulgencia, un 32% actitudes maternas de sobreprotección. El autor llegó a la conclusión de que las actitudes de sobreprotección, sobre indulgencia y aceptación de las madres están asociadas al desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 3 años.

Doménique (2012) en su investigación denominada *Actitudes maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la Red N°10 del Callao* tuvo como objetivo determinar la relación entre las actitudes maternas y las habilidades sociales en sus hijos de 5 años. Utilizó el diseño descriptivo – correlacional y una muestra no probabilística de 230 madres. Asimismo se emplearon las Escala de actitudes maternas de R. ROTH y la

lista de chequeo de habilidades sociales para preescolares (LCHS-PE) de McGinnis y Golstein. Se tuvo como resultado existe una relación negativa débil y significativa, entre las actitudes de sobreprotección y habilidades sociales de los niños y niñas de las instituciones educativas de la red n° 10 de la región Callao. Al respecto el autor llegó a la conclusión de que existe una relación negativa débil y significativa tanto para actitudes maternas de rechazo como de sobreprotección con las habilidades sociales, pero esta relación no se da entre las actitudes de aceptación y sobre indulgencia con las habilidades sociales, es decir que a mayor actitud materna de sobreprotección, se presentan menores habilidades sociales.

Bustamante & Otiniano (2006) en su investigación *Actitudes Materno-Filial entre madres adolescentes y adultas hospitalizadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Docente de Trujillo*, tuvieron como objetivo determinar las actitudes maternas en las madres adolescentes y adultas hospitalizadas, emplearon como instrumento la Escala de actitudes maternas de R. ROTH. Se obtuvo como resultado que la actitud que predomina en los diferentes grupos de estudio de madres adolescentes (87%) y madres adultas (82,6%), respecto a las actitudes hacia la relación madre –niño, es de sobreprotección. Asimismo, se encontró que las madres adultas muestran mayor sobre indulgencia (23,9%) en la relación con sus niños, respecto a las madres adolescentes. De acuerdo a los resultados el autor llegó a la conclusión de que estas madres con actitud de sobreprotección manifiestan ansiedad excesiva, que se revela en un control desmedido hacia el niño, que lo limita en su desarrollo e independencia.

Duárez (2005) en su investigación *Actitudes Maternas y socialización de los niños de 4 años del Centro Educativo Inicial N° 030 de Chiclayo*, tuvo como objetivo determinar la relación entre las actitudes maternas y el nivel de socialización de los niños de 4 años. La población estuvo conformada por 60 madres de familia, Se utilizó la Escala de Actitudes Maternas de R. ROTH y la Batería de Socialización Bas –2. Al medir las actitudes maternas, se encontró que las sub-escalas de Sobre protección y rechazo, arrojan niveles altos, en un 49.05% y 37.73% de la población total, considerando que estas no son actitudes saludables en las madres, resultando una problemática. Mientras que la sub-

escala de aceptación (Actitud saludable) presenta un nivel alto de 28.30% de la población total. Por lo tanto el autor llegó a la conclusión de que las actitudes maternas y la socialización, se encontró relación significativa y se relacionan significativamente ($p < 0,05$).

Lino (2012) desarrolló el trabajo de investigación denominado *Niveles del Lenguaje Oral en Niños de 3 Años de Una Institución Educativa Inicial del Callao* de la Universidad San Ignacio de Loyola – Lima. La muestra fue de 80 niños del nivel socio económico bajo, fueron evaluados con la Prueba de lenguaje oral PLON - R. Los resultados muestran que existe un bajo nivel del lenguaje oral en las dimensiones: forma, contenido y uso. Presentan retraso en la dimensión *contenido* y *uso*.

2.1.3. Antecedentes Locales

Quispe (2012) en su investigación *relación del desarrollo del lenguaje oral con la sobreprotección de los padres en los niños de 5 años del centro educativo inicial Alfonso Ugarte 396 del distrito Gregorio Albarracín de Tacna-2012* tuvo como objetivo determinar la relación del desarrollo del lenguaje oral y la Sobreprotección que reciben los niños de 5 años del Centro Educativo Inicial "Alfonso Ugarte 396". La muestra fue de 50 niños a quienes se aplicó dos instrumentos: el Test de Melgar aplicado para la evaluación del lenguaje oral y otro instrumento aplicado a los padres afín de evaluar la existencia de sobreprotección en la crianza de sus hijos. Para el procesamiento de datos se utilizó el software SPSS versión 19; para establecer la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado con un 95% de confianza y significancia de 0,05. En cuanto a resultados el 58% presentan un lenguaje oral sin retraso y un 42% presentan retraso en el desarrollo del lenguaje oral. En relación a la sobreprotección, se tiene que el 76% de niños son sobreprotegidos por sus padres. Al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró relación estadísticamente significativa, entre el desarrollo del lenguaje oral y la sobreprotección de la población ($P < 0.05$). Es así que la investigadora llegó a la conclusión de que los niños que son sobreprotegidos en su gran mayoría presentan problemas en el

área de lenguaje oral, por cuanto su autonomía es limitada, no existe un desarrollo correcto de la expresión oral.

Quispe (2010) desarrolló el estudio denominado: *Factores Personales, Sociofamiliares y el Desarrollo Fonético Articulatorio en los niños del C.E.I. Alfonso Ugarte 396. Distrito Gregorio Albarracín de Tacna 2010*. Utilizó el método descriptivo, transversal correlacional, con muestra de 88 niños de 5 años a quienes se aplicó el test de articulación de Melgar y el instrumento de factores Personales y sociofamiliares a los padres. La investigadora concluyó en que el 67% de niños no presentan retraso en el desarrollo fonético articulatorio; en relación a los factores personales y sociofamiliares tenemos que el 61.4% son de sexo masculino, el 87,5% su cuidador es su madre en edad de 35 a 45 años, nivel de instrucción secundaria completa. Por tanto se encuentra relación estadísticamente significativa, entre los factores personales, sociofamiliares y el desarrollo fonético articulatorio en los niños.

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. Actitudes Maternas

2.2.1.1. Definición de Actitud

Para poder abordar el tema debemos definir el concepto de actitud bajo la perspectiva de diferentes autores a lo largo de los años.

Allport (1935) definió el término actitud como una disposición psíquica y nerviosa, organizada por la experiencia, que ejerce una influencia sobre las reacciones del individuo frente a todos los objetos y situaciones con los que está relacionado” (p. 798). A partir de esta definición se entiende a la actitud como una conducta que nace de una evaluación a una persona la cual podría ser favorable o desfavorable y esto determinaría si una persona se acerca o evade al objeto o a otra persona.

McDavid (1979) citado por Triandis (1971) creía que existe una relación entre actitud y conducta, decía que “una actitud estaba conformada por: un componente cognoscitivo, afectivo y un componente conductual” (p. 130); los cuales son explicados mejor por la “teoría del tricomponente” en donde se explican los componentes de las actitudes.

Tabla 1
Componentes de las actitudes

| Componentes | Concepto |
|-----------------------|--|
| Componente cognitivo | Se refiere a las ideas y creencias que una persona tiene sobre un objeto de actitud. En una actitud es necesario tener una representación del objeto, la cual será relacionada con eventos positivos o negativos, luego se podrá hablar de afectividad hacia la persona u objeto y poder dar respuesta al mismo. |
| Componente afectivo | Este componente hace referencia a las emociones y sentimientos depositados a una persona u objeto. Es así que si los sentimientos son positivos y agradables, el individuo se acercará hacia aquella persona u objeto; y si son negativos lo evadirá. |
| Componente conductual | Hace referencia a la predisposición hacia las acciones que se hacen ante aquel sujeto u objeto, a partir de la valoración afectiva realizada previamente, la cual puede ser favorable o desfavorable (Bolívar, 1995). |

Fuente: elaboración propia

Por otro lado, otros autores indican que debido a que no siempre una actitud llega a concretarse en una acción, la actitud sólo se trataría de sentimientos.

Fishbein & Ajzen (1975) desarrollaron un modelo en donde las actitudes solo se referían al campo afectivo. Quisieron explicar la relación que existe entre creencias, sentimientos, tendencias conductuales y conductas. Llamaron a este modelo la “teoría de la acción razonada”, en donde plantean que las personas, al decidir sus acciones, utilizan la información que poseen, considerando las opciones de conducta y las consecuencias de las mismas, para así llegar a la decisión de realizar o no una determinada conducta. Pocos años después, plantearon una actualización de ésta teoría, la cual llamaron “teoría de la conducta planeada”, en la cual se añadió el control conductual percibido, relacionado a la valoración que la persona hacía acerca de su capacidad para desarrollar la conducta.

Ya que la actitud no es susceptible de observación directa, tiene que inferirse a partir de sentimientos o intenciones las cuales serían expresadas a través de conductas: verbalizaciones o expresiones de sentimientos acerca del objeto, por afinidad o evitación, tendencia o preferencia manifiesta.

Las definiciones del término “actitud”, mencionadas anteriormente, en la actualidad han sido aceptadas por otros autores y en algunos casos se les ha adscrito otras características. Es el caso de Eagly & Chaiken (1993) quienes la definen como la “evaluación y reacción adecuada o contraproducente que se hace sobre una persona, un hecho u algún objeto” (p.56).

Así también, Morales (2006) refiere que “la actitud es aprendida y que puede cambiar al reaccionar de forma valorativa, pudiéndose ser ésta: favorable o desfavorable, ante alguna persona, objeto o situación” (p.83).

2.2.1.2. Definición de Actitudes maternas

Las actitudes constituyen una temática tan amplia que han sido estudiadas desde diferentes perspectivas, es así que para poder definir con mayor precisión el término “actitudes maternas” se mencionarán a los siguientes autores quienes aportan información al momento de definir las.

Krech & Crutchfield (1972) citados por Roth (1965) definen las actitudes maternas como una organización de emociones, motivaciones, percepciones y procesos cognitivos con respecto al hijo, estos componentes orientan su conducta materna.

De acuerdo a Roth (1965) la madre se relaciona con su hijo en la medida que se presenta una psicodinámica en la que interviene la actitud de la madre y su personalidad.

Para Spitz (1996) las acciones maternas más importantes son sus actitudes inconscientes, las cuales provienen de dos orígenes distintos: los controles superyoicos de la madre, que tienden a restringir conductas y las aspiraciones del ideal del yo materno, que tienden a estimular y desarrollar otras. Ambas son importantes para el desarrollo del infante por ejemplo, los controles luego se internalizan y forman defensas, lo que convierte al niño en un ser social.

Así también, es importante mencionar que Kanner (1971), Cobas (1972) & Hurlock (1979) estudiaron las actitudes maternas coincidiendo en resaltar su importancia en el desarrollo psicológico y social del niño.

Entonces se puede definir a las actitudes maternas como una “organización psíquica conformada por percepciones, componentes afectivos y motivacionales los cuales dirigen su conducta en relación con el hijo, estas tendrían gran importancia en su desarrollo psicológico y social.

2.2.1.3. Modelos teóricos acerca de las actitudes maternas

A. La teoría del apego:

El psicólogo John Bowlby (1985) a lo largo de su trabajo con niños que eran privados de la figura materna, formuló la teoría del apego. De acuerdo a esta teoría “el apego es el vínculo emocional que el niño desarrolla con sus padres o cuidadores, éste le proporciona seguridad emocional indispensable para su buen desarrollo de la personalidad.

Es decir que la idea fundamental de la teoría de la teoría del apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor del niño está determinado por la persona con la que se establece dicho vínculo.

El apego brinda al niño seguridad emocional, esta seguridad consiste en ser aceptado y protegido incondicionalmente. El establecimiento de este vínculo también puede observarse en distintas especies animales y que tienen las mismas consecuencias: la proximidad deseada de la madre como base para la protección y la continuidad de la especie. De acuerdo a ésta teoría el ser humano nace con un repertorio de conductas las cuales tienen como finalidad producir respuestas en los cuidadores, la succión, las sonrisas reflejas, el balbuceo, la necesidad de ser acunado y el llanto, serían las estrategias que emplea el infante para vincularse con sus progenitores, con esto buscan mantener la proximidad con la figura de apego, resistirse a la separación, protestar si se lleva a cabo (ansiedad de separación), y utilizar la figura de apego como base de seguridad desde la que explora el mundo.

Ainsworth (2002) en su trabajo con niños en Uganda, halló una información muy valiosa para el estudio de las diferencias en la calidad de la interacción madre-hijo y su influencia sobre la formación del apego. Describió tres patrones principales de apego: niños de apego seguro que lloraban poco y se mostraban contentos cuando exploraban en presencia de la madre; niños de apego inseguro, que lloraban frecuentemente, incluso cuando estaban en brazos de sus madres; y niños que parecían no mostrar apego ni conductas diferenciales hacia sus madres. Estos comportamientos dependían de la sensibilidad de la madre a las peticiones del niño.

Bowlby (1985) señala que “un niño que sabe que su figura de apego es accesible y sensible a sus demandas le da un fuerte y penetrante sentimiento de seguridad, y esto hace que él la valore más y la relación continúa” (p.85).

B. El rol materno:

En la sociedad el rol materno de la mujer frente a su hijo es un factor crucial para su desarrollo. Al respecto, el rol materno se puede considerar como un conjunto de conductas que asume la mujer al tener el hijo, desde el momento en que el niño empieza a diferenciar a la "figura" materna de las demás, la relación madre - hijo pasa a un periodo afectivo - objetivo, donde la madre representa el universo del niño este periodo es de gran importancia por cuanto la identificación del rostro materno facilita la evolución afectiva.

Spitz (1996) menciona que “en los primeros años de vida del niño, las actividades de la madre adquieren un valor muy crucial, las manipulaciones y caricias maternas se constituyen en estímulos primordiales para su desarrollo” (p. 35).

C. La díada Madre – Hijo:

Uno de los postulados de Winnicott (1975) fue la díada entre madre e hijo, quienes constituyen una unidad dual. Al respecto, Spitz (1996) sostuvo que:

La contribución de ambos será semejante, mencionando dos grandes diferencias entre madre e hijo: una en cuanto a la estructura de personalidad y otra en relación al ambiente. Sostuvo que el infante posee una estructura rudimentaria pues carece de una personalidad organizada, no cuenta con iniciativa personal y no realiza intercambios con el medio circundante. A diferencia de este la madre posee una estructura psíquica madura, definida, organizada que se manifiesta mediante actitudes individuales específicas y en dónde la misma efectúa intercambios con el medio. (p.28).

Con respecto a lo mencionado, cabe destacar que la madre posee un aparato psíquico desarrollado, a diferencia del infante, el cual es un ser inmaduro, no integrado y no estructurado, su aparato psíquico se irá constituyendo en relación a las experiencias y

vivencias que experimente junto a su madre en primera instancia y luego en contacto con el ambiente que lo rodee. De esta manera se irá constituyendo poco a poco su personalidad.

Para el infante la madre es quien representa la sociedad y es la encargada de alimentarlo y nutrirlo emocionalmente, por ser la persona que pasa más tiempo con él y es quien tiene mayor influencia en su desarrollo emocional.

Tomando como referencia a Piaget (1984) en cuanto al desarrollo éste sostenía que consiste fundamentalmente en una marcha hacia el equilibrio. En ese desarrollo hacia el equilibrio adquieren gran importancia las instancias de estimulación temprana, la cual consiste en brindarle cariño al infante, afecto e incentivarlo en su proceso de desarrollo, de acuerdo al momento evolutivo en el cual se encuentre.

Torres de Di Giano (1993) refiere que estimular es: “Promover el deseo y contribuir a la comunicación intrapsíquica como forma de favorecer el desarrollo del niño, siempre a través de su madre, a condición de que toda acción sea útil al proceso de humanizar, la estimulación temprana obra a favor de acompañar el desarrollo normal de los niños” (p.126). Para que el infante se desarrolle en todo su potencial es preciso nutrirlo de estímulos visuales, auditivos, entre otros. Es preciso destacar que el cerebro se desarrolla bien si recibe estimulación. Dicha estimulación se la puede relacionar con el cuidado materno, ya que es la madre del infante quien se encarga de sostenerlo.

D. Relación e Interacción madre-hijo:

Es necesario indicar que la capacidad social y manejo emocional de ajuste en la sociedad se basan en la primera relación del ser humano con su madre.

Es así que, diversos autores como Bowlby (1965), Spitz (1961), Winnicott (1972), Erikson (1974), Mahler (1977), además de otros han dado énfasis a la importancia a la primera relación que surge entre madre e hijo, afirmando que la calidad y calidez de ésta incidirá en gran parte en el futuro del niño.

Para Spitz (1960) ésta primera relación madre e hijo “es el punto inicial del desarrollo social posterior del niño, en donde la madre es quien interpreta el mundo para él. Cuando el niño nace se establece una relación mutua entre él y su madre, ella da respuesta a las necesidades físicas y psicológicas del hijo brindándole seguridad, calor y protección” (p. 31).

La madre mediante sus cuidados mantiene una estrecha relación con su hijo durante sus primeros años, mientras el niño adquiere una madurez psicomotora ésta dependencia hacia la madre va desapareciendo a través del tiempo, dándose paso a una relación más independiente por parte del hijo, que se logra cuando el niño encuentra oportunidades de interacción con objetos y personas a través del entrenamiento gradual, es así que el niño se vuelve independiente en el plano social y emocional.

Con respecto a lo anterior, cabe mencionar que algunas madres tienden a servir permanentemente al niño por bastante tiempo, inclusive después de haber concluido la etapa de la dependencia absoluta del niño. Actualmente se ven casos contundentes del día a día en el que las madres continúan realizando las acciones que le corresponden al niño, y al hacerlo se sienten satisfechas, porque asumen que esto es necesario. Al respecto, Hurlock (1993) considera que ésta conducta en la relación madre - hijo, en donde se priva al niño de adquirir y dominar ciertas labores madurativas, perturban su adaptación social.

E. Los cuidados maternales:

Con respecto a los cuidados maternales citamos una frase importante extraída de los escritos de Winnicott (1975), “El amor de una madre es una emoción bastante primitiva puesto que en él hay elementos de posesión y apetito, además de generosidad, poder y humildad” (p. 20).

Entre los primates, se identifica la conducta de apego cuando la madre recoge y sostiene al pequeño en sus brazos, vale decir que esta conducta está determinada por una serie de sistemas cuyos resultados previsibles son mantener la proximidad con los pequeños. Es así que cuando la madre siente que su hijo se encuentra en peligro entra en

acción, para de inmediato realizar grandes esfuerzos por recuperarlo, éste tipo de conducta sólo se interrumpe cuando el hijo está nuevamente a salvo en sus brazos.

En todos los seres vivientes mamíferos, incluido el hombre, se registran varios tipos de conducta maternal. En algunas especies se distinguen las conductas de amamantamiento, edificación del nido, y recuperación de la descendencia, cada una de estas actitudes es de vital importancia para la supervivencia de esta última; pero, para nuestros fines, nos interesa esencialmente la conducta de recuperación, ésta puede definirse como toda conducta de uno de los progenitores dirigida a traer al nido a la descendencia, o acercarla a la madre para evitar algún peligro. De esta manera por ejemplo; los roedores y los carnívoros utilizan la boca, en tanto que los primates se valen de pies y manos. Añadiendo a esto cabe mencionar que casi todas las especies de animales tienen un grito característico que tiene como objetivo atraer a la prole.

En los seres humanos la conducta de “recuperación” recibe el nombre de: “protección”, “cuidados maternos”, “crianza”, etc., siendo preferible usar la expresión “cuidado materno”; en otros, el término “recuperación”. Este último, en particular, indicaría que buena parte de la conducta materna contribuye a disminuir la distancia entre el pequeño con su madre, con el fin de mantener ese estrecho contacto físico con la progenitora.

F. Perspectivas que explican los cuidados maternos:

Al abordar el tema de las perspectivas que explican los cuidados que la madre tiene para con su hijo se mencionará lo expuesto por algunos autores.

Bowlby (1985) considera que los cuidados maternos son esenciales para la salud mental del niño, la relación constante e íntima con la madre es el nexo más importante que tiene lugar durante la primera infancia. Sin embargo la ausencia de esa relación sería denominada privación materna, la cual es muy amplia y comprende varias situaciones. El autor señala situaciones en las que se presenta lo que él llama “vinculación angustiante”, éste sería el caso de una madre que se encuentra presente físicamente pero que no está

atenta a las necesidades de su hijo, el resultado de este tipo de vinculaciones es un niño inseguro, en el que crece la angustia. Esto podría afectar el establecimiento de su autonomía y el desarrollo de su capacidad de adaptación social.

Una de las aportaciones de Winnicott (1975) con respecto al tema, fue el término de “madre suficientemente buena”. La cual de acuerdo al autor es aquella que durante los primeros días de vida de su hijo se identifica estrechamente con él, adaptándose a sus necesidades. Es lo bastante buena para que el niño pueda acomodarse a ella sin daño para su salud psíquica. Permite que el infante desarrolle una vida psíquica y física apoyada en sus tendencias innatas. Esto le puede proporcionar un sentimiento de continuidad para existir, que es signo del surgimiento de un verdadero sí mismo.

Así mismo Winnicott (1975) señala que “el niño pequeño y el cuidado materno forman una unidad y son inseparables” (p.83). Enfatiza también la importancia del cuidado materno (el proporcionado tanto por la madre como por el padre) sin el cual el infante no puede crecer y convertirse en un adulto sano, además afirma que no puede sobrevivir solo, sino que siempre forma parte de una relación. El autor divide los primeros periodos de vida del infante de la siguiente manera:

- Periodo inicial (desde el nacimiento a los seis meses). En este tiempo el niño se encuentra en un estado de dependencia absoluta respecto al entorno, es decir, con la figura materna, ya que no es capaz de existir por su cuenta.
- El segundo periodo (de los seis meses a los dos años) es un estado de dependencia relativa, ya que el infante desarrolla recursos para desempeñarse.

Continuando con lo planteado por Winnicott (1975) durante el periodo inicial la adaptación de la madre a las necesidades del bebé se concreta en tres funciones maternas:

- La presentación del objeto: brindar alimento, por ejemplo darle de lactar.
- Holding o mantenimiento: rutina en forma de secuencias repetitivas de los cuidados cotidianos. Es importante la manera de llevarle y protegerle teniendo en cuenta su sensibilidad.

- Handling: es la manipulación del bebé mientras se le brindan los cuidados que necesita, estos son necesarios para su bienestar físico, su cuerpo lo experimentará poco a poco e irá realizando la unión entre su vida psíquica y física.

Con respecto a lo aportado por los autores se puede decir que el cuidado materno es vital para el sano desarrollo del niño, una relación estable con la madre caracterizada por una continuidad en el cuidado, ternura, disponibilidad y tolerancia puede ser positivo para el pequeño, adquiriendo herramientas para enfrentar la frustración, ansiedad, tristeza, enojo. Una madre que está satisfecha con su rol materno, puede establecer una buena relación con su hijo y con ello fortalecer las bases de su desarrollo en todas las áreas.

2.2.1.4. Tipos de actitudes maternas

Mientras los niños crecen, pasan por muchos procesos y experiencias que les ayudan a desarrollar su autonomía y confianza. El papel de las experiencias tempranas es vital para su desarrollo.

Roth (1965) citado por Hurlock (1997) ha sistematizado las siguientes actitudes maternas:

2.2.1.4.1. Actitud de aceptación:

Es la manifestación positiva de una buena relación entre madre e hijo, en términos de sinceridad y expresión de afecto. La característica principal de esta actitud es la plena identificación de los derechos del niño.

En la actitud de aceptación, se expresa firmeza y disciplina, de forma constructiva. La madre percibe e interpreta de manera apropiada las señales e intentos de comunicación del niño, en forma cooperadora y con empatía. Así mismo, se establece un orden en la rutina de las actividades diarias del niño, contribuyendo a su autonomía, es así que el hijo encuentra en su madre una persona que se encuentra siempre dispuesta a brindarle de su atención cuando él la necesite.

La madre se interesa en los gustos del niño, en sus actividades, en el desarrollo y en la percepción de su pequeño hijo. Así pues, ésta actitud según Roth (1965) “se expresa en términos de sinceridad e identificación con el hijo, en donde la madre le brinda apropiados contactos sociales y realiza demandas razonables de acuerdo a las posibilidades de su pequeño” (p.57).

Frente a esta actitud el niño respondería en forma positiva y clara a distintas situaciones que forman parte de su vida, como en la socialización, en el desarrollo y la expresión de sentimientos consistentes.

Esta dedicación de la madre hacia su hijo es racional, porque no solo tiene en cuenta las necesidades y sentimientos del pequeño, si no también tiene en cuenta a los demás miembros de la familia, es así que se mantiene un equilibrio entre lo que él necesita y lo que debe dar a sus padres.

2.2.1.4.2. Actitud de sobreprotección:

La preocupación por las necesidades del infante durante sus primeras etapas es racional, es decir que es normal, pero deja de serlo cuando se sobrepasan los límites, cuando se intenta prevenir excesivamente que algo le suceda, en cuanto a su salud, en sus relaciones con los demás, labores académicas y en la observación detallada de cada logro o fracaso que experimenta el infante, es ahí cuando la conducta de protección al hijo pasa de ser positiva a negativa y perjudicial en el proceso de desarrollo sobretodo en la formación de su autonomía.

Al respecto Mendoza (2010) afirma que la sobreprotección es un criterio equivocado y el más común en la crianza y educación de los hijos, ya que sobreproteger consiste en evitar que los niños vayan asumiendo los deberes, libertades o responsabilidades correspondientes a su edad, con la finalidad de que éstos tengan una vida libre de riesgos, cómoda y feliz.

Roth (1965) considera a la actitud de sobreprotección en términos de “ansiedad prenatal durante la etapa de los cuidados infantiles, impide el desarrollo de la autonomía e independencia del niño por el control excesivo que se ejerce sobre él”. (p. 43).

Bajo la misma línea se encuentra a Rocha (2011) quien afirma que “la sobreprotección consiste en conductas limitantes de la libertad en el momento en el que el hijo debe tener experiencias con su entorno, evitando la experimentación”. (p. 62).

Es así como diversos autores la señalan como una actitud negativa, en donde el que excesivo cuidado y protección al niño hace que el niño no aprenda de sus errores, el juego con los otros es limitado, ya que la madre teme a que se lastime, lo continua acompañando a la escuela, cuando ya otros niños de su edad lo hacen solos. La sobreprotección básicamente es un exceso de cuidado, los cuidadores llegan al punto de ofrecerle al pequeño cosas que él no ha solicitado y que incluso no necesita, impidiendo que tenga iniciativa, dándole el mensaje: “tu no lo puedes hacer” así que “lo haré yo”. Sobreproteger a un hijo es ir más allá de cubrir y satisfacer sus necesidades, los cuidados básicos; es pensar, tomar decisiones y solucionar los problemas por él, cuando es el hijo en esencia quien debe desarrollar sus propias capacidades personales para poder funcionar correctamente en el mundo.

Existen muchas posibilidades por las cuales existe una tendencia a sobreproteger al hijo, Según Menéndez (2011) algunas causas de esta actitud podrían ser las siguientes:

- Padres que han recibido una educación autoritaria. Algunos de estos padres educan de manera sobreprotectora y consienten todo al niño porque ellos han recibido una educación autoritaria y restrictiva.
- Niños que son criados de la misma forma que fueron criados sus padres, repitiéndose el modelo sobreprotector.
- Padres con hijos que hayan sufrido algún tipo de problema físico, padres que han tardado en tener al hijo, como podría ser el caso de aquellas madres han esperado al hijo por un largo periodo, ya sea porque la madre se casó relativamente tarde,

largo periodo de esterilidad, cuando ha sufrido varios abortos espontáneos o cuando adopta un niño tras algunos años de intentar un hijo propio. (p.68).

Consecuentemente una actitud de sobreprotección hacia el niño generaría un desarrollo más lento, dificultad para hacer las cosas por sí mismo, deficiente grado de responsabilidad, dificultades para hacer ajustes sociales, a nivel emocional estos niños serían tímidos, inhibidos, inseguros, con un nivel de autoestima bajo debido a la dependencia hacia los padres (Hurlock, 1993).

En referencia sobre las consecuencias de la sobreprotección, se menciona la aportación de Eisemberg (1988) & Waldfogel (1987) citados por Hemsing (1988) después de su estudio sobre la relación de la sobreprotección con la aparición de fobias a la escuela, en donde concluyeron que gran parte de casos de los niños y sus madres, han establecido una relación de mutua dependencia, en la que la separación sería perturbadora. Entrar a la escuela representa la primera vez que se exige una separación sostenida del niño con su madre, la cual conlleva un periodo de adaptación corto que no debería tener consecuencias negativas en los niños, ya que hasta ese momento los niños tienen que haber desarrollado un grado de autonomía y las herramientas necesarias para afrontar situaciones similares.

Así también, es importante mencionar que Kanner (1971), Cobas (1972) & Hurlock (1979) estudiaron las actitudes maternas y hacen referencia a que los hijos de madres con una actitud de sobreprotección suelen ser sumisos, tímidos y dependientes en su relación con otros.

2.2.1.4.3. Actitud de sobreindulgencia:

Esta actitud consiste en la gratificación excesiva hacia el niño junto a la falta de control parental. La cual se manifiesta en pasar demasiado tiempo con el niño, cediendo constantemente a sus demandas y requerimientos, siendo demasiado benevolente, en donde no se establecen normas ni límites al dejar que el hijo realice lo que él desee. Constantemente se evaden sus faltas, amenazando con castigarlo pero sin llevar a cabo dicho castigo.

De acuerdo a Bakwin (1984) la actitud de sobreindulgencia es considerada como una actitud de no aceptación que impide el desarrollo emocional del niño manteniéndolo en un estado de dependencia y en el que con el llanto puede lograr que la madre satisfaga sus peticiones. Es así que el niño se acostumbra a obtener una respuesta inmediata a sus demandas y si éstas no son satisfechas para él, éste recurre con frecuencia a las rabietas.

Ésta actitud podría darse en el caso de “padres prematuros”, quienes optan por permitirle al niño que haga lo que quiera sin ponerle demasiados impedimentos para evitar conflictos. En éste caso podría resultarles más cómodo no luchar con el niño pensando que podrían “traumatizar” o frustrar al niño.

Frente a esta actitud Roth (1965) afirma que, “el niño respondería con un comportamiento rudo y agresivo, con baja tolerancia a la frustración, demostrando dificultades para adaptarse a los cambios o adecuarse a alguna rutina de actividades. El niño se acostumbra a ser el primero en todo, generalmente tiene dificultades para establecer relaciones sociales con otros niños, debido a que éstos no responden ante sus demandas” (p. 65).

Así también, es importante mencionar que Kanner (1971), Cobas (1972) & Hurlock (1979) estudiaron las actitudes maternas y coincidieron en que una actitud sobreindulgente podría tener como consecuencia con una pobre tolerancia a la frustración, rebeldía hacia la autoridad y excesiva demanda de atención por parte del hijo.

2.2.1.4.4. Actitud de rechazo:

Ésta actitud consiste en la expresión de desagrado hacia el niño, desaprobación y negación de amor, en donde la madre actúa con negligencia, tosquedad y severidad ante cualquier comportamiento de su hijo, como regaños ante la menos provocación, existiendo tendencia a humillarlo poniéndole sobrenombres o comparándolo con otros niños.

La actitud de rechazo puede manifestarse de diversas maneras, Adrados (1973) sistematiza las siguientes: castigo severo, desprecio, indiferencia, irritación, amenaza de alejar al niño y desfavorables comparaciones con otros niños. En efecto, el rechazo también equivale al no reconocimiento de los logros del hijo y en la minimización de los éxitos, existiendo una tendencia a resaltar sus defectos. Es decir que las madres con una actitud de rechazo se mostrarían impacientes, imponiendo a sus hijos una disciplina rígida, la cual podría incluir maltrato físico.

Así también existe evitación del contacto físico de la madre hacia el niño, dedicándole poco tiempo o mostrando muy poco interés en sus asuntos de alimentación, vestido, actividades académicas, etc.

El origen de la actitud de rechazo, de acuerdo a Bakwin (1984) podría deberse a las características de personalidad de los padres, en el tipo de relaciones entre ellos, a los celos hacia el hijo, en donde uno de los progenitores se siente desplazado por el niño.

Así también, Walberg (1985) refiere que la mayoría de las madres que muestran rechazo hacia el hijo son “inmaduras”, inestables y neuróticas. Estas madres serían incapaces de hacer una adaptación madura de la vida y sus relaciones personales, ya que existe negación al tener que asumir el papel de madre, caracterizándose por ser hostiles y con expectativas irreales.

Frente a ésta actitud, el niño trataría de ganar el afecto realizando conductas como el vigilar a sus padres, llorar o quejarse continuamente. También manifestaría comportamientos sumamente inquietos en búsqueda de elogios. Así mismo, mostraría una completa desatención a las reglas, lo que indicaría reacciones psicopáticas o manifestando sentimientos hostiles hacia la madre expresado en temores, fuga, intromisión, represión. Así mismo el niño sería incapaz de tomar iniciativa, mostrándose dependiente, esperando que le den indicaciones de qué y cómo hacer por medio de constantes reprimendas. Todo ello desarrollaría sentimientos de inseguridad, timidez, ansiedad y suspicacia lo cual le impediría integrarse a un grupo o adaptarse a nuevas situaciones.

Analizando algunas de las consecuencias de la actitud de rechazo hacia el niño Bakwin (1984) citado por Martínez y Noriega (2006) señala que la actitud rechazante de la madre genera en el niño una serie de conductas que imprimen características muy particulares tales como: carencia del sentimiento de pertenencia; el niño reacciona con agresividad; se muestra egoísta, vengativo, desobediente, inquieto; trata de llamar la atención y para conseguirlo se valdrá de cualquier medio aun de aquellos que pueda generar más castigo; en muchos niños rechazados es frecuente encontrar enuresis, dificultades en las comidas, el comerse las uñas, tics nerviosos; también es frecuente encontrar casos de hurtos, rabietas y fugas.

Así también, es importante mencionar que Kanner (1971), Cobas (1972) & Hurlock (1979) coincidieron en que las actitudes de rechazo generaría en el hijo inseguridad, ansiedad, baja autoestima, negativismo y hostilidad.

2.2.2. Desarrollo del Lenguaje Oral

2.2.2.1. Definición del lenguaje oral

El lenguaje es una función especial compleja, que se instala sobre una multiplicidad de funciones de distintos órganos que tienen interdependientemente sus propias acciones o funciones. De ahí que se concibe al lenguaje como “sistema funcional” que depende de factores físicos y ambientales.

Según Ferdinand de Saussure (1880) el lenguaje es una acción individual y voluntaria que se lleva a cabo mediante la fonación y la escritura. Está compuesto por la lengua, que es el idioma, un modelo general y constante para quienes integran una determinada colectividad lingüística; y el habla, que es la materialización momentánea de ese recurso.

Méndez & Sibaja (1988) sostienen que el lenguaje es un medio de comunicación de vital importancia en el proceso de aprendizaje del niño, que facilita el desarrollo de su pensamiento, el desarrollo académico y la madurez social. Por tanto, el lenguaje es de vital importancia ya que de éste también dependerá su desempeño escolar y desarrollo social.

Se puede decir que el lenguaje es el conjunto de procesos que permiten utilizar un código o un sistema convencional al ser humano, que sirve para representar conceptos o para comunicarlos y que utiliza un conjunto de símbolos arbitrarios y combinaciones de dichos símbolos, tales como la “palabra”; siendo ésta el conjunto de mecanismos y conductas motoras que constituyen el lenguaje oral.

“El lenguaje oral es el conjunto de mecanismos y conductas motoras que constituyen el lenguaje hablado, éste es mucho más extenso, ya que incluye el aspecto representativo de la palabra y las propias ideas antes de que se transformen en sonidos propiamente dichos” (Madrigal, 2001, p.49). Es decir que el lenguaje oral no es una simple actividad motora que produce sonidos, es más aún, una actividad que incluye las ideas más representativas de la persona, que son expresadas a través de la palabra.

El lenguaje oral es un proceso complejo que el ser humano va adquiriendo progresivamente, el cual puede ser afectado por diversos factores.

De acuerdo a Castañeda (1999) el lenguaje oral no es una cualidad que viene con el nacimiento, sino que el niño lo adquiere laboriosamente durante la infancia, convirtiéndose en un instrumento vital para la comunicación y la actividad cognoscitiva. Es decir que el niño vendría al mundo con una predisposición para desarrollar el lenguaje oral, el cual sería alcanzado durante el proceso de adaptación e interacción con el medio que lo rodea.

Con respecto a su importancia, el lenguaje oral es imprescindible por ser un instrumento de comunicación que permite la interacción entre los seres humanos,

facilitando la comprensión e interpretación de la realidad; así también el lenguaje oral permite construir y comunicar los conocimientos, las emociones y pensamientos a los demás, favoreciendo el desarrollo de otras habilidades necesarias para el ser humano.

2.2.2.2. Desarrollo del lenguaje oral y comunicación

Cuando el niño nace ya puede comunicarse desde antes que sea capaz de hacer uso de las palabras, utilizando distintos tipos de llanto que indican molestia, dolor o cansancio, a lo que llamamos el lenguaje corporal o no verbal, el cual incluiría expresiones faciales, posturas, etc., es así que los padres o cuidadores del niño aprenden a interpretar éstas señales corporales y le dan el significado respectivo para atender a sus necesidades.

Para Piaget (1965) el lenguaje constituye una de las manifestaciones de la función general simbólica, definida como la capacidad para representar la realidad a través de sus significantes, para representar cosas o situaciones.

Rodríguez (2011) refiere que el lenguaje oral surge ante la necesidad de comunicarse con otros, todos aprendemos a hablar escuchando y hablando con los individuos que nos rodean, cuando los niños y las niñas ingresan a una institución educativa, desarrollan la capacidad de comunicarse oralmente, establecen comunicación con el contexto familiar y comunitario donde se desarrollan.

Esta concepción, se refiere al origen del lenguaje, el cual es indispensable para que toda persona se desarrolle.

“La comunicación oral constituye un aspecto esencial para el desarrollo integral del niño, a ella se vincula, en gran medida, el desarrollo del pensamiento, la memoria, la imaginación, la capacidad de aprender, de conocer el medio que le rodea y de aprender a transformarlo” (Papalia, Wendkos & Feldman, 2004, p.132).

Entonces se entiende que el lenguaje oral tiene su importancia en el proceso de comunicación ya que, permite a los seres humanos intercambiar información, ideas,

actitudes, y emociones. Sin el lenguaje oral resultaría imposible lo que nos parece más significativo de las relaciones humanas ya que es un medio eficiente para que uno comunique a los demás una cantidad ilimitada de información, pensamientos, ideas y sentimientos. El lenguaje oral va más allá de las experiencias concretas al utilizar símbolos para representar la realidad, de tal manera que sea comprendida.

Al respecto Andrade & Marquez (2010) refieren lo siguiente:

Uno de los principales objetivos que debe tener un niño en el momento de ingresar a la educación básica es aprender a hablar bien, pronunciado correctamente las palabras con fluidez y tener un buen vocabulario por dos principales razones; la primera porque el niño pre-escolar está en pleno desarrollo del pensamiento, lo cual requiere de la ayuda del lenguaje, y la segunda porque la expresión hablada es necesaria para la evolución social del niño. (p.39).

Es así que el lenguaje oral en la comunicación, permite la comprensión y expresión de mensajes, la elaboración de ideas, la interacción comunicativa con otros, la reflexión, la solución de problemas, la expresión de afectos, etc., siendo trascendental su papel en la vida del ser humano.

2.2.2.3. Teorías sobre el Desarrollo del lenguaje

Uno de los aspectos más sorprendentes del desarrollo del ser humano es la rapidez con la que desarrolla el lenguaje, progresando desde balbuceos de sonidos a la adquisición de un vocabulario compuesto por miles de palabras, además de la comprensión de las reglas básicas de la sintaxis y la gramática. Básicamente hay cuatro teorías diferentes que explican el desarrollo del lenguaje: La teoría biológica, la teoría del aprendizaje, la teoría cognoscitiva y la teoría nativista.

2.2.2.3.1. Teoría Biológica:

Esta teoría sostiene que el niño hereda una predisposición a aprender el lenguaje a cierta edad. “Esta predisposición permite que los niños, independientemente de su lenguaje de origen étnico o nacionalidad produzcan sonidos (fonemas) aproximadamente a los seis meses, la primera palabra alrededor del año y la primera oración más o menos a los dos años” (Chomsky, 1970, p. 46).

El desarrollo del lenguaje es paralelo a los cambios neurológicos que ocurren como resultado de la maduración. Sin embargo, éste enfoque biológico se limita a explicar el postulado de que los niños aprenden el lenguaje porque poseen una estructura neurológica y un equipo biológico que les permite aprenderlo.

Es importante señalar que en estudios anteriores se ha encontrado que el temperamento incide sobre el desarrollo del lenguaje, es decir que ciertas características de un temperamento podría determinar la susceptibilidad para desarrollar el lenguaje oral, como por ejemplo la extroversión o sociabilidad. Así mismo “las interacciones diádicas frecuentes entre el infante y adultos responsables de su cuidado favorecen el aprendizaje y desarrollo temprano del lenguaje” (Papalia, 2004, p. 231).

2.2.2.3.2. Teoría del Aprendizaje:

De acuerdo a ésta teoría se aprende aquello que es reforzado y que el refuerzo es la pieza clave para el control de la conducta.

Skinner (1938) citado por Nevid (2011) distinguió entre dos tipos de reforzamientos: el positivo y el negativo en donde refiere que:

En el reforzamiento positivo una respuesta es fortalecida con la presentación de un estímulo positivo o gratificante después de que esta ocurre. Este estímulo se conoce como reforzador positivo o recompensa. En el reforzamiento negativo, una conducta es fortalecida cuando conduce al retiro de un estímulo repulsivo (p. 230).

Esta teoría sugiere que el lenguaje se aprende como cualquier otra conducta, ya sea asociación, por imitación, condicionamiento y reforzamiento. Es decir que los niños escuchan conversaciones e imitan los sonidos. Los padres señalan objetos y los nombran y los niños repiten las palabras. Cuando los niños repiten palabras y su conducta es reforzada con una respuesta positiva como por ejemplo: “mamá” o “papá” y reciben sonrisas, alabanzas con muestras de afecto, son animados a repetir la palabra.

2.2.2.3.3. Teoría Cognoscitiva:

Subraya la idea de que el lenguaje se desarrolla a partir de imágenes mentales. Piaget (1965) decía que:

Los niños forman un esquema mental al que luego le dan un significado y lo manifiestan oralmente. Los niños empiezan a dominar el lenguaje casi al final de la etapa sensoriomotora y cerca del inicio de la etapa preoperacional del desarrollo cognoscitivo, cuando utilizan símbolos para representar el ambiente. (p. 89).

Otra idea de Piaget (1965) es que el aprendizaje empieza con las primeras experiencias vividas en la etapa sensoriomotora formadas con el desarrollo cognitivo y el lenguaje, es así que la persona construye su conocimiento mediante la interacción continua con el entorno. Por tanto, para que el niño alcance su máximo desarrollo mental, debe atravesar desde su nacimiento diferentes etapas del desarrollo cognitivo.

Además, el pensamiento y el lenguaje se desarrollan por separado, ya que la inteligencia empieza a desarrollarse desde el nacimiento, antes de que el niño hable, por lo que el niño va aprendiendo a hablar según su desarrollo cognitivo va alcanzado el nivel necesario para ello. Para Piaget (1965) el pensamiento hace posible adquirir el lenguaje, lo que implica que cuando el ser humano nace no posee un lenguaje innato, sino que lo va adquiriendo poco a poco como parte del desarrollo cognitivo. Una vez adquirido un lenguaje este a su vez ayudará también al desarrollo cognitivo.

En el proceso de adquisición hay un periodo de habla egocéntrica en donde un niño que todavía no ha aprendido un lenguaje no puede expresar sus primeros pensamientos, estos sólo existen como imágenes o acciones físicas. El habla egocéntrica es la que el niño utiliza para poder expresar sus pensamientos en esta etapa, más que para comunicarse socialmente. Este lenguaje se va reduciendo hasta desaparecer después de los siete años. Luego de éste periodo se desarrolla el habla social, ésta se desarrolla a continuación del habla egocéntrica.

Por otro lado Bruner (1977) hace uso del andamiaje para describir el papel que ejerce la madre en el curso del desarrollo del niño. Con ello alude al hecho de que cuando la madre proporciona al niño el soporte y apoyo necesario, se estará construyendo su desarrollo cognitivo, así como cuando los andamios de un edificio constituyen la estructura sobre el que éste será construido.

2.2.2.3.4. Teoría Nativista:

De acuerdo a esta teoría, el ser humano tiene una capacidad innata para adquirir el lenguaje y para aprender a hablar con mucha facilidad. Chomsky (1970) refiere que el cerebro humano está construido especialmente para darnos ésta capacidad innata. La capacidad innata para adquirir el lenguaje, puede activarse o restringirse debido a la experiencia. El autor llama a esta capacidad o habilidad innata para aprender el lenguaje: “Mecanismo de Adquisición de Lenguaje” (MAL), éste permite a los niños analizar el lenguaje que oyen y extraer las reglas gramaticales con las cuales son capaces de crear nuevas frases, de acuerdo a ésta teoría nuestros cerebros están programados para extraer estas reglas; lo único que necesitamos son las experiencias básicas que activarán esta capacidad innata.

Este enfoque presenta dificultades para explicar por completo el lenguaje oral, ya que no tiene en cuenta las diferencias individuales de los niños y no explica con precisión el por qué algunos niños adquieren el lenguaje con más rapidez y eficiencia que otros.

En la actualidad se tiene la idea de que el lenguaje se desarrolla a través de la relación activa entre los niños y sus educadores. Al respecto Papalia (2009) refiere que:

La capacidad innata que el niño posee junto con su habilidad para discriminar leves variaciones de sonidos, para distinguir y responder a la voz de su madre frente a la de otras mujeres, y para moverse al ritmo del habla adulta le permite beneficiarse de un «input» ambiental especializado llamado lenguaje maternal. (p. 245).

Así también los científicos del desarrollo creen que la adquisición del lenguaje, al igual que muchos otros aspectos del desarrollo, depende del entrelazamiento de la naturaleza y crianza.

2.2.2.4. Adquisición del lenguaje oral:

La creciente facilidad con la que los niños adquieren el lenguaje, los ayuda a expresar su punto de vista cerca del mundo. “Entre los tres y los seis años de edad, los niños hacen rápidos avances en vocabulario, gramática y sintaxis” (Papalia, 2009, p. 312).

El lenguaje contiene un conjunto finito de elementos que se utilizan de acuerdo con un conjunto de reglas que se utilizan para que se pueda llevar a cabo la comunicación. Entre éstas tenemos el uno de los fonemas, morfemas, sintaxis y gramática, semántica y pragmática.

El lenguaje oral es el medio de comunicación que se da a través de sonidos, en donde se expresan significados específicos, los cuales están organizados según determinadas reglas. La gramática tiene tres componentes básicos: el sonido, el significado y la estructura, éstos serían llamados: Fonemas, morfemas, semántica, sintaxis. Un fonema es la unidad mínima de sonido. El morfema es el elemento mínimo del habla con significado, está formado por fonemas. La semántica es el estudio del significado del lenguaje. La sintaxis consiste en un conjunto de reglas para estructurar el lenguaje, es decir, para organizar las palabras en oraciones. Por lo tanto, la gramática es el término general que incluye las reglas de sonido, de significado y de sintaxis.

Marder (2011) de acuerdo a sus investigaciones, refiere que el desarrollo del lenguaje oral se da de forma progresiva, para que éste se desarrolle en el niño el papel que desempeñan los padres es fundamental, ya que las emisiones del adulto son semánticamente contingentes si continúan el tópico de las emisiones anteriores del niño. La contingencia semántica incluye: expansiones, que se encuentran limitadas por el contenido de las emisiones infantiles previas; extensiones semánticas, que proporcionan información nueva sobre el tópico; preguntas, que demandan aclaraciones sobre las emisiones infantiles; y respuestas, que requieren aclaraciones a las preguntas infantiles.

A. Periodo Prelingüístico:

Gran parte de los niños parecen seguir la misma secuencia temporal en el desarrollo del lenguaje. Durante este periodo, antes de que los niños puedan verbalizar, parecen comprender mucho más de lo que pueden expresar. Aún los recién nacidos llegan a reconocer la voz de su madre; el llanto es el primer sonido importante emitido por el recién nacido, el cual adopta diferentes modelos, intensidades y tonos para indicar hambre, sueño, enfado o dolor. Al respecto Papalia (2009) afirma que:

Alrededor del segundo mes, empiezan los arrullos, que constan de chillidos, gorgojeos o sonidos similares a vocales de corta duración (“ahhh”). El balbuceo aparece aproximadamente a los seis meses de, consta de emisiones de una sílaba que suele contener una combinación de vocales y consonantes (por ejemplo “ma-ma-ma”). A los diez meses imitan conscientemente los sonidos de los demás, incluso sin entenderlos. (p. 243).

B. Periodo Lingüístico:

Es en esta etapa donde el niño puede utilizar su lenguaje oral con total libertad, debido a que expresa palabras conociendo su significado, además comprende algunas palabras que van en oraciones simples. El desarrollo de su lenguaje oral le permite interactuar con sus padres, con otros niños, maestros y comunidad. Negro & Traverso (2011) afirman lo siguiente:

Este periodo está conformado desde los doce meses hasta los siete años de edad, es aquí, cuando el niño expresa sus primeras palabras dándole un significado, empieza a comprender más palabras y órdenes sencillas. Se caracteriza por un periodo interactivo, debido a que el niño descubre un nuevo mundo, puesto a que posee facilidad de desplazarse por sí sólo, explorando objetos e incrementando sus contenidos mentales. (p. 37).

Así mismo, Papalia (2009) afirma que:

Hacia los dieciocho meses de edad, un niño promedio conoce hasta cincuenta palabras, usualmente para nombrar objetos, animales, prendas de vestir, partes del cuerpo o a una persona importante. Estas primeras palabras se llaman holofrases, por que expresan un pensamiento completo en una única palabra” Por ejemplo: el niño señala una galleta o un juguete y dice “da” (significado: “lo quiero”), gatea hasta la puerta y exclama “da” (significado: “quiero salir”), sonríe a su padre y dice “da” (significado: estoy contento de que estés en casa papá). Así mismo es importante mencionar que entre los niños se da una considerable diferencia respecto a la primera palabra que utilizan. (pag. 244).

Seguido a este periodo la cantidad de nuevas palabras que el niño aprende depende mucho de la cantidad de interacciones que realice. Algunos padres hablan a sus hijos todo el tiempo, nombran objetos, repiten palabras y frases simples, hacen preguntas, hablan en oraciones cortas y conversan con el niño siempre que están juntos. Durante el segundo año de vida se incrementa de manera notable la producción y la comprensión de palabras.

“El niño va construyendo su propio lenguaje y a través del contacto con la familia, sobre todo la madre, va apropiándose del lenguaje de los adultos en la lengua que utilizan en el seno familiar” (Ministerio de Educación 2009, p. 95).

2.2.2.5. Dimensiones del desarrollo del lenguaje oral

De acuerdo a Habib (1994) en el lenguaje existen tres componentes: la forma, el contenido y el uso. La forma comprende los sonidos y las sintaxis que permite utilizarlos. El contenido representa la significación o semántica del lenguaje, es decir se refiere a las ideas vehiculadas por la forma. El uso (o pragmática) es el conjunto de circunstancias sociales y el contexto general de la comunicación lingüística.

2.2.2.5.1 Forma:

Esta dimensión hace referencia a todos los aspectos formales del lenguaje oral, es decir, la topografía de la respuesta verbal, sin tener en cuenta otros aspectos que puedan hacer referencia a funciones semánticas o interactivas. La fonología, morfología y sintaxis son las que forman parte fundamental de esta dimensión.

A. Fonología: La denominada fonología valora la producción de sonidos (fonemas) que contrastan significativamente entre sí. Según Linell (1978) la fonología se refiere a los aspectos lingüísticos de la estructura del sonido y la conducta articulatoria y perceptiva o al conocimiento que tiene el hablante acerca del uso específico del lenguaje en las señales sonoras.

De acuerdo a Papalia (2009):

A los tres años de edad el niño promedio sabe y puede utilizar entre 900 y 1000 palabras, así también,

- Usa frases y contesta a preguntas simples.
- Aprende con facilidad estrofas de canciones sencillas.
- Emplea oraciones.
- Entiende y produce frases de tiempo como: “ayer”, “el lunes”, “hora de la comida”.
- Usa palabras para relacionar observaciones, conceptos e ideas.
- Frecuentemente practica hablando consigo mismo.

- Empieza a comprender oraciones de lugar, tales como: “pon el cubo (debajo, enfrente, detrás) de la silla. Sin embargo, le es difícil entender: “al lado”.
- Conoce su apellido, sexo, el nombre de la calle en donde vive.
- Puede hablar de un cuento o relacionar una idea u objeto.
- Usa oraciones compuestas de cuatro a cinco palabras.
- Usa las oraciones de negación utilizando palabras tales como: “nada”, “nunca”, “nadie” y “ni”.
- Expresa verbalmente sus estados de ánimo (dice que está cansado). (p.312).

Es posible que esta rápida expansión del vocabulario suceda por medio del mapeo rápido, que permite que un niño determine el significado aproximado de una palabra nueva después de escucharla solo una o dos veces dentro de una conversación. A partir del contexto la mayoría de los niños parecen formarse una hipótesis rápida acerca del significado de una palabra, que después se refina por medio de la exposición y uso posteriores.

“Muchos niños a esta edad y pueden señalar más de dos significados referidos a un solo objeto o acción, además saben que un objeto no puede tener dos nombres propios. También saben que se puede calificar a un sustantivo con diversos adjetivos” (Papalia, 2009, 312).

A2. Morfología y sintaxis: “La morfología como disciplina lingüística se ocupa del estudio de la estructura de la palabra y las relaciones que se producen en el seno de ésta” (Martínez, 1998, p. 68).

Los morfemas podrían ser las raíces de palabras (lexemas), afijos, desinencias, adjetivos, adverbios, alteraciones fonéticas, etc.; son básicamente la unidad del lenguaje después del fonema. Aunque a menudo son entendidos como unidades de significado, son comúnmente considerados una parte de la sintaxis o gramática del lenguaje.

Chomsky (1970) “considera a la sintaxis como el conjunto ordenado de reglas que relacionan sentido y sonido de una determinada manera sugerida por la escritura profunda” (p.63).

Es decir que la morfología explica la estructura interna de las palabras y el proceso de formación de palabras mientras que la sintaxis describe cómo las palabras se combinan para formar sintagmas, oraciones y frases.

Al respecto Papalia (2009) afirma que:

Durante la segunda infancia, los niños logran combinar sílabas para crear palabras y oraciones. A los tres años de edad los niños ya pueden formar parte de conversaciones, expresando palabras y siendo comprendidos, pues ya tienen a su disposición gran parte de las herramientas que componen el sistema lingüístico. Utilizan una variedad de plurales posesivos de acuerdo al tiempo pretérito, además saben distinguir la diferencia entre “tú, yo, y nosotros”. Sin embargo, siguen regularizando en extremo porque todavía no han aprendido o comprendido las excepciones a las reglas. Por lo general a esta edad, sus oraciones son cortas y sencillas, incluyen algunos pronombres, adjetivos y preposiciones. Aunque por lo normal utilizan oraciones declarativas (“gatito quiere leche”), pueden plantear y contestar preguntas de *qué* y *dónde*. Las preguntas de *por qué* y *cómo* son más difíciles de comprender. (p. 319).

B. Contenido:

Ésta dimensión hace referencia al estudio del significado de las palabras. Tiene una importancia fundamental, pues se considera que guarda relación con el desarrollo cognitivo, aquí se tienen en cuenta las investigaciones realizadas por Piaget (1965) ya que aportan datos muy valiosos que corroboran las implicaciones entre los procesos cognitivos y el desarrollo verbal:

El desarrollo del pensamiento representacional permite al niño adquirir el lenguaje. Cuando el niño comienza a hablar, utiliza palabras referentes a actividades y a eventos, lo mismo que a sus deseos actuales. Durante el periodo pre operacional empieza a emplearlas en forma verdaderamente representacional. En vez de enfocarse exclusivamente en las actividades del momento o en sus deseos inmediatos, comienza a utilizarlas para representar objetos ausentes y acontecimientos pasados. Es decir que las usa para referirse a eventos que no experimenta de modo directo. (p. 112).

Piaget (1962) creía que el pensamiento representacional facilita el desarrollo lingüístico rápido durante el periodo pre operacional. Esto quiere decir que el pensamiento antecedería al desarrollo lingüístico.

C. Uso:

La dimensión *Uso* hace referencia a la funcionalidad del lenguaje oral en los niños, siguiendo los postulados psicolingüísticos de Vygotsky (1973) para quien “la experiencia lingüística juega un papel importante en el desarrollo del lenguaje y como medio de comunicación de su pensamiento” (p. 66), por lo que se considera que el uso social del lenguaje es la parte más importante a la hora de valorar el desarrollo del lenguaje.

Mientras los niños continúan su desarrollo, aprenden e incrementan su vocabulario y crean oraciones, se vuelven más competentes en la pragmática. El cuál es el conocimiento práctico que estudia cómo utilizar el lenguaje para comunicarse, así como el modo en que el contexto se relaciona con la interpretación del significado, la relación con los usuarios y las circunstancias en las que se da la comunicación. Dentro de la pragmática se incluye como saber pedir las cosas, como narrar un cuento o chiste, como empezar y continuar una conversación y como ajustar los comentarios a la perspectiva de un escucha.

Un niño de tres años tiene interés en las explicaciones del porqué de las cosas y cómo funcionan, demuestra comprensión y manejo de las preposiciones. Es posible

evaluar a través de tests formales: el desarrollo fonológico (es decir cómo organiza los sonidos dentro de la palabra). También es posible evaluar el vocabulario pasivo y activo concluyendo si existe o no un déficit léxico-semántico. Así como también se puede determinar el nivel comprensivo y expresivo gramatical.

Cuando los niños ingresan a una institución educativa, poseen capacidades que les permiten comunicarse. “El lenguaje oral se desarrolla por medio de las interacciones sociales” (Ministerio de Educación, 2009, p. 138).

A esta edad, con las mejorías en la pronunciación de las palabras, se facilita que los demás comprendan lo que el niño está diciendo. Papalia (2009) afirma que “gran parte de los niños de tres años de edad, se muestran muy conversadores y prestan atención a los efectos que su discurso tiene sobre otros, si las personas no pueden comprenderlos ellos tratan de explicarse con mayor claridad” (p.313).

2.2.2.5. Dificultades en el Desarrollo del lenguaje oral

A. Retraso del lenguaje oral:

No está claro por qué algunos niños se demoran en hablar, así mismo existen muchas hipótesis que podrían explicar algunas causas de las demoras en el desarrollo del lenguaje. Las dificultades en la audición y anormalidades de cabeza y cara pueden asociarse con demoras en el habla y el lenguaje, al igual que el nacimiento prematuro, antecedentes familiares, factores socioeconómicos y algunas demoras del desarrollo.

Con respecto a las diferencias de género Rice (1989) citado por Papalia (2009) refiere que:

Los niños son más propensos a presentar demoras al hablar ya que pueden tener más problemas en el mapeo rápido; es posible que necesiten escuchar una palabra nueva con mayor frecuencia que otros niños antes de incorporarla en su vocabulario. (p.321).

Los autores Pérez & Roig (1997) tienen en consideración algunos factores que pueden ir asociados al retraso del lenguaje:

Factores de base neurológica como el retraso madurativo, factores del entorno lingüístico o sociocultural, calidad del lenguaje, estilo de comunicación en la familia y bilingüismo. Las dificultades de un niño que presenta retraso en el lenguaje, pueden verse aumentadas por una exposición a una segunda lengua antes de que la primera esté correctamente establecida. (p.94).

En cuanto a las consecuencias psicológicas que podría producir que un niño tenga un retraso en el lenguaje Rice (1994) citado por Papalia (2009) refiere que:

Los niños de tres años que muestran una tendencia inusual a pronunciar mal las palabras, tienen un vocabulario limitado, o que tienen problemas para nombrar objetos en edades posteriores, más adelante pueden tener dificultades para la lectura. Así mismo cabe mencionar que los niños que no hablan o comprenden tan bien como otros niños de su misma edad, tienden a recibir juicios negativos de los adultos y de otros niños y a tener problemas para encontrar compañeros de juegos o amigos. Los niños considerados como no inteligentes o inmaduros pueden apropiarse de esas expectativas y su autoimagen puede verse lastimada (p. 214).

En conclusión, este retraso afecta la expresión y pronunciación de palabras y formación de oraciones, y en menor medida se afecta la comprensión. Esto no se debe a la presencia de un trastorno generalizado del desarrollo, ni algún déficit, ya sea auditivo o trastornos neurológicos. La expresión es más tardía de lo habitual, es decir que se desarrolla lentamente y en forma desfasada con respecto a lo que se espera para la edad cronológica del niño.

Cuando hablamos de las demoras en el desarrollo del lenguaje se sugiere la terapia del lenguaje siendo de gran utilidad. La terapia del lenguaje para los niños con un desarrollo retardado del lenguaje debería empezar con la evaluación profesional del niño

y su familia. Pudiéndose emplear la técnica llamada “lectura de dialogo”, la cual consiste en la lectura de libros con ilustraciones, ésta se convierte en un verdadero vehículo para el dialogo entre cuidador e hijo acerca de la historia.

Por lo tanto, la lectura compartida como técnica es más eficaz pues esta brinda una oportunidad para dar información y aumentar el vocabulario. Además de que es un tema de atención para hacer y responder preguntas, facilita el vínculo emocional y mejora el desarrollo cognoscitivo.

B. Trastorno del lenguaje oral:

Este trastorno se diagnostica con mayor precisión aproximadamente a los siete años de edad, se caracteriza por la insuficiencia de lenguaje oral en el niño, en donde se dificulta la capacidad para hacer uso de las palabras adecuadas y construir oraciones claras al momento de hablar, es decir se hace complicado expresar oralmente sus pensamientos. A la edad de siete años, el niño ya ha logrado perfeccionar su lenguaje oral y hace uso de éste para poder interactuar de forma óptima con los demás. Sin embargo es importante indicar que los niños con trastornos del lenguaje, tienen como reto dominar y aplicar las reglas del lenguaje en sus interacciones. Es por ello que requieren de un tratamiento para solucionar sus problemas de comunicación, los cuales de continuar podrían ocasionar dificultades emocionales y académicas.

Los niños con éste tipo de trastorno a menudo comienzan a hablar más tarde que los niños de su edad. Esto no se debe a un nivel de inteligencia inferior, ya que los niños con trastornos del desarrollo del lenguaje oral, por lo general tienen una inteligencia promedio o por encima del promedio.

“Usualmente éstos niños traen como antecedente problemas con las habilidades del lenguaje expresivo y receptivo antes de los cuatro años de edad, lo cual es importante tener en consideración” (Rice, 1994, citado por Papalia (2009), p. 218).

2.3. Definiciones básicas

Actitud: Organización psíquica duradera que predispone a la acción, incluye un componente cognitivo, afectivo y conductual en favor o en contra de un determinado objeto y que predispone a la acción".

Actitud materna: Organización psíquica conformada por percepciones, componentes afectivos y motivacionales los cuales están dirigen su conducta en relación con el hijo, estas tendrían gran importancia en el desarrollo psicológico y social del niño

Lengua materna: Lengua que una persona aprende en su entorno familiar y mediante la cual se comunica normalmente.

Adaptación social: Proceso por el cual un individuo o grupo modifican sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes en el medio social en el que se mueve.

Vínculo: Unión o relación no material, especialmente la que se establece entre dos personas

Segunda Infancia: Época de los tres a seis años de edad, que a menudo se conocen como años preescolares.

Desarrollo Infantil: Procesos de cambio y estabilidad en los niños desde la concepción hasta la adolescencia.

Lenguaje oral: Conjunto de mecanismos y conductas motoras que constituyen el lenguaje hablado. Por lo tanto, el término "lenguaje" es mucho más extenso, porque incluye también todo el aspecto representativo de la palabra y las propias ideas antes de que se transformen en sonidos.

Lingüística: Estudio del lenguaje que elabora conceptos y concepciones teóricas para la descripción y el análisis de su estructura y variabilidad.

Pragmática: Subcampo de la lingüística que, estudia el lenguaje en su relación con los usuarios y las circunstancias de la comunicación, estudia análogamente, las relaciones entre los signos lingüísticos y los usuarios de los mismos.

Habilidades lingüísticas: Capacidad de usar el lenguaje apropiadamente en las diversas situaciones sociales que se nos presentan cada día.

Fonología: Estudio de la función, estructura, distribución, tipología, etc., de los fonemas en el sistema lingüístico.

Semántica: Estudio del significado del lenguaje, investiga las formas y significados básicos de las palabras, como también sus modificaciones fonéticas y de contenido.

Sintaxis: Es la parte de la gramática que estudia las formas en que se combinan las palabras y oraciones.

Gramática: Es el término general que incluye las reglas de sonido, de significado y de sintaxis.

Morfología: Parte de la lingüística que estudia las reglas que rigen la flexión, la composición y la derivación de las palabras.

Habla social: Es el uso de la lengua que un hablante hace en un mensaje determinado. Por extensión, llamamos también habla a la manera de usar la lengua de una determinada comunidad.

Habla Privada: Hablar en voz alta con uno mismo sin intención de comunicarse con los demás.

Mapeo rápido: Proceso por medio del cual un niño absorbe el significado de una nueva palabra luego de escucharla una o dos veces en la conversación.

Andamiaje: Apoyo temporal para ayudar al niño a dominar una tarea.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.Sistema de Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del Distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

3.1.2. Hipótesis específicas

El tipo de actitud que predomina más en las madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, es la actitud de sobreprotección.

El nivel de desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, según la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON – R), se encuentran en la categoría “Necesita mejorar”.

Existe un grado de relación directa y significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

3.2. Identificación y operacionalización de las variables

3.2.1. Variable 1: Actitudes maternas

Definición operacional: Tomando en cuenta la definición conceptual de Krech y Crutchfield (citado por Roth, 1965) se define la actitud materna como “una organización psíquica conformada por percepciones, componentes afectivos y motivacionales los cuales dirigen su conducta en relación con el hijo, estas tendrían gran importancia en el desarrollo psicológico y social del niño. Medidas la Escala de actitudes maternas de R. ROTH Adaptación y estandarización de E. Arévalo.

Tabla 2
Operacionalización de la variable actitudes maternas

| Dimensiones | Indicador | Categorías | Escala |
|---------------------------------|---|--|---------|
| 1. Actitud de Rechazo | <ul style="list-style-type: none"> - Negación de amor - Expresión de odio - Tosquedad y severidad. | | |
| 2. Actitud de Sobre indulgencia | <ul style="list-style-type: none"> - Gratificación Excesiva - Poca restricción - Falta de control parental | | |
| 3. Actitud de Sobreprotección | <ul style="list-style-type: none"> - Protección excesiva - Exceso de control - Excesiva preocupación por la salud de su hijo, por sus relaciones sociales y rendimiento escolar. | <ul style="list-style-type: none"> - Deficiente - Moderado - Alto | Ordinal |
| 4. Actitud de Aceptación | <ul style="list-style-type: none"> - Protección. - Expresión de afecto - Disciplina - Interés en el desarrollo del niño, así como en sus gustos y actividades. | | |

Fuente: Elaboración propia

3.2.2. Variable 2: Desarrollo del lenguaje oral.

Definición operacional: Proceso de evolución del conjunto de mecanismos y conductas motoras que constituyen el lenguaje oral. (Madrigal, 2001)

Medido por la Prueba de lenguaje oral Navarra Revisada (PLON – R) para niños de tres años.

Tabla 3

Operacionalización de la variable Desarrollo del lenguaje oral

| Dimensiones | Indicador | Categorías | Escala |
|--------------------------------------|---|---|---------|
| 1. Forma (Fonología, sintaxis) | <ul style="list-style-type: none"> - Pronuncia fonemas correspondientes a su edad. - Repite frases que escucha. - Produce frases a partir de una imagen observada. | | |
| 2. Contenido (semántica). | <ul style="list-style-type: none"> - Señala elementos de una lámina. - Nombra los elementos que se le indican. - Identifica colores básicos: rojo, amarillo, azul y verde. - Reconoce elementos espaciales: arriba, abajo, dentro y fuera. - Identifica partes del cuerpo. - Nombra acciones sencillas. | <ul style="list-style-type: none"> - Normal - Necesita mejorar - Retraso | Ordinal |
| 3. Uso (Pragmática) | <ul style="list-style-type: none"> - Narra describe y/o denomina elementos de una lamina - Solicita información, pide atención, y/o autorregula su acción durante la prueba. | | |

Fuente: Elaboración propia

3.3. Tipo y diseño de investigación

3.3.1. Tipo de Investigación

De acuerdo a Carrasco (2009) esta investigación, según su finalidad es de tipo básica, porque se busca profundizar en un área de conocimiento específico, para enriquecer el conocimiento teórico-científico; es el apoyo esencial de toda investigación porque conduce a nuevos conocimientos.

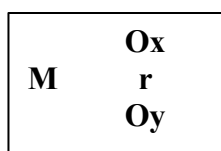
Según el nivel de profundidad de los conocimientos es correlacional, ya que está dirigida a realizar la asociación entre dos variables. Tiene por objetivo saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas. En el caso de que dos variables estén correlacionadas, ello significa que una varía cuando la otra también varía y la correlación puede ser positiva o negativa. Si es positiva quiere decir que sujetos con altos valores en una variable tienden a mostrar altos valores en la otra variable. Si es negativa, significa que sujetos con altos valores en una variable tenderán a mostrar bajos valores en la otra variable. Si dos variables están correlacionadas y se conoce la correlación, se tienen las bases para predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de personas en una variable, sabiendo el valor que tienen en la otra variable.

Por la naturaleza de la fuente es empírica, se refiere al estudio de las características reales, parte de la medición de ellos.

Por el control de las variables es no experimental, estudia los hechos tal y como ocurren en la realidad, sin manipularlos.

El tipo de diseño de la investigación es no experimental de tipo transversal, porque su propósito es describir variables en un tiempo único. Es descriptivo y correlacional porque busca determinar el grado de relación existente entre dos fenómenos o eventos observados y por lo tanto describir como se da esa correlación.

Esquema



Dónde:

M = Muestra en quien se realiza el estudio

O_x O_y = Observaciones obtenidas de cada una de las variables distintas en la muestra

r = Relación, asociación

3.4. **Ámbito de la investigación**

El ámbito de estudio se circunscribe en el Distrito de Ciudad Nueva de la Ciudad de Tacna.

3.5. **Población y muestra de la Investigación**

La población está constituida por 505 niños y niñas de tres años de las Instituciones Educativas del Distrito de Ciudad Nueva, Tacna, 2016.

Con un nivel de confianza del 95% y con un margen de error de 5% el tamaño de la muestra es de 218 diadas (madre-hijo) hallándose dicha población en las diez diferentes Instituciones Educativas del nivel inicial del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

3.6. Técnicas e instrumentos:

3.6.1. Variable 1: Actitudes maternas

Para medir la variable 1, se utilizó la Escala de actitudes maternas de R. ROTH Adaptación y estandarización de E. Arévalo, el que está dirigido a madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016. Éste presenta las siguientes características:

Tabla 4

Ficha técnica de la Escala de actitudes maternas de R. ROTH.

| Categorías | Contenido |
|----------------------|--|
| Nombre: | Escala de actitudes maternas (R. ROTH) Autor: Robert Roth |
| Procedencia: | USA |
| Adaptación | Dr. Edmundo Arévalo Luna, Psicólogo colegiado y docente de la Universidad Privada Antenor Orrego de la Ciudad de Trujillo - Perú. |
| Año de adaptación: | 2005 |
| Objetivo: | Conocer el tipo la relación que tiene la madre hacia su hijo, a través de las dimensiones que evalúa: Aceptación (A) Sobreprotección (SP) Sobre indulgencia (SI) Rechazo (R) |
| Rango de aplicación: | Madres con hijos menores de 7 años. |
| Administración: | Individual y colectiva. |

Fuente: Manual de la Escala de actitudes maternas de R. ROTH.

La Escala de actitudes maternas de R. ROTH está compuesto por cuatro subescalas principales denominadas: aceptación (A), sobreprotección (SP), sobre indulgencia (SI), rechazo (R).

Consta de 48 preguntas o ítems, correspondiendo 12 ítems para cada una de las 4 subescalas.

Tabla 5
Especificaciones para la Escala de actitudes maternas

| Dimensiones | Estructura del Cuestionario | | Porcentaje |
|-------------------------------|---|-------|------------|
| | Ítems | Total | |
| Actitudes de aceptación | 1, 5, 9, 13,17, 21, 25, 29, 33,37, 41 ,45 | 12 | 25% |
| Actitudes de rechazo | 2,6, 10, 14, 18, 22,26, 30, 34, 38, 42, 46 | 12 | 25% |
| Actitudes de sobreindulgencia | 3,7, 11, 15, 19, 23, 27, 31, 35, 39, 43, 47 | 12 | 25% |
| Actitudes de sobreprotección | 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 | 12 | 25% |
| Total ítems | | 48 | 100 % |

Fuente: Manual de la Escala de actitudes maternas de R. ROTH.

La escala está dirigida a las madres de niños cuyas edades sean igual o menor a siete años, de diversos estratos socioculturales y educativos. La aplicación de la escala puede ser de manera individual o colectiva; su duración en promedio es de 25 minutos aproximadamente.

En cuanto a la calificación, las afirmaciones tienen cinco alternativas de respuesta, a cada una de ellas se le ha asignado un valor o puntaje que varía de 1 a 5; sin embargo, para la escala que evalúa aceptación existen dos plantillas de corrección una es directa y la otra es inversa, es decir, que la puntuación se invierte de 5 a 1.

Tabla 6

Niveles y rangos de la Escala de actitudes maternas

| Niveles | Deficiente | Moderado | Alto |
|----------------------------------|------------|----------|---------|
| Actitudes de aceptación | 12-28 | 29- 44 | 45 – 60 |
| Actitudes de rechazo | 12-28 | 29- 44 | 45 – 60 |
| Actitudes de sobreindulgencia | 12-28 | 29- 44 | 45 – 60 |
| Actitudes de sobreprotección | 12-28 | 29- 44 | 45 – 60 |

Fuente: Elaboración propia

3.6.2. Variable 2: Desarrollo del lenguaje oral

Para medir el desarrollo del lenguaje oral, se utilizó la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON - R), que está dirigido a los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016. Éste presenta las siguientes características:

Tabla 7

Ficha Técnica de la Prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON – R)

| Categorías | Contenido |
|----------------------|--|
| Nombre | Prueba de Lenguaje oral Navarra Revisada (PLON – R). |
| Autores: | Gloria Aguinaga Ayerra, María Luisa Armentia López de Suso, Ana Fraile Blázquez, Pedro Olangua Baquedano, Nicolás Uriz Bidegain. |
| Procedencia: | Madrid, España. |
| Adaptación | Lima metropolitana 2006: Alejandro Diones Chocano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Facultad de Psicología. Colaboradora: Adriana Basurto Torres. |
| Administración: | Individual |
| Duración: | 10 y 12 minutos aproximadamente. |
| Rango de aplicación: | Niños de 3, 4, 5, y 6 años. |
| Objetivo: | Detección rápida o screening del lenguaje oral. |

Fuente: Manual de la Prueba de Lenguaje PLON – R

La Prueba de Lenguaje Oral Navarra Revisada (PLON - R) está compuesta por un total de 11 ítems agrupados en tres dimensiones: Forma, Contenido y Uso.

La dimensión o apartado *Forma* de la prueba del lenguaje oral se incluyen todos aquellos aspectos que tienen que ver con la descripción y análisis de los aspectos formales; es decir, de la topografía de la respuesta verbal, sin tener en cuenta otros aspectos que puedan hacer referencia a funciones semánticas o interactivas, donde se incluyen los siguientes sub apartados: Fonología (se realiza esta prueba para valorar la articulación de

sonidos en imitación diferida y sugerida al mismo tiempo por imágenes que acompañan a determinadas palabras), morfología y sintaxis (en esta prueba se plantea la descripción y el estudio de sufijos o morfemas verbales, de las variaciones que sufre el léxico y del tipo de frases producidas por el niño).

El apartado *Contenido* consiste en el estudio del significado de las palabras. Éste tiene una importancia fundamental, pues se considera que guarda relación con el desarrollo cognitivo, se evalúan las siguientes acciones: identificación de colores, relaciones espaciales, partes básicas del cuerpo e identificación de acciones básicas.

El apartado o dimensión *Uso* hace referencia a la funcionalidad del lenguaje oral en los niños, siguiendo los postulados psicolingüísticos de Vygotsky (1973), para quien la experiencia lingüística juega un papel importante en el desarrollo del lenguaje y como medio de comunicación de su pensamiento, por lo que se considera que el uso social del lenguaje es la parte más importante a la hora de valorar el desarrollo del lenguaje.

En cuanto al puntaje y calificación se señala que los logros o deficiencias del niño se determinan por el puntaje obtenido en cada dimensión o apartado, éste se obtiene sumando los puntajes de los ítems comprendidos en cada dimensión del instrumento.

Tabla 8
Especificaciones de la Prueba de Lenguaje oral Navarra revisada (PLON – R)

| | INDICADORES | PUNTUACIÓN | INTERPRETACIÓN | |
|--|--|---------------------------------|---|---|
| FORMA | I. Fonología | 1 | Ningún error en los fonemas de su edad | |
| | | 0 | Cualquier error en los fonemas para su edad | |
| | | 2 | 5 o más elementos repetidos en cada frase | |
| CONTENIDO | II. Morfología - sintaxis | 1 | 5 o más elementos repetidos en una frase | |
| | | 0 | 4 o menos elementos repetidos en una frase | |
| | | 2 | 2 o más frases producidas | |
| | I. Léxico | 1. Repetición de frases | 1 | 1 frase producida |
| | | | 0 | Ninguna frase repetida |
| | | | 1 | Todos los elementos nombrados correctamente |
| | | 2. Expresión verbal espontánea | 0 | 5 o menos elementos nombrados correctamente |
| | | | 1 | Todos los elementos nombrados correctamente |
| | | | 0 | 5 o menos elementos nombrados correctamente |
| | II. Identificación de colores | 1. Nivel comprensivo | 1 | Todos los elementos nombrados correctamente |
| | | | 0 | 5 o menos elementos nombrados correctamente |
| | | 2. Nivel expresivo | 1 | Todos los elementos nombrados correctamente |
| 0 | | | 5 o menos elementos nombrados correctamente | |
| 1 | | | Coge correctamente 4 fichas | |
| III. Relaciones espaciales | II. Identificación de colores | 0 | Coge 3 o menos fichas correctamente | |
| | | 1 | Todas las respuestas correctas | |
| USO | I. Expresión espontánea ante una lámina | 0 | 3 o menos respuestas correctas | |
| | | 1 | Todas las partes del cuerpo señaladas correctamente | |
| | | 0 | 6 o menos respuestas correctas | |
| | II. Interacción espontánea durante la prueba | V. Identificar acciones básicas | 1 | Todas las respuestas correctas |
| | | | 0 | 5 o menos respuestas correctas |
| I. Expresión espontánea ante una lámina | I. Expresión espontánea ante una lámina | 2 | Describe o narra | |
| | | 1 | Denomina | |
| | | 0 | No denomina | |
| II. Interacción espontánea durante la prueba | II. Interacción espontánea durante la prueba | 1 | 1 o más respuestas observadas | |
| | | 0 | Ninguna respuesta observada | |

Fuente: Elaboración propia basada en el manual de la PLON - R

Para la calificación e interpretación de los resultados de la prueba del lenguaje oral, cabe mencionar que el puntaje total varía en función al número de ítems que el niño responde, fluctuando su valor entre 0 y 2. Siendo la puntuación máxima en la dimensión: forma: 5 puntos, contenido: 6 puntos y uso: 3 puntos.

La puntuación total máxima es de 14 puntos. De acuerdo a dicho puntaje se ubicará en las categorías: Normal, necesita mejorar y retraso.

Tabla 9
Puntajes y categorías de la Prueba de Lenguaje Navarra Revisada (PLON-R)

| Puntajes | | Categorías |
|----------|----|------------------|
| PD | PT | |
| 0-1 | 1 | Retraso |
| 2-3 | 6 | |
| 4-5 | 13 | |
| 6 | 20 | |
| 7 | 24 | Necesita mejorar |
| 8 | 29 | |
| 9 | 36 | |
| 10 | 44 | |
| 11 | 52 | Normal |
| 12 | 61 | |
| 13 | 72 | |
| 14 | 67 | |

Fuente: Manual de la Prueba de Lenguaje oral Navarra - Revisada

3.7. Confiabilidad y validez de los instrumentos de medición

3.7.1. Confiabilidad

Se aplicaron los instrumentos a una muestra piloto de veinte niños de tres años de edad y a sus madres, de las instituciones educativas Iniciales pertenecientes al distrito de Ciudad Nueva, con los resultados se estimó el coeficiente de confiabilidad empleando el Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad de los instrumentos aplicados, cuya valoración fluctúa entre 0 y 1.

Tabla 10
Escala de Alpha de Cronbach

| Escala | Significado |
|-------------|------------------------|
| -1 a 0 | No es confiable |
| 0.01 - 0.49 | Baja confiabilidad |
| 0.50 - 0.69 | Moderada confiabilidad |
| 0.70 - 0.89 | Fuerte confiabilidad |
| 0.90 - 1.00 | Alta confiabilidad |

Fuente: Escalas de valoración del Alfa de Cronbach

De acuerdo con la escala, se determina que los valores cercanos a 1 implican que el instrumento utilizado es de alta confiabilidad y si se aproxima a cero significa que el instrumento es de baja confiabilidad. En base a la Escala Likert se procedió a analizar las respuestas logradas considerando que los valores son: completamente en desacuerdo (1) en desacuerdo (2) indecisa (3) de acuerdo (4) completamente de acuerdo (5).

Utilizando el coeficiente de Alpha de Cronbach con el software SPSS 22, se obtuvo que el coeficiente tiene el valor de 0.749 lo cual significa que el instrumento aplicado a la variable 1 “Actitudes maternas” es de fuerte confiabilidad.

El coeficiente obtenido tiene el valor de 0.708 lo cual significa que el instrumento aplicado para medir la variable 2 “desarrollo del lenguaje oral” es de fuerte confiabilidad.

Asimismo, es importante precisar que el alto grado la relación que existe entre la variable, los indicadores y las preguntas del instrumento administrado, le da consistencia y validez a los resultados de la investigación.

Tabla 11

Alpha de Cronbach: Escala Actitudes maternas R. ROTH

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| 0.749 | 48 |

Fuente: Elaboración por autora, basada en el cuestionario aplicado a las madres.

Tabla 12

Alpha de Cronbach: PLON -R

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| 0.708 | 11 |

Fuente: Elaboración por autora, basada en prueba aplicada a niños de 3 años.

3.7.2. Validez

La escala de actitudes maternas de R. Roth y la prueba del lenguaje oral de Navarra revisada (PLON - R) fueron sometidas a la evaluación de juicio de 3 expertos a fin de determinar si el contenido a evaluar se adecuaba al contexto y realidad. El grupo de expertos estuvo conformado por una Enfermera con especialista en Logopedia, una Psicóloga con maestría en Psicología educativa y una Docente con maestría en Educación inicial. Las expertas sugirieron modificar algunas palabras de dos preguntas de la escala de actitudes maternas de R. Roth para que éstas sean de mayor comprensión, así también se sugirió remplazar algunas figuras de la Prueba del lenguaje oral revisada (PLON-R) por imágenes más conocidas en el contexto de la población. (Ver anexo).

3.8. Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos de la investigación se asistió a las Instituciones Educativas del nivel inicial del Distrito de Ciudad Nueva reconocidas en la UGEL Tacna, para realizar las coordinaciones y trámites documentarios para los permisos correspondientes (ver anexo).

Como segundo paso se procedió a reunir a las madres de familia en las distintas Instituciones Educativas del distrito de Ciudad Nueva durante la finalización de la jornada escolar de sus hijos, es allí que se les aplicó la Escala de Actitudes maternas de R. Roth. Las madres colaboraron con su participación, teniendo como dificultad la disposición del tiempo.

Continuando con el procedimiento se buscó los espacios para la aplicación de la Prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON - R) junto con las encargadas de las Instituciones Educativas del nivel. Como último paso se procedió a realizar el conteo y verificación de los instrumentos aplicados a las madres y a los niños de tres años.

3.9. Análisis y procesamiento de la información

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva, así como las tablas de frecuencia y las tablas de contingencia, las cuales nos sirven como puntos de referencia para interpretar las calificaciones que se obtienen en una prueba.

Se utilizó el programa SPSS versión 23 y la hoja de cálculo Excel para obtener la relación entre las dos variables. Luego se realizó la contrastación de hipótesis entre la H_0 y H_1 para la obtención e interpretación de los resultados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de resultados

Luego de realizar la aplicación de los instrumentos para medir las variables: “actitudes maternas” y “desarrollo del lenguaje oral” a continuación se realiza la presentación de los resultados encontrados en el presente estudio. Los análisis se realizaron a través de la estadística descriptiva e inferencial utilizando los programas SPSS en su versión 23 y Microsoft Excel.

Los resultados se presentan siguiendo el orden de los objetivos, partiendo del objetivo general hasta los objetivos específicos.

4.1.1. Resultados sobre las Actitudes maternas.

Tabla 13

Descripción de la actitud materna de aceptación

| Categoría | Madres de los niños de 3 años | |
|------------|-------------------------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Deficiente | 32 | 14.68 |
| Moderado | 153 | 70.18 |
| Alto | 33 | 15.14 |
| total | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos de la escala de actitudes maternas.

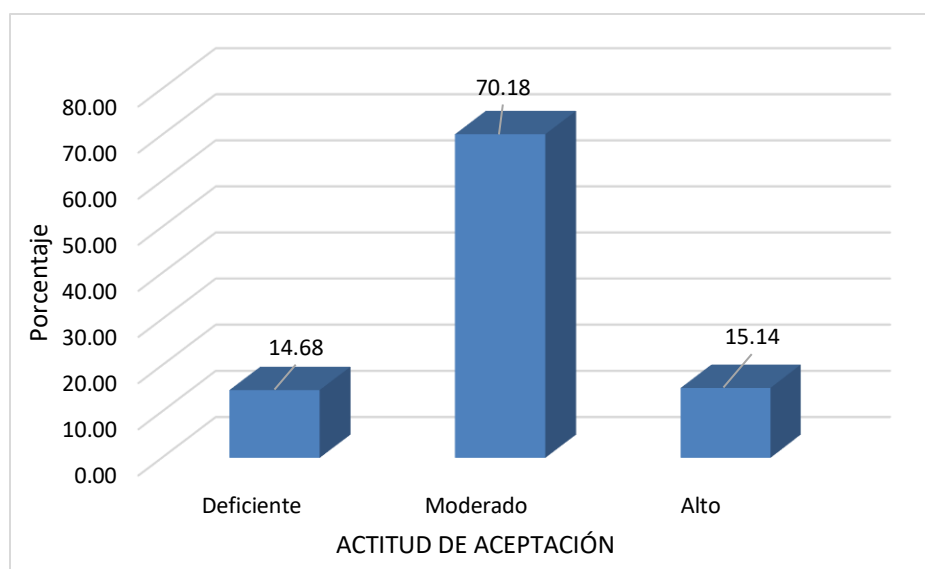


Figura 01. Descripción de la actitud de aceptación

Fuente: Tabla 13

En la tabla 13 y figura 01, mencionamos la actitud materna de aceptación y observamos que la mayor parte presenta un nivel moderado con un 70.18%, seguidamente un nivel alto con un 15.14% y finalmente en una menor proporción presenta un nivel deficiente de actitud de aceptación con un 14.68%.

De estos resultados se puede concluir que gran parte de las madres evaluadas presentan un nivel moderado en la actitud de aceptación con un 70.18%.

Tabla 14
Descripción de la actitud materna de sobreprotección

| Actitud de sobreprotección | Madres de los niños de 3 años | |
|----------------------------|-------------------------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Deficiente | 0 | 0.00 |
| Moderado | 127 | 58.26 |
| Alto | 91 | 41.74 |
| Total | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos de la escala de actitudes maternas.

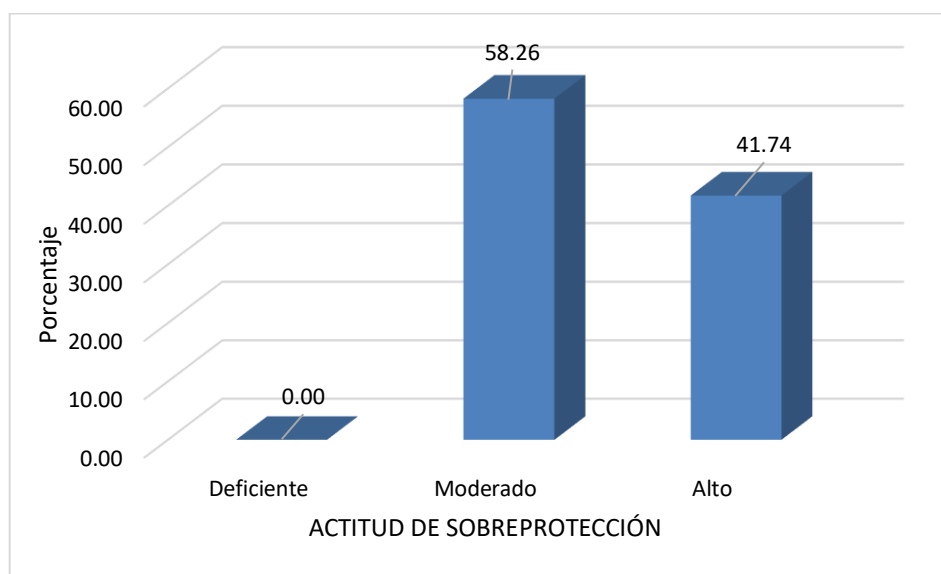


Figura 02. Descripción de la actitud de sobreprotección
 Fuente: Tabla 14

En la tabla 14 y figura 02, mencionamos la actitud materna de sobreprotección y observamos que un 58.26% de las madres presenta un nivel moderado, un 41.79% con un nivel alto y finalmente no encontramos a ninguna madre con un nivel deficiente.

De estos resultados se concluye que la mayor parte de las madres presenta un nivel moderado de actitud de sobreprotección con un 58.26% y un 41.74% con un nivel alto.

Tabla 15
Descripción de la actitud materna de Sobreindulgencia

| Actitud de sobre indulgencia | Madres de los niños de 3 años | |
|------------------------------|-------------------------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Deficiente | 37 | 16.97 |
| Moderado | 181 | 83.03 |
| Alto | 0 | 0.00 |
| Total | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos de la escala de actitudes maternas.

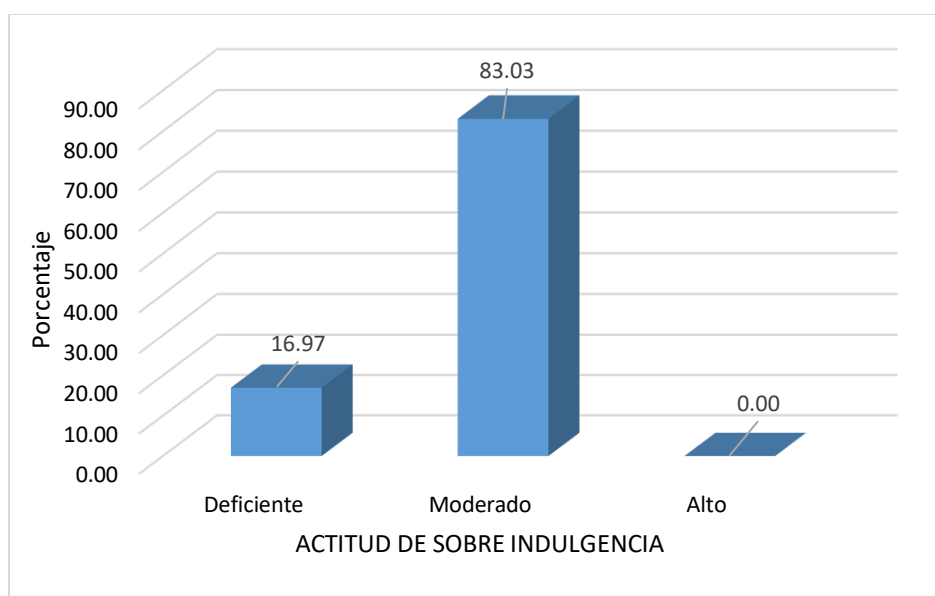


Figura 03. Descripción de la actitud de sobreindulgencia
Fuente: Tabla 15

En referencia a la tabla 15 y figura 03 mencionamos la actitud materna de Sobreindulgencia y tenemos que un 83.03% de las madres presenta un nivel moderado, un 16.97% la presenta en un nivel deficiente y ninguna madre presenta un nivel alto.

Esto quiere decir que de todas las madres evaluadas gran parte presenta un nivel moderado de sobreindulgencia con un 83.03%.

Tabla 16
Descripción de la actitud materna de Rechazo

| Actitud de rechazo | Madres de los niños de 3 años | |
|--------------------|-------------------------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Deficiente | 38 | 17.43 |
| Moderado | 180 | 82.57 |
| Alto | 0 | 0.00 |
| Total | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos de la escala de actitudes maternas.

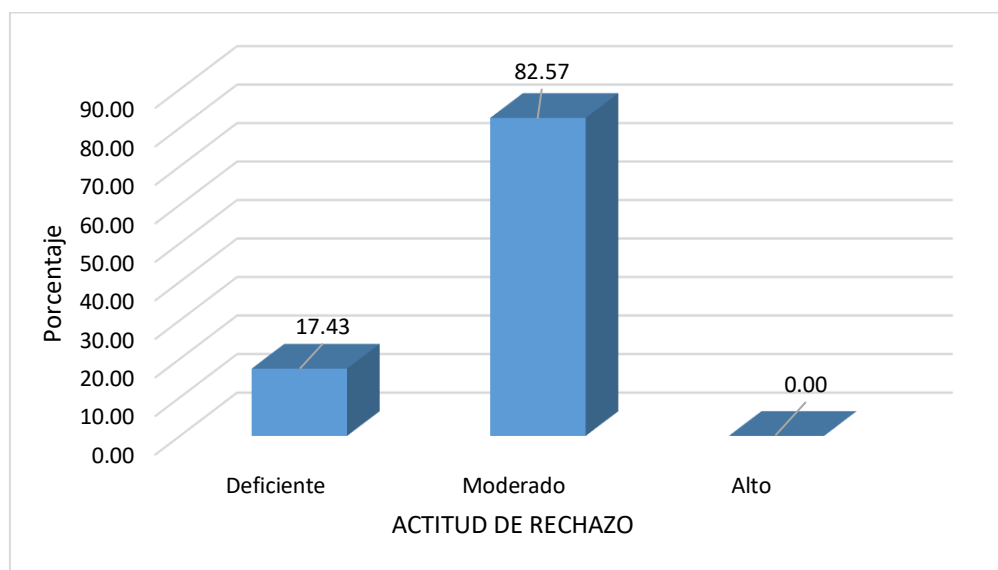


Figura 04. Descripción de la actitud de Rechazo
Fuente: Tabla 16

En la presente tabla 16 y figura 04 mencionamos la actitud materna de Rechazo y tenemos que el 82.57% de las madres presenta ésta actitud en un nivel moderado, seguidamente tenemos que un 17.43% presenta en un nivel deficiente y finalmente no se encontró a ninguna madre con un nivel alto.

Esto quiere decir que del total de las madres evaluadas un 82.57% presenta un nivel moderado de actitud de rechazo, siendo la mayor parte.

Tabla 17
Estadísticos descriptivos de las actitudes maternas

| Actitudes maternas | Media | D.E. | 95% IC | Puntaje mínimo | Puntaje máximo |
|--------------------|--------|-------|------------------|----------------|----------------|
| Aceptación | 38.49 | 7.27 | [37.52; 39.46] | 25 | 53 |
| Sobreprotección | 41.54 | 7.57 | [40.53; 42.55] | 29 | 54 |
| Sobre indulgencia | 34.30 | 6.09 | [33.49; 35.12] | 18 | 43 |
| Rechazo | 34.10 | 4.97 | [33.44; 34.12] | 24 | 43 |
| Total | 148.43 | 15.99 | [146.30; 150.57] | 122 | 170 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos de la Escala de las actitudes maternas.

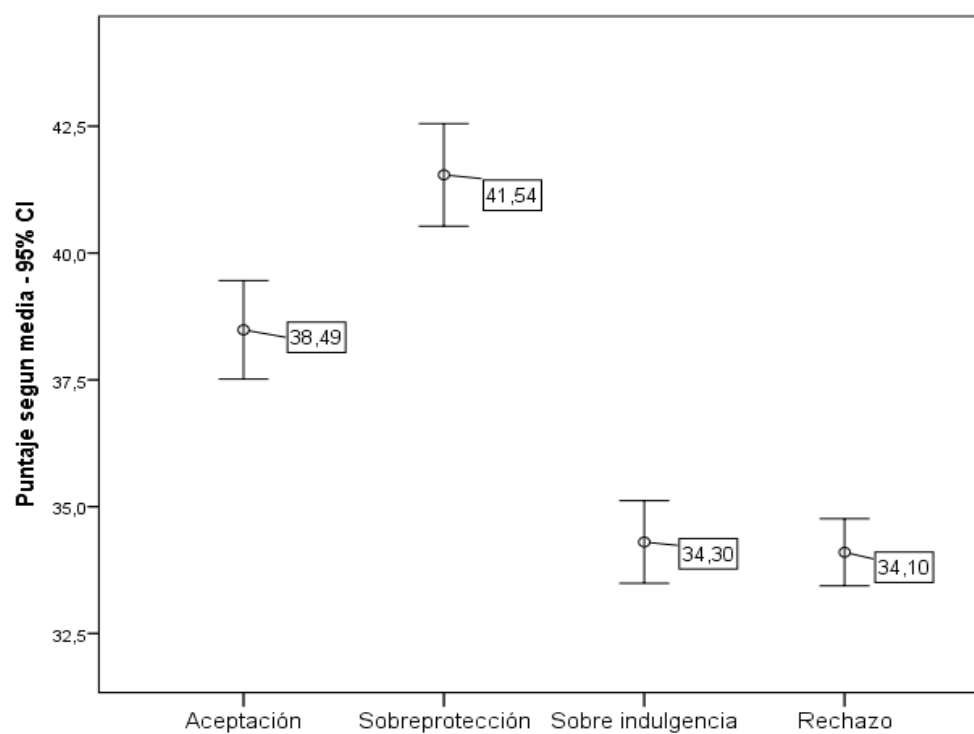


Figura 05. Estadísticos descriptivos de las actitudes maternas
Fuente: Tabla 17

Los resultados de la tabla 17 y figura 05 indican de acuerdo a los promedios obtenidos de cada actitud materna, la actitud de Sobreprotección obtuvo el mayor promedio 41.54, seguida por la actitud materna de aceptación con un promedio de 38.4.

Esto quiere decir que con un 95% de confianza la actitud materna de sobreprotección es la que predomina más en las madres del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

4.1.2. Resultados sobre el desarrollo del lenguaje oral

Tabla 18

Niños de tres años según categorías del desarrollo del lenguaje oral

| Categoría del desarrollo del lenguaje oral | Niños de 3 años | |
|---|-----------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Retraso | 60 | 27.52 |
| Necesita mejorar | 96 | 44.04 |
| Normal | 62 | 28.44 |
| TOTAL | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los resultados de la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON-R).

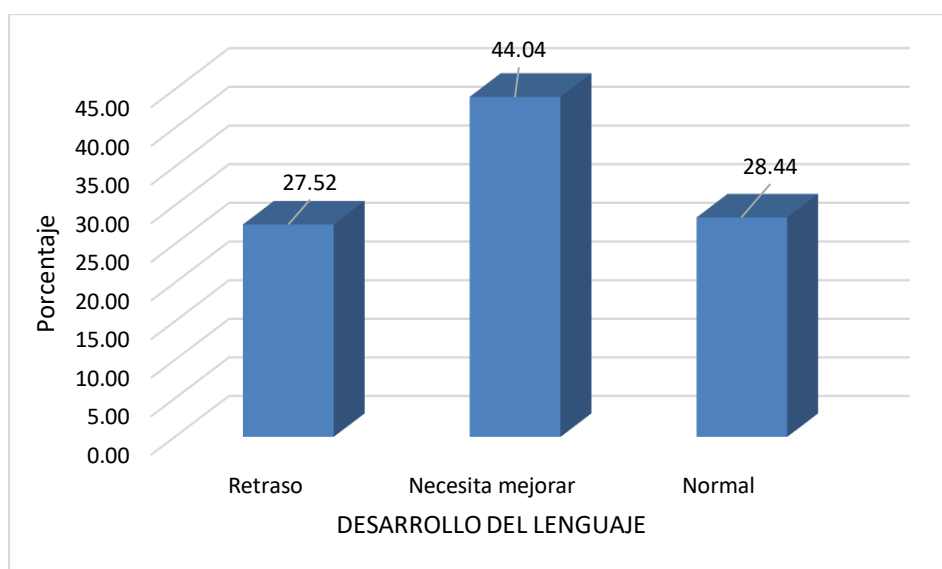


Figura 06. Niños de tres años según categorías del desarrollo del lenguaje oral.

Fuente: Tabla 18

Como se aprecia en la tabla 18 y figura 06, tenemos que un 27.52% se encuentra en la categoría de retraso, seguidamente un 44.04% se encuentra en la categoría necesita mejorar y finalmente un 28.44% se encuentra en la categoría normal.

Esto quiere decir que, la mayor parte de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva se encuentran en la categoría necesita mejorar con un 44.04%.

Tabla 19
 Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Forma

| Categoría | Niños de 3 años | |
|------------------|-----------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Retraso | 141 | 64.68 |
| Necesita mejorar | 39 | 17.89 |
| Normal | 38 | 17.43 |
| TOTAL | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los resultados de la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON-R).

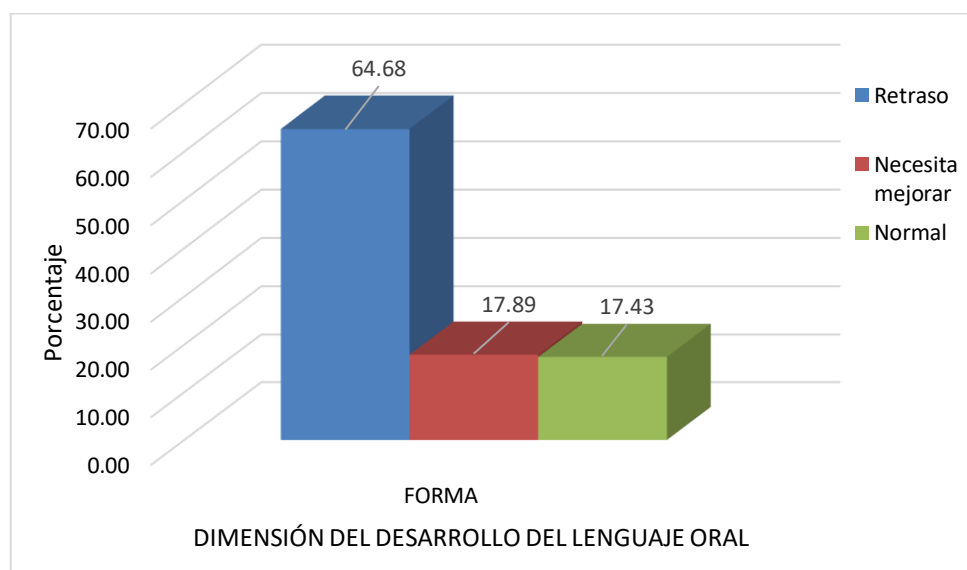


Figura 07. Niños de tres años según dimensión del desarrollo del lenguaje oral:
 Forma

Fuente: Tabla 19

En la tabla 19 y figura 07 mencionamos a la dimensión “Forma” del desarrollo del lenguaje oral y tenemos que un 64.68% de los niños de tres años se encuentra en la categoría de *retraso*, un 17.89% en la categoría *necesita mejorar* y un 17.43% en la categoría *normal*.

Esto quiere decir que con respecto a la dimensión “Forma” del desarrollo del lenguaje oral, la mayor parte de los niños de tres años se encuentra en la categoría de *retraso* con un 64.68%.

Tabla 20
 Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Contenido

| Categoría | Niños de 3 años | |
|------------------|-----------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Retraso | 37 | 16.97 |
| Necesita mejorar | 55 | 25.23 |
| Normal | 126 | 57.80 |
| TOTAL | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los resultados de la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON-R).

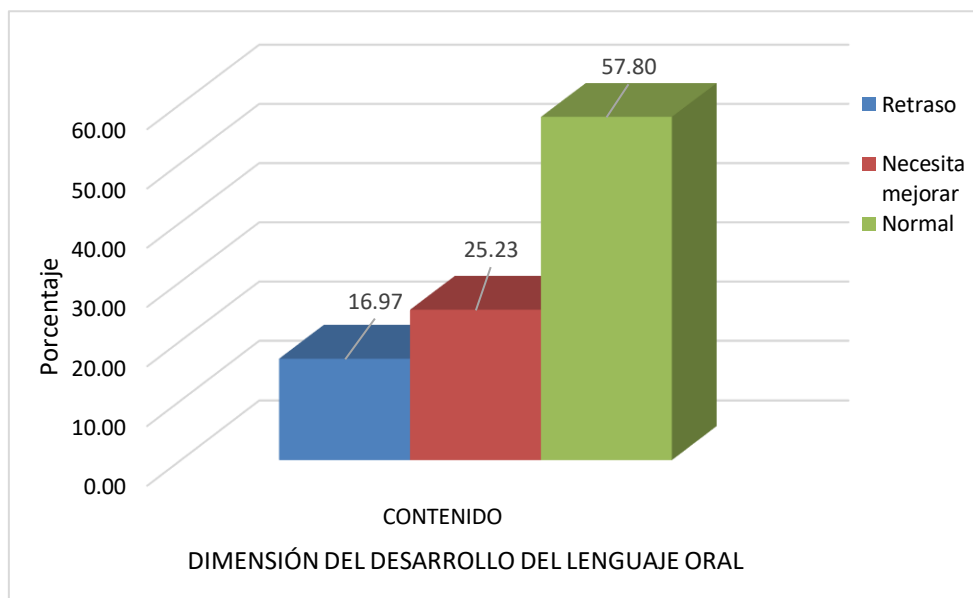


Figura 08. Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Contenido
 Fuente: Tabla 20

En la tabla 20 y figura 08, mencionamos a la dimensión “Contenido” del desarrollo del lenguaje oral y tenemos que un 57.80% de los niños de tres años se encuentran en la categoría *normal*, un 25.23% en la categoría *necesita mejorar* y un 16.97% en la categoría *retraso*.

Esto quiere decir que con respecto a la dimensión “Contenido” del desarrollo del lenguaje oral, la mayor parte de los niños de 3 años se encuentran en la categoría *normal* con un 57.80%.

Tabla 21
 Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Uso

| Categoría | Niños de tres años | |
|------------------|--------------------|--------|
| | Frecuencia | % |
| Retraso | 02 | 0.92 |
| Necesita mejorar | 135 | 61.93 |
| Normal | 81 | 37.16 |
| TOTAL | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los resultados de la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON-R).

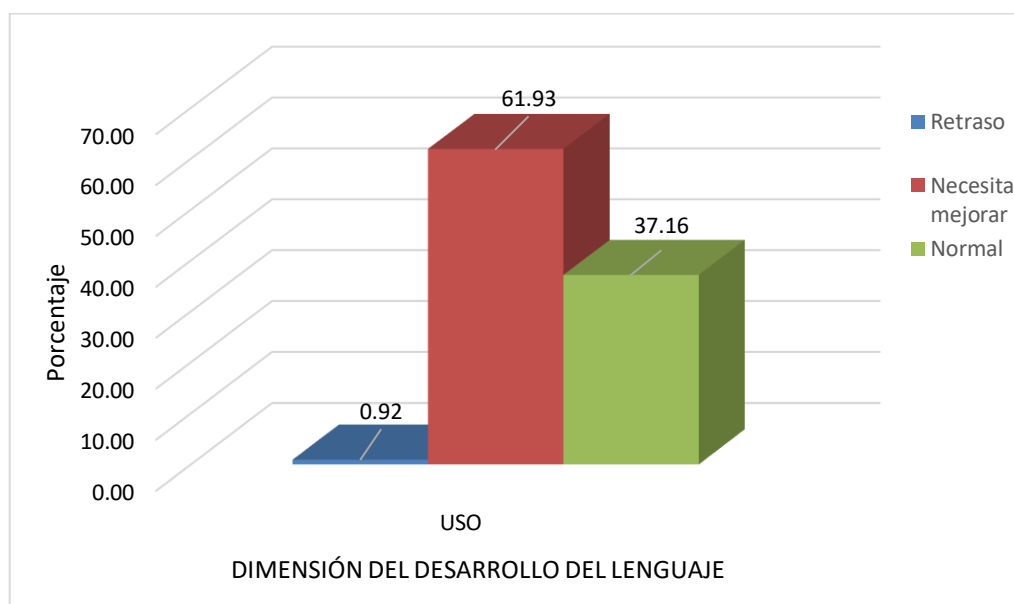


Figura 09. Dimensión del desarrollo del lenguaje oral: Uso
 Fuente: Tabla 21

En la tabla 21 y figura 09 mencionamos a la dimensión “Uso” del desarrollo del lenguaje oral y tenemos que, un 61.93% de los niños de tres años se encuentran en la categoría *necesita mejorar*, un 37.16% en la categoría *normal* y un 0.92% en la categoría *retraso*.

Esto quiere decir que, con respecto a la dimensión “Uso” del desarrollo del lenguaje oral, la mayor parte de los niños tres tres años se encuentra en la categoría *necesita mejorar* con un 61.93%.

4.2. Contrastación de hipótesis

Con los resultados presentados en tablas y figuras en base a los Instrumentos aplicados a los niños de tres años y a sus madres del Distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

4.2.1. Verificación de la Hipótesis General:

a) Planteamiento de la hipótesis estadística

Hipótesis nula:

H₀: No existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

Hipótesis alterna:

H₁: Existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

b) Nivel de significancia: $\alpha = 5\%$ 0.05

Para todo valor de la probabilidad igual o menor que 0.05, se rechaza H₀.

c) Elección de la prueba estadística: Prueba no paramétrica “tau b de Kendall” para correlacionar dos variables ordinales.

Tabla 22
Actitudes maternas y desarrollo del lenguaje oral

| Actitudes maternas | Desarrollo del lenguaje oral | | | | | | Total | |
|--------------------|------------------------------|-------|------------------|-------|--------|-------|-------|--------|
| | Retraso | | Necesita mejorar | | Normal | | f | % |
| | f | % | f | % | f | % | | |
| Deficiente | 26 | 11.93 | 21 | 9.63 | 9 | 4.13 | 56 | 25.69 |
| Moderado | 24 | 11.01 | 45 | 20.64 | 17 | 7.80 | 86 | 39.45 |
| Alto | 10 | 4.59 | 30 | 13.76 | 36 | 16.51 | 76 | 34.86 |
| Total | 60 | 27.52 | 96 | 44.04 | 62 | 28.44 | 218 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia, basado en los datos obtenidos de los instrumentos aplicados a los niños y a sus madres.

Tabla 23
Prueba estadística Tau b de Kendall

| | | Actitudes Maternas | Desarrollo del Lenguaje Oral |
|------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Tau b de Kendall | Actitudes Maternas | Coeficiente de correlación | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 218 |
| | Desarrollo de Lenguaje Oral | Coeficiente de correlación | .311** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 |
| | | N | 218 |
| | | | P – valor = (3.0221E-7) |

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia, basado en la aplicación de los instrumentos.

d) Regla de decisión:

Ho: ($p \geq 0.05$) \rightarrow No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) \rightarrow Rechazo la Ho

$P = 0,000$; $\alpha = 0.05 \rightarrow P < 0.05$ entonces se rechaza la Ho

Conclusión:

De acuerdo a los resultados de la tabla N 23 se rechaza la Ho, debido a que el valor de P ($3,0221E-7$) es menor que el nivel de significancia (0.05) y se concluye que existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

4.2.2. Contrastación de la hipótesis específica I

a) Planteamiento de la hipótesis estadística

Hipótesis nula:

H₀: El tipo de actitud que predomina más en las madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016, no es la actitud de sobreprotección.

Hipótesis alterna:

H₁: El tipo de actitud que predomina más en las madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016, es la actitud de sobreprotección.

b) Nivel de significancia: 0,05

Para todo valor de la probabilidad igual o menor que 0.05, se rechaza H₀.

c) Elección de la prueba estadística: Prueba paramétrica “Anova de un factor” y Prueba paramétrica “Post hoc de Tukey”, para comparar si existe diferencia entre tipos de actitudes maternas.

Tabla 24
Prueba paramétrica – Anova de un factor

| | Suma de cuadrados | Gl | Media cuadrática | F | Sig. |
|---------------------|----------------------|-----|---------------------|--------|------|
| Entre grupos | 8385.482 | 3 | 2795.161 | 64.993 | .000 |
| Dentro de grupos | 37330.385 | 868 | 43.007 | | |
| Total | 45715.867 | 871 | | | |

P – valor = (6.4798E-38)

Fuente: Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos del cuestionario de actitudes maternas.

Tabla 25
Prueba paramétrica Post hoc de Tukey

| HSD Tukey | | Subconjunto para alfa = 0.05 | | |
|------------------|------------|------------------------------|-------|-------|
| Actitudes | Frecuencia | 1 | 2 | 3 |
| Sobreprotección | 218 | 41.54 | | |
| Aceptación | 218 | | 38.49 | |
| sobreindulgencia | 218 | | | 34.30 |
| Rechazo | 218 | | | 34.10 |

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos obtenidos del cuestionario de actitudes maternas.

d) Regla de decisión:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Rechazo la Ho

$P = 0,000$; $\alpha = 0.05$ → $P < 0.05$ entonces se rechaza la Ho

Conclusión:

Los resultados de la tabla 24 dan como resultado que el valor de P ($6,4798E-38$) es menor que el nivel de significancia (0.05), por lo tanto se rechaza la H_0 , y se concluye con un nivel de confianza del 95% que el tipo de actitud que predomina más en las madres de niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, es la actitud de sobreprotección.

Complementando a los resultados tenemos la tabla 17 en donde observamos los promedios de las actitudes maternas y la actitud que obtuvo el mayor promedio (41.54) es la actitud de sobreprotección, lo cual nos indica que es la actitud que más predomina con un 95% de confianza. Así también tenemos la tabla 26 en donde la Prueba de post hoc de Tukey muestra 3 grupos distintos y nos indica que la actitud que se encuentra en primer lugar es la actitud de sobreprotección.

4.2.3. Contrastación de la hipótesis específica II

a) Planteamiento de la hipótesis estadística

Hipótesis nula:

H₀: El nivel de desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, según la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON – R), no se encuentran en la categoría “Necesita mejorar”.

Hipótesis alterna:

H₁: El nivel de desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016, según la Prueba del lenguaje oral Navarra Revisada (PLON – R), se encuentran en la categoría “Necesita mejorar”.

b) Nivel de significancia: $\alpha = 5\%$ 0.05

Para todo valor de la probabilidad igual o menor que 0.05, se rechaza H₀.

c) Elección de la prueba estadística: Prueba Estadística descriptiva Chi cuadrado bondad de ajuste.

Tabla 26
Desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años

| Lenguaje Oral | N observado | N esperado | Residuo |
|------------------|-------------|------------|---------|
| Retraso | 60 | 72.7 | -12.7 |
| Necesita mejorar | 96 | 72.7 | 23.3 |
| Normal | 62 | 72.7 | -10.7 |
| Total | 218 | | |

Fuente: Elaboración propia, basada en los resultados de la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON –R).

Tabla 27
Estadístico de Prueba Chi cuadrado bondad de ajuste

| Estadístico | Lenguaje Oral |
|-----------------|---------------------|
| Chi-cuadrado | 11.266 ^a |
| G1 | 2 |
| Sig. Asintótica | .004 |

P – valor = (0.004)

Fuente: Fuente: Resultado basado en los resultados de la prueba del lenguaje oral Plon –R.

d) Regla de decisión:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Rechazo la Ho

$P = 0,000; \alpha = 0.05 \rightarrow P < 0.05$ entonces se rechaza la Ho

Conclusión:

Los resultados de la tabla 27 da como resultado que el valor de P (0.004) es menor que el nivel de significancia (0.05), por lo tanto se rechaza la Ho y se concluye en que el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016 se encuentran en la categoría “Necesita mejorar” según la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON – R).

4.2.4. Contrastación de la hipótesis específica III

a) Planteamiento de la hipótesis estadística

Hipótesis nula:

H₀: No existe un grado de relación directa y significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

Hipótesis alterna:

H₁: Existe un grado de relación directa y significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, de Tacna 2016.

b) Nivel de significancia: $\alpha = 5\%$ 0.05

Para todo valor de la probabilidad igual o menor que 0.05, se rechaza H₀.

c) Elección de la prueba estadística: Prueba no paramétrica “Tau b de Kendall” para correlacionar dos variables ordinales y conocer la intensidad.

Tabla 23
Prueba estadística Tau b de Kendall

| | | Actitudes Maternas | Desarrollo del Lenguaje Oral |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Tau b de Kendall | Actitudes Maternas | Coefficiente de correlación | 1.000 |
| | | | .311** |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 218 |
| | Desarrollo de Lenguaje Oral | Coefficiente de correlación | .311** |
| | | | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .000 |
| | | N | 218 |

P – valor = (3.0221E-7)

** *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).*

Fuente: Elaboración propia, basado en los datos obtenidos de los instrumentos aplicados a los niños y a sus madres.

Tabla 28
Escala de grados de correlación

| Coeficiente | Interpretación |
|-------------|---|
| +1.00 | Correlación positiva perfecta |
| +0.90 | Correlación positiva muy fuerte. |
| +0.75 | Correlación positiva considerable. |
| +0.50 | Correlación positiva media. |
| +0.25 | Correlación positiva débil. |
| +0.10 | Correlación positiva muy débil. |
| 0.00 | No existe correlación alguna entre las variables. |
| -0.10 | Correlación negativa muy débil. |
| -0.25 | Correlación negativa débil. |
| -0.50 | Correlación negativa media. |
| -0.75 | Correlación negativa considerable. |
| -0.90 | Correlación negativa muy fuerte. |

Fuente: Hernández Sampieri (2014, p. 305) Metodología de la investigación educativa.

Tabla 29
Correlación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral

| Variable: Desarrollo del lenguaje Oral | Variable: Escala de Actitudes Maternas | Estadístico de prueba | valores | Interpretación |
|--|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Desarrollo del lenguaje oral | Actitud de Aceptación | Coeficiente de correlación | 0.184 | Si existe relación |
| | | Tau b de Kendall | | |
| | | Sig. (bilateral) | 0.003 | P < 0.05 |
| | | N | 218 | |
| | Actitud de Sobreprotección | Coeficiente de correlación | 0.296 | Si existe Relación |
| | | Tau b de Kendall | | |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | P < 0.05 |
| | | N | 218 | |
| | Actitud de Sobre indulgencia | Coeficiente de correlación | 0.082 | No existe relación |
| | | Tau b de Kendall | | |
| | | Sig. (bilateral) | 0.202 | P > 0.05 |
| | | N | 218 | |
| Actitud de rechazo | Coeficiente de correlación | 0.020 | No existe relación | |
| | Tau b de Kendall | | | |
| | Sig. (bilateral) | 0.750 | P > 0.05 | |
| | N | 218 | | |

Fuente: Elaboración propia, basado en los datos categóricos respecto a las sumas de los puntajes.

* Sig. (Bilateral) = P valor

d) Regla de decisión:

Ho: ($p \geq 0.05$) \rightarrow No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) \rightarrow Rechazo la Ho

$P = 0,000$; $\alpha = 0.05 \rightarrow P < 0.05$ entonces se rechaza la Ho

Conclusión:

De acuerdo a los resultados tenemos que en la Tabla 23 el valor de P ($3,0221E-7$) es menor que el nivel de significancia (0.05), por tanto se rechaza la Ho y se concluye en que existe un grado de relación directa y significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

Así también según los resultados obtenidos a través de la prueba estadística Tau b Kendall cabe mencionar que el cociente de correlación es 0.311, lo cual significa que el grado de correlación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años es positiva débil de acuerdo a la escala de grados de correlación de Hernández Sampieri.

4.1 Discusión

En el presente estudio denominado “*Actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016*”, se ha trabajado las variables: Actitudes maternas y desarrollo del lenguaje oral. En referencia a las actitudes maternas *Aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo*, Roth (1975). Así también se analizaron las dimensiones del desarrollo del lenguaje oral: Forma, contenido y uso, Habib (1994). Los resultados de ambas variables se analizan y discuten a continuación.

Con respecto a los resultados de las actitudes maternas en donde se utilizó la Escala de actitudes maternas de R. Roth, los resultados indican que la actitud que predomina más en las madres de los niños de tres años es la sobreprotección obteniendo el mayor promedio (41.54). Estas madres tienen un excesivo control sobre el niño, en donde se impide el desarrollo de su autonomía. De acuerdo a Rocha (2011) la sobreprotección consiste en conductas limitantes de la libertad en el momento en el que el hijo debe tener experiencias con su entorno, evitando la experimentación. En relación a los resultados encontrados, mencionamos el estudio realizado por Duárez (2005) sobre la relación entre las actitudes maternas y el nivel de socialización de los niños de 4 años en una población de 60 madres, se tuvo como resultado que las madres arrojan niveles altos en las actitudes de sobreprotección (49.05%) y rechazo (37.73%).

Los resultados de la evaluación del desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años según la Prueba del lenguaje Oral Navarra revisada (PLON –R) en donde se evalúan las dimensiones: *Forma, contenido y uso*, indican que los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva se encuentran en la categoría “necesita mejorar”. Es decir que éstos niños no han logrado alcanzar por completo lo esperado para su edad.

Con respecto a las dimensiones del desarrollo del lenguaje oral cabe señalar que en la dimensión *Forma*, un 64.68% de los niños de tres años se ubica en la categoría de *retraso*, lo cual indica que gran parte de éstos niños tiene dificultad en la producción de

sonidos, así como en la descripción y representación de la respuesta verbal. Así también se encontró que en la dimensión *Contenido* un 57.80% se encuentra en la categoría *normal*, siendo la más desarrollada, lo cual indica que gran parte de los niños de tres años poseen conocimiento previo sobre el significado de objetos y actividades, al respecto Piaget (1965) afirma que el desarrollo del pensamiento representacional permite al niño adquirir el lenguaje. Por otro lado en la dimensión *Uso* del desarrollo del lenguaje oral, la mayor parte de los niños se ubican en la categoría *necesita mejorar* con un 61.93%, esta dimensión hace referencia a la funcionalidad del lenguaje oral en circunstancias sociales (pragmática), por tanto los niños evaluados tendrían dificultades para pedir las cosas, narrar un cuento, continuar una conversación y como ajustar los comentarios a la perspectiva de un escucha. Uno de los postulados de Vygotsky (1973) considera que el uso social del lenguaje es la parte más importante a la hora de valorar el desarrollo del lenguaje.

Así también se comprobó que existe un grado de relación directa y significativa entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral en los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016 , así mismo se conoció que la intensidad de la correlación determinada es positiva débil, esto se explica debido a que las actitudes de aceptación y sobreprotección se relacionan con el desarrollo del lenguaje oral, siendo la mayor parte, sin embargo las actitudes de sobreindulgencia y rechazo no se relacionan con el desarrollo del lenguaje oral las cuales constituyen una menor proporción.

Al respecto es importante mencionar investigaciones que guardan similitud con la presente investigación en cuanto a las variables estudiadas y los resultados obtenidos; Guevara (2004), realizó la investigación actitudes maternas y problemas conductuales de escolares de 6 a 11 años de una Institución educativa de Breña, con una muestra de 166 escolares y sus madres, en donde obtuvo como resultado que las actitudes maternas de sobreprotección, sobre indulgencia y rechazo están relacionadas con un nivel de significación moderada con los problemas de conducta; Doménique (2012) en su investigación denominada *Actitudes maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la Red N°10 del Callao* con una muestra de 230 madres, tuvo como resultado que existe una relación significativa negativa débil entre las actitudes de sobreprotección y

habilidades sociales de los niños y niñas, llegando a la conclusión de que a mayor actitud materna de sobreprotección, se presentan menores habilidades sociales; Quispe (2012) en su estudio denominado *Relación del desarrollo del lenguaje oral con la sobreprotección de los padres en los niños de 5 años del centro educativo inicial Alfonso Ugarte 396 del distrito Gregorio Albarracín de Tacna-2012*, con una muestra de 50 niños y sus madres, tuvo como resultado que el 76% de niños son sobreprotegidos por sus padres, llegando a la conclusión de que los niños que son sobreprotegidos en su gran mayoría presentan problemas en el área de lenguaje oral, por cuanto su autonomía es limitada no existe un desarrollo correcto de la expresión oral, esta realidad conllevaría en el futuro a problemas de aprendizaje; Cáceres & Cáceres & Gonzales (2010) buscaron determinar *las características socioculturales, ingreso económico y las actitudes de las madres de niños de 1 a 4 años con retraso de lenguaje en la ciudad de Lima*, con una muestra de 74 madres, los resultados obtenidos en la investigación determinaron que la mayor parte de las madres tienen una estructura familiar mono parental, grado de instrucción es secundaria, solteras, adultas jóvenes, provienen de la costa y su ingreso económico es bajo – medio, además se encontró tienen una actitud de sobreprotección.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.
2. Se encontró que la actitud que predomina más en las madres de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva de Tacna 2016, es la actitud de sobreprotección.
3. Se determinó que el desarrollo del lenguaje de los niños de tres años se encuentra en la categoría necesita mejorar de acuerdo a la evaluación realizada mediante la prueba del lenguaje oral Navarra revisada (PLON-R). Así también se encontró que la dimensión *Contenido* es la más desarrollada por los niños de tres años y la dimensión *Forma* es en donde tienen mayor dificultad.
4. La relación entre las actitudes maternas y el desarrollo del lenguaje oral es directa y significativa. La intensidad de la correlación determinada es positiva débil, debido a que las actitudes de sobreprotección y aceptación se relacionan con desarrollo del lenguaje oral, mientras que las actitudes de sobreindulgencia y rechazo no guardan relación con el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2016.

SUGERENCIAS

1. Implementar talleres de capacitación docente referentes al trabajo con las madres de familia en cuanto a la orientación sobre la crianza y el empleo de estrategias que permitan fomentar la autonomía de sus hijos.
2. Se recomienda a las Instituciones educativas del nivel inicial la elaboración y ejecución de programas de intervención orientados a mejorar el desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años en donde se incluyan actividades orientadas a desarrollar las dimensiones del lenguaje oral: Forma, contenido y uso.
3. En cuanto a las futuras aplicaciones de instrumentos, se sugiere que se realice una charla previa de concientización dirigida a las madres para lograr una mayor predisposición y buenos resultados.
4. Continuar investigando acerca del desarrollo del lenguaje oral de los niños de tres años y las variables que posiblemente guarden relación como las características sociodemográficas, la comparación de diferentes estratos sociales, la escuela pública y privada, estimulación del lenguaje oral, estrategias lo favorezcan, etc., con el objetivo de ampliar la causalidad de la problemática encontrada.

REFERENCIAS

- Arévalo, E. (2005). *Adaptación y estandarización de la escala de actitudes maternas hacia la relación madre-hijo* (R, Roht). Trujillo, Perú: Universidad privada Antenor Orrego.
- Ainsworth, M. (2002). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Estados Unidos: Erlbaum.
- Allport, G. W. (1935). Attitudes. En C. Murchison (Ed.), *Handbook of Social Psychology* Worcester, MA: Clark University Press, p.798-884.
- Andrade, J. & Márquez, C. (2010), *Lógica, lenguaje y significado*. Bogotá Colombia: Universidad del Rosario.
- Bakwin, H. & Morris, R. (1974). *Desarrollo psicológico del niño normal y patológico*. México: Nueva Editorial Interamericana.
- Bowlby, J. (1968). *Los cuidados maternos y salud mental*. Estados Unidos: Washington.
- Bowlby, J. (1985). *La separación (El apego y la pérdida II)*. Buenos Aires: Paidós
- Bruner, J. (1977). *Early social interaction and language acquisition*. In H. R. Schaffer (ed.) *Studies in Mother-infant Interaction* (p. 271–289). London: Academic Press.
- Carratalá, E. & Ilieva, K. (2016). *Variables familiares relacionadas con el desarrollo cognitivo y comunicativo en el primer ciclo de educación infantil*, España: Revista de la Universidad San Miguel Hernández, Psicología Clínica.

- Covarrubias, A. (2006). *Autoregulación afectiva en la relación madre-hijo. Una perspectiva histórico cultural Psicología y Ciencia Social*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Castañeda, P. (1999), *El lenguaje verbal del niño: ¿Cómo estimular, corregir y ayudar para que aprenda a hablar bien?* Lima: UNMSM.
- Chomsky, N. & Otero, C. (1970) *Aspectos de la teoría de la sintaxis*. Madrid: Aguilar.
- Elkonin, D. (1995). *Desarrollo del lenguaje en el niño*. Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Eagly, A. & Chaiken, S. (1993). *The psychology of attitudes*. Fort Worth, TX: EE.UU: Harcourt Brace Jovanovich College, p.56
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). *Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research*. Estados Unidos: Reading, MA -Addison-Wesley.
- Ferdinand de Saussure (1988). *Escritos de lingüística general* (editado en el año 2002 por Simon Bouquet, Rudolf Engler, Antoinette Weil). París: Gallimard.
- Flores, C. & Maldonado F. (1880) *Sobreprotección infantil y sus consecuencias*.
Disponible en: URL: <http://ride.org.mx/docs/publicaciones/02/02-082009.pdf>.
- Hernández-Pina, F. (1984) *Trabajo de investigación, Actitudes lingüísticas parentales y desarrollo del lenguaje infantil. Infancia y Aprendizaje*. Universidad de Murcia-España.

- Hurlock. E. (1993). *Psicología del desarrollo*. Argentina: Prentice Hall Hispanoamericana.
- Hemsing, W. (1988). *El miedo en los niños*. Buenos Aires: Kapeluz.
- Habib, M. (1994). *Bases neurológicas de las conductas*. Barcelona: Masson S.A.
- Kohlberg, L.; Power, F. & Higgins, A. (1997) *La educación moral según Lawrence Kohlberg*. Barcelona: Gedisa.
- Lewandowski, Th. (1995), *Diccionario de lingüística*, España: Madrid, Cátedra.
- López, J. (2014). *Lenguaje oral en niños del nivel inicial de la Institución Educativa N° 303 del distrito de Nuevo Chimbote*. Chimbote, Perú: ULADECH Católica.
- Martínez y Noriega (2006), “*Análisis comparativo en las actitudes hacia la relación madre-niño, en madres con pareja respecto a aquellas sin pareja conyugal*”. Perú: Universidad César Vallejo de Trujillo.
- Marder, S. (2011). *Resultados de un programa de alfabetización temprana. Desempeño en lectura en niños de sectores en desventaja socio económica*. México: Revista Interdisciplinaria. N° 1 Vol 28
- Martínez, E. (1998), *Análisis espectrográfico de los sonidos del habla*. Barcelona: Ariel.
- Madrigal, T. (2001). *Estimulación del desarrollo del lenguaje oral en los niños que cursan la educación inicial en una zona prioritaria*. Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
- Mendoza, B. (2010). *Manual de Auto control de enojo. Tratamiento Cognitivo-Conductual*. México: El Manual Moderno.

- Ministerio de Educación (2009). *Propuesta pedagógica de educación inicial. Guía curricular*. Lima: Ministerio de educación.
- Nevid, J. (2011). *Psicología, conceptos y aplicaciones*. México: Editorial. Cengage
- Negro, M. & Traverso, A. (2001). *Relación entre la conciencia Fonológica y la lectura Inicial en alumnos de primer grado de Educación Primaria de los centros educativos “Héroes del Cenepa” y “Viña alta” de la Molina*. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Papalia, D. Wendkos, S. & Duskin, R. (2004) *Desarrollo Humano*. (Novena edición). México: Mc Graw Hill.
- Papalia, D. Wendkos, S. & Duskin, R. (2009) *Desarrollo Humano*. (Undécima edición). México: Mc Graw Hill.
- Pérez, O. & Roig, E. (1997). *Retraso de adquisición del lenguaje. Casos clínicos en logopedia*. Barcelana: Masson.
- Piaget J. (1984). *Lenguaje y Pensamiento del niño pequeño*. Barcelona: Paidós Educador
- Piaget J. (1965). *Psicología del niño*. Estados Unidos: Nueva York.
- Kanner, L. (1971). *Psiquiatría Infantil*. Buenos Aires: Paidós
- Rodríguez, C. (2011). *El lugar de la gramática en la enseñanza de la lengua*. Barcelona: Graó, p. 91-106.
- Ramos, J., Cuadrado, I., & Fernández, I. (2008). *Prueba para la evaluación del lenguaje oral – ELO*. Madrid: EOS.

Roth, R. (1965). *Escala de actitudes hacia la relación madre-niño*. Estados Unidos: Universidad de Illinois.

Spitz, R. (1996). *El primer año de vida del niño*. Mexico: Fondo de cultura económica

Torres de Di Giano, M. (1992). *Estimulación temprana hacia la humanización*. Brasil: Actilibro S. A.

Triandis, H. (1971). *Attitude an Attitude Change* (Volume 2 of Wiley Foundations of Social Psychology Series Wiley Tax and Business Guides for Professionals), Estados Unidos: The University of California.

Vygotsky, L. (1973). *Lenguaje y pensamiento*. Buenos Aires: La pléyade. (Original en Ruso 1934).

Winnicott, D. (1991) *Conozca a su niño*, Barcelona: Paidós

ANEXOS

ESCALA DE ACTITUDES DE LA RELACION MADRE – NIÑO
(R. Roth)

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente, luego marque con un aspa (X) en el recuadro que considere correcta en su opinión o sentimiento, en la hoja de respuestas, utilizando los siguientes criterios (alternativas):

- Marque debajo de **CA**, cuando usted esté completamente de acuerdo con la afirmación.
- Marque debajo de **A**, cuando usted esté de acuerdo con la afirmación
- Marque debajo de **I**, cuando usted este indecisa con la afirmación.
- Marque debajo de **D**, cuando usted esté en desacuerdo con la afirmación
- Marque debajo de **CD**, cuando usted esté completamente en desacuerdo con la afirmación.

Conteste a todas las afirmaciones, pero marcando solo una de las alternativas, que considere adecuada. Debe cuidar que su respuesta coincida con la afirmación, para ello se encuentran enumerados de forma horizontal, siga el orden de la numeración.

**NO ESCRIBA NI REALICE MARCA ALGUNA EN ESTE CUESTIONARIO,
SUS RESPUESTAS LO HARÁ EN LA HOJA DE RESPUESTAS**

-
1. Una madre debería aceptar las posibilidades que su niño tiene.
 2. Una madre debería proporcionarle a su hijo (a) todas las cosas que ella no tuvo Cuando niña.
 3. Considero que un niño no está en falta cuando hace algo malo.
 4. La disciplina estricta es muy importante en la crianza de los niños
 5. Cuando la madre tiene problemas con su hijo, al cual no sabe cómo tratar, ella debe buscar la ayuda apropiada.
 6. Una madre debe estar permanentemente al cuidado de los alimentos que ingiere su hijo (a).
 7. La obligación de una madre es preocuparse porque su niño(a), tenga todo lo que desea.
 8. Es bueno para el niño ser separado de sus padres por breves temporadas (1 ó 2 meses).
 9. Los niños(as) tienen sus propios derechos.
 10. Un niño o niña, hasta los 7 años no debe jugar solito por tanto la madre debe acompañarlo.
 11. Pienso que no es necesario que una madre discipline a su niño (a).
 12. Cuando una madre desapruaba una conducta de su niño, ella debe señalarle repetidas veces las consecuencias de esa conducta.
 13. Es posible que un niño (a) a veces se moleste con su madre.
 14. Una madre debe defender a su hijo de las críticas de los demás
 15. No tiene nada de malo que los padres dejen que el niño(a) juegue en el Nintendo o vea TV el tiempo que desee.

16. Mi niño no tiene la gracia ni es tan sociable como la mayoría de los otros niños de su edad.
17. Los niños(as) pequeños(as) son como los juguetes que sirven para entretener a sus padres.
18. Una madre debería averiguar sobre el desenvolvimiento de su niño (a) en la escuela (relaciones con profesores y compañeros, sobre sus tareas) como mínimo tres veces por semana.
19. Yo muchas veces amenazo castigar a mi niño (a), pero nunca lo hago.
20. Para criar a un niño (a), no importa el método que utilice la madre, lo importante es criarlo como ella piensa.
21. Traer un bebé al mundo no implica para los padres modificar su forma de vida.
22. Una madre debe ayudar a su hijo (a) y hacerle la tarea cuando él no puede.
23. Si al niño no le gusta los alimentos que le sirven, no está mal que proteste hasta que se los cambien por algo que le agrade.
24. Con un entrenamiento estricto un niño puede llegar a hacer prácticamente todo.
25. Disciplinar a un niño significa ponerle límites.
26. Una madre nunca debería dejar a su hijo solo, expuesto a sus propios medios (capacidades, habilidades).
27. Los padres responsables deben preocuparse porque su niño tenga una propina fija.
28. Una madre debe dejar que la profesora utilice los métodos disciplinarios que considere cuando su hijo o hija no cumple las normas.
29. Los niños(as) deben ser vistos pero no ser oídos.
30. Es responsabilidad de la madre cuidar que su niño (a) no este triste.
31. La madre debe recostarse todas las noches con su niño (a) hasta que éste(a) logre dormirse, como parte de su rutina diaria.
32. Muchas cosas que mi niño hace me fastidia.
33. No me gusta cuando mi niño(a) manifiesta abiertamente sus emociones (tristeza, cólera, alegría, miedo, amor)
34. Un niño(a) mayor de 3 años necesita más de cuatro controles médicos al año.
35. A un niño no se le debe resonrar, por arrancharle cosas a un adulto
36. El niño es como un adulto en miniatura.
37. Como chuparse el dedo no es hábito higiénico, considero que es necesario que una madre tome medidas para que su hijo (a) no lo siga haciendo.
38. Una madre no debe confiar en su niño (a) para que haga cosas él solo.
39. Cuando el niño llora debe tener inmediatamente la atención de la madre.
40. La madre debe dejar la alimentación de pecho lo antes posible.
41. A una madre no le ayuda mucho hablar con su niño (a) de sus proyectos personales.
42. Prefiero mantener a mi niño (a) cerca de mí por los peligros a los que se expone cuando juega lejos.
43. Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi niño(a) me hace.
44. A menudo le juego bromas a mi hijo sabiendo que a él le disgustan.
45. Un niño(a) debe complacer en todo a sus padres.
46. Creo que, aun cuando mi niño (a) tuviera más de 6 años, es mejor que yo lo (a) bañe porque no puede hacerlo solo.
47. Una madre debe ver siempre que las demandas de su niño (a) sean atendidas.
48. A menudo los niños actúan como si estuvieran enfermos cuando en realidad no lo están.

REVISE TODAS SUS RESPUESTAS**PROTOCOLO DE LA ERMN DE Roth**

NOMBRES Y APELLIDOS:.....EDAD:.....

ESTADO CIVIL:.....INSTRUCCIÓN:.....

OCUPACIÓN:..... NOMBRE DEL NIÑO:.....EDAD:.....

ESCOLARIDAD:..... FECHA DE HOY:.....

| Nº | CA | A | I | D | CD | Nº | CA | A | I | D | CD |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 41 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| AREAS | Puntaje Directo |
|-----------------|-----------------|
| ACEPTACIÓN | |
| SOBREPROTECCIÓN | |
| SOBREINDUGENCIA | |
| RECHAZO | |

PLON-R

Prueba de Lenguaje Oral Navarra – Revisada 3 años

| | | | | | |
|-----------------------|---|-------------|---------------------|-----|-------|
| Apellidos y nombres | : | | AÑO | MES | DÍA |
| Sexo | : | F ___ M ___ | Fecha de examen | : | |
| Grado | : | | Fecha de nacimiento | : | |
| Institución Educativa | : | | Edad | : | |
| Examinador | : | | | | |

RESUMEN DE PUNTUACIONES – PERFIL DE RENDIMIENTO

| | | PD | PT |
|--|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Forma | Puntuación total (Máx: 9) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fonología | | <input type="text"/> | |
| Morfología y sintaxis | | <input type="text"/> | |
| Repetición de frases | | <input type="text"/> | |
| Expresión verbal espontánea | | <input type="text"/> | |
| Contenido | Puntuación total (Máx: 6) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Léxico | | <input type="text"/> | |
| Nivel comprensivo | | <input type="text"/> | |
| Nivel expresivo | | <input type="text"/> | |
| Identificación de colores | | <input type="text"/> | |
| Relaciones espaciales | | <input type="text"/> | |
| Partes del cuerpo | | <input type="text"/> | |
| Acciones básicas | | <input type="text"/> | |
| Uso | Puntuación total (Máx: 3) | <input type="text"/> | |
| Expresión espontánea ante una lámina | | <input type="text"/> | |
| Interacción espontánea a lo largo de la prueba | | <input type="text"/> | |
| PUNTUACION TOTAL PLON - R (MAX: 14) | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | Retraso | Necesita mejorar | Normal |
|--------------|---------|------------------|--------|
| Forma | • | • | • |
| Contenido | • | • | • |
| Uso | • | • | • |
| TOTAL PRUEBA | • | • | • |

FORMA

I. FONOLÓGÍA

Instrucciones: "Te voy a enseñar unos dibujos y tú me vas a decir, cómo se llaman"

¿Qué es esto? (Enseñar láminas y repetir la instrucción al principio de cada fonema).

| FONEMA | PALABRA | PRODUCCIÓN VERBAL |
|--------|---------|-------------------|
| b | bota | |
| | Cubo | |
| ch | chancho | |
| | cuchara | |
| k | casa | |
| | pico | |
| m | mesa | |
| | cama | |
| n | nariz | |
| | mano | |
| | jabón | |

| FONEMA | PALABRA | PRODUCCIÓN VERBAL |
|--------|---------|-------------------|
| p | pato | |
| | copa | |
| t | tomate | |
| | pata | |
| ie | pie | |
| ue | huevo | |
| ua | agua | |
| st | canasta | |
| sp | espada | |
| sk | mosca | |

1 punto: ningún error en los fonemas de su edad
0 puntos: cualquier error en los fonemas de su edad

PUNTUACIÓN _____

II. MORFOLOGÍA – SINTAXIS

1. Repetición de frases

INSTRUCCIONES:

"Escucha atentamente porque ahora yo voy a decir una frase y luego tú la vas a repetir". ¿Entendiste?

EJEMPLO: "Quiero jugar". Repite lo que dije

FRASES:

A. Tengo dedos en los pies.

Producción verbal:

Número de elementos repetidos:

2 puntos: 5 o más elementos repetidos en cada frase
1 punto: 5 o más elementos repetidos en una frase
0 puntos: 4 o menos elementos repetidos en una frase

B. El niño está en la cama.

Producción verbal:

Número de elementos repetidos:

PUNTUACIÓN _____

2. Expresión verbal espontánea

INSTRUCCIONES:

"Ahora te voy a enseñar un dibujo (Mostrar LAMINA 1). Fíjate bien y cuéntame todo lo que pasa ahí".

Producción Verbal:

Comunicación gestual:

2 puntos : 2 o más frases producidas

1 punto : 1 frase producida

0 puntos: ninguna frase producida

PUNTUACIÓN _____

CONTENIDO

I. LÉXICO

1. Nivel comprensivo

INSTRUCCIONES:

"Vamos a mirar esta lámina (MOSTRAR LÁMINA 2), ahora vas a buscar y señalar el/la..."

| | | |
|---------|---|---|
| árbol | + | - |
| pájaro | + | - |
| cuchara | + | - |
| vaso | + | - |
| silla | + | - |
| manzana | + | - |

1 punto : todos los elementos nombrados correctamente
0 puntos: 5 o menos elementos nombrados correctamente

PUNTUACIÓN _____

2. Nivel expresivo

INSTRUCCIONES:

"Vamos a mirar esta lámina (MOSTRAR LÁMINA 3), ahora me vas a decir (señalar el dibujo) ¿Qué es esto?"

| | | |
|----------|---|---|
| avión | + | - |
| caballo | + | - |
| teléfono | + | - |
| lentes | + | - |
| pantalón | + | - |
| pera | + | - |

1 punto: todos los elementos nombrados correctamente
0 puntos: 5 o menos elementos nombrados correctamente

PUNTUACIÓN _____

II. IDENTIFICACIÓN DE COLORES

INSTRUCCIONES:

"Ahora vamos jugar con estas fichas de colores: Quiero que cojas la ficha de color(Mezclar las fichas después de cada intento)

| | | |
|----------|---|---|
| rojo | + | - |
| verde | + | - |
| amarillo | + | - |
| azul | + | - |

1 punto: coge correctamente las 4 fichas

0 puntos: coge 3 o menos fichas correctamente

PUNTUACIÓN _____

III. RELACIONES ESPACIALES

INSTRUCCIONES:

"Ahora vamos jugar con este carrito y este vaso (poner los materiales sobre la mesa de evaluación): Quiero que cojas el carrito y lo pongas del vaso

| | | |
|-----------------|---|---|
| arriba | + | - |
| abajo | + | - |
| dentro del vaso | + | - |
| fuera del vaso | + | - |

1 punto : todas las respuestas correctas
0 puntos: 3 o menos respuestas correctas

PUNTUACIÓN _____

| |
|------------|
| USO |
|------------|

IV. PARTES DEL CUERPO

INSTRUCCIONES: "Quiero que señales tu..."

EJEMPLO: boca

| | | |
|---------------|---|---|
| <i>cabeza</i> | + | - |
| <i>ojos</i> | + | - |
| <i>manos</i> | + | - |
| <i>nariz</i> | + | - |
| <i>pies</i> | + | - |
| <i>orejas</i> | + | - |
| <i>pelo</i> | + | - |

1 punto: todas las partes del cuerpo señaladas correctamente 0 puntos: 6 o menos respuestas correctas

PUNTUACIÓN _____

I. EXPRESIÓN ESPONTÁNEA ANTE UNA LÁMINA.

| | | |
|-----------------|---|---|
| <i>Denomina</i> | + | - |
| <i>Describe</i> | + | - |
| <i>Narra</i> | + | - |

2 puntos: describe o narra

1 punto: denomina

0 puntos: no denomina

PUNTUACIÓN _____

II. INTERACCIÓN ESPONTÁNEA DURANTE LA PRUEBA.

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| <i>Ha solicitado información</i> | + | - |
| <i>Ha pedido atención</i> | + | - |
| <i>Ha autorregulado su acción</i> | + | - |

1 punto : 1 o más respuestas observadas

0 puntos: ninguna respuesta observada

PUNTUACIÓN _____

V. IDENTIFICAR ACCIONES BÁSICAS

INSTRUCCIONES:

"Vamos a mirar esta lámina (MOSTRAR LÁMINAS), ahora tú me vas a decir ¿Qué está haciendo el/la niño/a?"


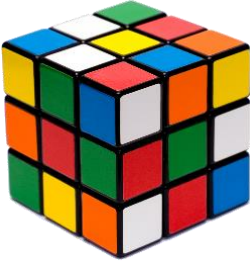









| | | |
|-----------|--------|-------|
| Lámina 4: | Comer | _____ |
| Lámina 5: | Pintar | _____ |
| Lámina 6: | Jugar | _____ |
| Lámina 7: | Llorar | _____ |
| Lámina 8: | Dormir | _____ |
| Lámina 9: | Orinar | _____ |









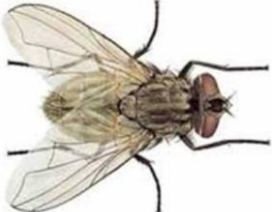

1 punto : todas las respuestas correctas

0 puntos: 5 o menos respuestas correctas

PUNTUACIÓN _____

Observaciones

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fonema / b / (bota)  | | Fonema / b / (cubo)  | |
| Fonema / ch / (chancho)  | Fonema / ch / (cuchara)  | Fonema / k / (casa)  | |
| Fonema / k / (pico)  | | Fonema / m / (mesa)  | Fonema / m / (cama)  |
| Fonema / n / (nariz)  | Fonema / n / (mano)  | Fonema / n / (jabón)  | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>Fonema / p / (pato)</p>  | <p>Fonema / p / (copa)</p>  | <p>Fonema / t / (tomate)</p>  | <p>Fonema / t / (pata)</p>  |
| <p>Fonema / ie / (pie)</p>  | <p>Fonema / ue / (huevo)</p>  | | |
| <p>Fonema / ua / (agua)</p>  | <p>Fonema / st / (canasta)</p>  | | |
| <p>Fonema / sk / (mosca)</p>  | <p>Fonema / sp / (espada)</p>  | | |

