



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE LAS ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD Y EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE LIMA Y
HUARAZ: UN ANÁLISIS COMPARATIVO**

**PRESENTADA POR
CARIDAD CAROLINA PLASENCIA HUAMAN**

**ASESOR
SERGIO ALEXIS DOMINGUEZ LARA**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

LIMA – PERÚ

2017



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

La autora sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de Ciencias de la Comunicación Turismo y Psicología
Escuela Profesional de Psicología

RELACION ENTRE LAS ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD Y EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE LIMA Y HUARAZ:
UN ANÁLISIS COMPARATIVO

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en
Psicología

Presentada por:

PLASENCIA HUAMAN, CARIDAD CAROLINA

Asesor:

Mg. DOMINGUEZ LARA, SERGIO ALEXIS

LIMA, PERÚ
2017

A Dios y a la Virgen, por haberme dado la vocación de Psicóloga,
A mi abuelo, quién antes de irse, supo lo contenta que era viviendo mi profesión.
A mi Padres y hermanos, quienes me educaron en la vida y el amor.
A mi asesor, Sergio, por haber sido un maestro en todo momento.
A mis amigos, que fueron la gota de alegría en los momentos de cansancio.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
PORTADA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
INDICE DE CONTENIDO	iii
INDICE DE TABLAS	iv
INDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION	11
CAPITULO I MARCO TEORICO	13
1.1 Marco Teórico	13
1.1.1 Antecedentes de la investigación	13
1.1.1.1 Internacionales	13
1.1.1.2 Nacionales	17
1.1.2 Bases teóricas	18
1.1.2.1 Discapacidad	18
1.1.2.1.1 Antecedentes Históricos y Evolución de Conceptos	18
1.1.2.1.2 Personas con Discapacidad en el Perú	21
1.1.2.2 Discapacidad e Inclusión Educativa	23
1.1.2.2.1 Exclusión, Inclusión y Discapacidad	23
1.1.2.2.2 Educación Inclusiva	24
1.1.2.2.3 Marco Político Nacional e Internacional	26
1.1.2.2.4 Actitudes	28
1.1.2.3 Actitudes Hacia las Personas con Discapacidad	30

1.1.2.4 Empatía	33
1.1.2.5 Actitudes Hacia las Personas con Discapacidad y Empatía	35
1.1.2.6 Diferencias Culturales	37
1.2. Planteamiento del Problema	40
1.2.1 Descripción de la realidad problemática	40
1.2.2 Formulación del problema	45
1.2.3 Objetivos de la investigación	45
1.2.4 Justificación de la investigación	46
CAPITULO II HIPOTESIS Y VARIABLES	48
2.1 Formulación de hipótesis principales	48
2.1.1 Hipótesis general	48
2.1.2 Hipótesis específicas	48
2.2 Participantes	48
2.3 Variables Controladas	49
CAPITULO III METODOLOGIA	50
3.1 Diseño Metodológico	50
3.2 Técnicas de Recolección de Datos	50
3.3 Análisis de datos	52
3.4 Aspectos Éticos	53
CAPITULO IV RESULTADOS	54
4.1 Análisis Preliminar	54
4.2 Contraste de Hipótesis	56
CAPITULO V DISCUSION	64

CONCLUSIONES	72
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS	74
ANEXOS	83

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 <i>Análisis estadístico descriptivo de las variables en la muestra de escolares de Huaraz.</i>	54
Tabla 2 <i>Análisis estadístico descriptivo de las variables en la muestra de escolares de Lima</i>	55
Tabla 3 <i>Análisis de la dimensión Valoración de Capacidades y las Subdimensiones de la Empatía en escolares de Huaraz.</i>	56
Tabla 4 <i>Análisis de la dimensión Reconocimiento y las Subdimensiones de</i>	57
Tabla 5 <i>Análisis de la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz.</i>	57
Tabla 6 <i>Análisis de la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz</i>	58
Tabla 7 <i>Análisis de la dimensión Asunción y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz.</i>	58
Tabla 8 <i>Análisis de la dimensión Valoración de Capacidades y las Subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.</i>	59
Tabla 9 <i>Análisis de la dimensión Reconocimiento y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.</i>	59
Tabla 10 <i>Análisis de la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima</i>	60
Tabla 11 <i>Análisis de la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.</i>	60
Tabla 12 <i>Análisis de la dimensión Asunción de Roles y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.</i>	60
Tabla 13 <i>Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Valoración de Capacidades y las subdimensiones de la empatía en escolares de Lima y Huaraz.</i>	61
Tabla 14 <i>Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Reconocimiento y las subdimensiones de la empatía en escolares de Lima y Huaraz.</i>	62

Tabla 15	62
<i>Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz.</i>	
Tabla 16	62
<i>Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz.</i>	
Tabla 17	63
<i>Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Asunción de Roles y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz</i>	

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Diseño metodológico.	44

RESUMEN

El objetivo del presente estudio es determinar si existen diferencias en cuanto a la relación entre actitudes hacia la discapacidad y empatía en estudiantes de Lima y Huaraz de educación secundaria en Instituciones Educativas Nacionales.

El tipo de estudio es un diseño comparativo; el diseño muestral es intencional. La muestra está conformada por aproximadamente 325 adolescentes entre las edades de 12 y 15 años, pertenecientes a dos Instituciones Educativas Nacionales resaltantes de cada ciudad. Los instrumentos utilizados para llevar a cabo este análisis fueron la Escala de Actitudes hacia la Discapacidad elaborada por Verdugo, Jenaro & Arias (1994) y el Interpersonal Reactivity Index (IRI) elaborada por Davis en 1983. Se concluye que existen diferencias con respecto a las correlaciones de las variables, valoración de capacidades y limitaciones con preocupación empática, calificación genérica y fantasía; mientras que en la correlación implicancia personal y toma de perspectiva se hallaron similitudes.

Palabras clave: Actitudes, Discapacidad, Empatía, Escolares, Lima, Huaraz.

ABSTRACT

The aim to this study was to compare the relation between the attitudes toward persons with disabilities and the empathy in students from Lima city and Huaraz city who was studding in a public school. The methodologic design was correlational and the sample was of 325 persons between 12 and 15 years old. Was administered the attitude toward people with disabilities scale (Verdugo, Jenaro & Arias, 1994) and the Interpersonal Reactivity Index (IRI) by Davis (1983). It is concluded that the relations between Assessment of capacities and limitations, empathic concern, generic qualification and fantasy are different but the relations between personal implication and perspective are similar.

Keywords: Attitudes, Disability, Empathy, Students, Lima, Huaraz.

INTRODUCCIÓN

El término discapacidad actualmente engloba una serie de términos, recalcando tanto las deficiencias como las limitaciones que puedan tener estas personas, tanto en la parte corporal-biológica, como también las dificultades para relacionarse con los demás y a su vez poder realizar tareas de manera independiente (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2001).

Así también la Organización de las Naciones Unidas (2006), refiere que la discapacidad sería el resultado de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras de su entorno. Es así que es importante conocer a qué se debe la existencia de estas barreras que dificultan a la interacción plena o el vínculo de las personas con discapacidad con aquellas que no poseen deficiencias.

La inclusión es un nuevo enfoque que se está dando en diversos países, en algunos en mayor o en menor medida, ya sea desde una perspectiva política o educativa; así mismo la atención de diversas instituciones con respecto a los temas de discapacidad e inclusión, surgen porque hoy en día descubren barreras que limitan el pleno cumplimiento, ya sea por el entorno físico, interpersonal o a su vez políticas de centros educativos y laborales (Henaó & Kerguelen, 2013). Es por ello que cabe recalcar que antes de llevar a cabo un proyecto en que involucre una

gran cantidad de personas, es necesario un acercamiento a menor escala, es decir conocer aquellos orígenes y puntos claves que pueden ayudar a un buen cumplimiento de una cultura inclusiva.

El presente estudio tiene como objetivo conocer, ahondar y determinar con respecto a las actitudes que presenten los estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de distintas ciudades en un mismo país en relación con la empatía y a su vez comparar estas correlaciones de los escolares. Con la finalidad de aportar a aquellos próximos estudios con respecto a la inclusión, los cuales no solo deben dirigirse hacia una parte específica, sino más bien hacía ambas, para reconocer en qué medida un proyecto de inclusión podría favorecerles o desfavorecerles.

Con esta finalidad, la investigación ha sido elaborada en cinco capítulos. El primero contiene el marco teórico. El segundo es acerca de la formulación de hipótesis y variables. El tercero hace referencia de la metodología que se ha usado en el presente estudio y el cuarto acerca de los resultados que se han tenido del estudio. En el quinto se ha centrada en la discusión de lo hallado y por último se tiene las conclusiones, recomendaciones de la presente investigación.

CAPITULO I MARCO TEÓRICO

1.1 Marco Teórico

1.1.1 Antecedentes de investigación

Identificar los antecedentes del presente estudio, ayudan a tener un panorama acerca de las variables que se han ido investigando a lo largo de los años; sin embargo cabe resalta que esta investigación tiene como finalidad reconocer la importancia de como las dimensiones actitudes hacia la discapacidad y la empatía han ido evolucionando a lo largo de los años y en diferentes culturas y como a su vez, estas puedan ser percibidas de diferentes maneras.

1.1.1.1 Internacionales

Muratori, Guntín y Delfino (2010) tuvieron como objetivo describir las actitudes hacia las personas con discapacidad en estudiantes adolescentes de dos escuelas ubicadas en la zona norte de Buenos Aires. La muestra estuvo compuesta por 265 adolescentes, pertenecientes a dos instituciones católicas y privadas (una de ellas contaba con un programa de inclusión hacia las personas con discapacidad). El 70,6 % eran mujeres y el 29,4 % eran hombres. La media de la edad fue de 16,22 con un mínimo de 15 y un máximo de 19. El instrumento utilizado para llevar a cabo dicho estudio fue la Escala de Actitudes hacia personas con Discapacidad (Verdugo, Jenaro & Arias, 1995) y Cuestionario de datos sociodemográficos: edad, sexo, curso, contacto con personas con discapacidad. En cuanto a los resultados obtenidos de la muestra, se observa en general una actitud favorable; sin embargo, se destaca que las mujeres tienen una actitud más positiva a comparación de los hombres. Así mismo se observa que del

total encuestado, 174 (65,7 %) poseía algún tipo de contacto, por lo cual manifiestan una predisposición favorable a interactuar con ellos y aceptar la discapacidad en diversas situaciones y ámbitos. Además, los estudiantes que poseen un contacto escolar con las personas con discapacidad presentan un mayor reconocimiento de los derechos de estas personas. En relación a las conclusiones resultados demuestran la influencia que existe entre el poseer contacto con personas con discapacidad y las actitudes positivas que de ellas se generan. Es innegable la responsabilidad de la sociedad, es por ello que es preciso pensar en favorecer ámbitos de integración, siendo una de estas las escuelas. Debido a que muchas de las actitudes negativas surgen por una falta de información.

El estudio planteado por Henao y Kerguelen, (2013) tuvo como objetivo determinar las actitudes hacia los niños en condición de discapacidad en estudiantes de 6 a 11 años de educación básica primaria de dos instituciones educativas oficiales del área urbana de la ciudad de Montería, Colombia, y explorar si la empatía está asociada a estas actitudes. La muestra estuvo constituida por 136 estudiantes de dos instituciones educativas de los cuales 84 pertenecen a una institución educativa, 34 niñas y 50 niños de los grados de 5to y 6to de primaria con edades que oscilan entre los 10 y 18 años. El otro grupo restante lo conforman 52 niños con 23 niñas y 29 niños de 5to grado, entre los 10 y 15 años de edad. Los instrumentos para llevar a cabo el estudio fueron, la Escala Chedoke-McMaster de Actitudes hacia los Niños con Discapacidad (Bossaert & Petry, 2013) y la Escala de Empatía para Niños, Niñas y Adolescentes (Alvarado, 2011). Los resultados hallados en dicho estudio, las mujeres evidenciaron tener una actitud más favorable hacia las personas con discapacidad en comparación de

los hombres. Con respecto a la empatía se observa que las mujeres se muestran más empáticas. Así mismo el tener amigos o familiares con discapacidad influye significativamente en el índice de empatía, mostrando mayor tendencia empática a los que sí tienen amigos o familiares con esta condición. Además, se observa una correlación positiva entre la empatía y el factor conductual de la actitud. En relación a las conclusiones, los niños, niñas y jóvenes siguen sin identificar a los compañeros en condición de discapacidad, llevando a esto a implicarse poco con ellos. Además, en este estudio se ratifica el hecho de que los varones son menos empáticos en las relaciones sociales con personas con discapacidad y en su actitud hacia la discapacidad. Es por ello que este hallazgo, da sustento para una detallada intervención educativa con respecto a la inclusión social.

Un estudio planteado por Samper, et al. (2008) tuvo como objetivo analizar la conducta agresiva, los procesos implicados y los mecanismos de afrontamiento en una muestra intercultural. La muestra estudiada fue de 1557 adolescentes entre 12 y 15 años. Con alumnos procedentes de España 1289 (82.8%), Europa Occidental 18 (1,2%), América Latina 161 (10,3%), Europa del Este 69 (4,4 %), Países Árabes 7 (0,4%) y Otros 8 (0,5 %). Los instrumentos utilizados fueron, el Índice de Empatía para niños y Adolescentes, la Escala de Conducta prosocial, la Escala de Inestabilidad Emocional, la Escala de Agresividad Física y Verbal y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes. En cuanto a los resultados hallados se observó que las participantes de género femenino muestran una mayor disposición empática. De igual modo se observaron diferencias con respecto a la variable empatía, debido a que los

participantes procedentes de España se muestran más empáticos frente a los nacidos en países de América Latina.

En un estudio en Chiapas, México realizado por García y Hernández, (2011) tuvo como objetivo analizar las actitudes de los jóvenes y adultos con respecto a la discapacidad. La muestra seleccionada fueron 736 sujetos de los cuales 341 fueron hombres (46.3 %) y 395 mujeres (53.7 %). La aplicación se llevó a cabo en tres comunidades; una de tipo rural, una ciudad pequeña y una urbana. La edad de los sujetos oscilaba en un rango de 13 a 83 años; el grupo con mayor número de sujetos fue el de 21 a 30 años (268; 36.4 %), seguido del de 31 a 40 (164; 22.3 %). Los instrumentos utilizados para el estudio fueron la Escala de Valoración de Términos Asociados con la Discapacidad (EVTAD) de Agudo y Alcedo (2009) y la Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad, Forma F (EAPD) de Verdugo, Arias y Jenaro (1994). En cuanto a los resultados de la evaluación se observó que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres. Con respecto a la educación se obtiene que los estudiantes de preparatoria y Licenciatura, obtienen una actitud más favorable en comparación de los escolares; además con respecto a la edad, se observa que las personas más jóvenes evidencian una actitud más positiva. Con respecto al contacto, las personas que conocen a personas con discapacidad suelen tener una actitud más favorable de las que no tienen contacto con ellas. En cuanto al lugar de procedencia, se observa que las personas procedentes de una zona rural, presenta una actitud más favorable con respecto a las personas con discapacidad en comparación de las otras comunidades. El presente estudio concluye con la premisa de que el contacto con las personas con discapacidad, aumenta las

actitudes positivas, constituyéndose como una variable clava en la configuración de las actitudes para con ellos. Recalcando la importancia de la atención a las personas con discapacidad proveniente de otras localidades y al entorno que le rodea, con la finalidad tener un mayor alcance en la sociedad.

1.1.1.2 Nacionales

El estudio planteado por Dominguez (2013) tuvo como objetivo describir las actitudes de los escolares limeños hacia las personas con discapacidad en función de variables tales como sexo, contacto con personas con discapacidad y tipo de colegio. La muestra para dicho estudio estuvo conformada 432 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de colegio estatales y privados de Lima Metropolitana, de los cuales 237 (50,9%) fueron varones y 195 mujeres (45,1%). La edad de la mayoría estuvo comprendida entre los 13 y 18 años con una medad de 15,34. Los instrumentos que se utilizaron para llevar a cabo el estudio fueron, la Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad, elaborada por Verdugo, Jenaro & Arias (1994). Se trata de una escala multidimensional desarrollada en España, la cual cuenta con estudios de fiabilidad (alfa de Cronbach.92) y validez (una general y otras específicas para deficiencias físicas, sensoriales y mentales). Así también en un estudio previo en Perú se confirmó su estructura penta factorial, y se hallaron coeficientes de consistencia adecuados (Dominguez, et. al., 2013). Además el Cuestionario Sociodemográfico, en el cual se consideran datos personales como: edad, sexo, año de estudios, tipo y razón de contacto con personas con discapacidad. Con respecto a los resultados obtenidos, se observa que, en términos generales que las mujeres presentan actitud más favorable, un mayor reconocimiento y defensa de los derechos de las personas con discapacidad

en comparación de los hombres. Así mismo se observa que los estudiantes provenientes de escuelas particulares presentan actitudes más favorables en comparación de los estudiantes provenientes de escuelas nacionales. Con respecto al contacto, se evidencian diferencias estadísticamente significativas a favor del grupo que sí tiene contacto, puesto que revelan un contacto más positivo. En relación a las conclusiones puede destacarse que, si bien las actitudes son favorables, aquellos puntos necesarios para una completa integración, es decir, la Implicación Personal y Reconocimiento de Derechos, no se encuentran desarrollados de manera óptima, ya que, si bien las creencias indican apertura con relación a la convivencia, las acciones concretas a favor de ello, aún son distantes.

1.1.2 Bases teóricas

1.1.2.1 Discapacidad

1.1.2.1.1 Antecedentes históricos y evolución de los conceptos.

La Época Primitiva consideraba que el fin de todo hombre era la subsistencia, es decir toda actividad que lleve a cabo debe ir orientado a esa finalidad; sin embargo, las personas con discapacidad eran personas que no podían tener una valencia por sí mismas, ni podían realizar dichas actividades y al no poder llevarlas a cabo estos eran asesinados (Revista de las Naciones Unidas, 1956).

En Grecia, se pueden ver distintas posiciones con respecto a la discapacidad ya que estos en ocasiones podían ser objeto de burla, matanza o bien de culto y adoración. Así mismo en la Antigua Grecia, Platón describe a los caricatos, como seres enviados por los dioses para transmitir mensajes. Mientras

que en Esparta por el siglo IX a.c el Legislador Licurgo dictó de que todo recién nacido con alguna deformidad deberían ser arrojados de un monte. Los griegos eran personas en las cuales sus creencias estaban orientadas con respecto a la perfección y la belleza, si había algún motivo que defiriera de aquello, debía ser eliminado (Valencia, 2014).

De igual modo en Roma se observa que en un inicio sus actitudes hacia las personas con discapacidad fueron poco tolerantes ya que por un lado se practicó el infanticidio, la matanza a los recién nacidos, el comercio de estos para “diversión y expectación” del público y la mutilación, para crear compasión y mendigar; sin embargo, sociedades posteriores resarcieron estas actitudes inhumanas con la creación del primer Hospital para personas con Discapacidad (Valencia, 2014).

Se sabe que la discapacidad ha sido un hecho que ha estado presente a lo largo de la historia, desde las antiguas concepciones, hasta las actuales. En la cual en cada etapa se ha tratado de explicar desde diferentes enfoques o puntos de vista que han surgido en la historia. Es por ello que se explicará dichos enfoques .Existen los modelos de evolución de las mentalidades sociales, en las cuales se enfoca como ha ido cambiando la concepción que tenía el hombre con respecto a la discapacidad (Puig, 1990).

Por un lado, tenemos el **Modelo Tradicional**, enfocado a una visión minimalista del hombre, indicando que el origen de la persona con discapacidad se debe a un castigo divino o intervención maligna. Después de ello surge **Modelo Biológico-Rehabilitación**, en el cual se acepta la condición de enfermedad en la persona, es decir, la existencia de cierto déficit en las distintas áreas de su vida, lo

cual inhabilitaba su desempeño en una vida normal. Es por ello que estos déficits se van agrupando en síntomas y el conjunto de estos, iba haciendo un cuadro diagnóstico, buscando que la intervención médico-profesional sobre las personas, sea más eficiente, con ayuda de medidas terapéuticas que busquen mejorar calidad de vida de estas personas. En el **Modelo Social**, refieren que la discapacidad no es algo que solo incluye a la persona, sino más bien que se debe a un conjunto de situaciones, actividades y relaciones interpersonales. Así mismo este modelo busca la defensa de estas personas promoviendo derechos para su persona y su inclusión activa en la sociedad. Después de las evaluaciones anteriormente vistas, se observa en la historia que no se podía concebir la discapacidad solo desde un punto de vista o enfoque; es por ello que en vistas de ello surge el **Modelo Bio-Psico-Social**, el cual refiere que las personas con discapacidad deben ser vistas desde un modelo integrador en el cual, se enfoque en las necesidades médicas y biológicas, que necesita la persona según sus síntomas y diagnóstico, y por otro lado la parte psicológica la cual se basa en buscar el bienestar psicológico de la persona y su entorno y, mientras que la parte social busca la defensa de sus derechos y la inclusión de la persona en la sociedad como un agente activo de esta (Puig, 1990).

Así el modelo bio-psico-social, considera que cada persona al momento de interactuar con el otro, actúa desde las tres perspectivas juntas, tanto biológicas, psicológicas como sociales, en las cuales cada una de ellas serán influidas por las otras y a su vez esto será influenciado por las de los demás. Entonces, cabe señalar que la salud no puede ser considerada solo como ausencia de alguna enfermedad física, sino también como aquellos problemas que se puedan

tener a nivel psicológico y social. Dando así importancia de tener una mirada integradora que abarque la naturaleza de cada persona y su entorno cultural, lo cual puede ser determinante para el estado de una enfermedad o discapacidad (Vanegas & Gil, 2007).

1.1.2.1.2 Personas con discapacidad en el Perú

De acuerdo con el último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el 2013, el número actual de las personas con discapacidad en el Perú, se estima que esta alrededor de 1 millón 575 mil personas, es decir el 5.2 % de personas presenta algún tipo de discapacidad. Existiendo una prevalencia en las mujeres con un 52.1 %, mientras que en los hombres se observa el 47.9 %.

Los tipos de discapacidad más prevalentes en esta población son la discapacidad motora, la cual ha afectado a un 59.2 % de la población con discapacidad. Dentro de este grupo se sabe más de 900 mil personas presentarán una discapacidad motora permanente, ya sea para moverse, caminar o haciendo uso de brazos y piernas.

Con respecto a las discapacidades sensoriales, se sabe que el 51% de personas con discapacidad presenta dificultad para ver, incluso con la ayuda de lentes; además dentro de este total de personas el 52.6 % por ciento pertenece al área urbana y el 44.8 % está ubicado en el área rural. En cuanto a las discapacidades auditivas, existen 500 mil personas que tienen limitaciones para oír de manera permanente, incluso haciendo uso de audífonos. Así también 265

mil personas presentan limitaciones de manera permanente para hablar o comunicarse, incluso haciendo uso de un lenguaje alternativo.

Con lo que respecta a la discapacidad relacionada para aprender o entender se sabe que a nivel nacional 506 mil personas tienen limitación, ya sea para: entender, cumplir órdenes o varias tareas al mismo tiempo, resolución de conflictos y dificultad para aprender y poner en práctica conocimientos de acuerdo a su edad.

Así mismo, existen cerca de 300 mil personas que tienen limitaciones de manera permanente para relacionarse con los demás.

En lo que concierne a la educación, existen diferencias respecto a su educación; debido a que el 40.5 % de ellas tienen educación primaria, el 23.6 % sin nivel o educación inicial, el 22.5 % educación secundaria, el 11.4 % superior no universitaria/universitaria, el 1.7 % educación básica especial y el 0.2 % maestría o doctorado.

Por otro lado, las ciudades donde se registran un mayor número de personas con discapacidad son Lima con un 6.8% de población, seguido de Arequipa con un 6.7% y Moquegua con 6.6% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI, 2013).

Así también en, según la Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad (INEI, 2012) refieren que las personas con discapacidad en Perú, son una mayoría que particularmente son excluidas de participar de manera activa en su entorno y la sociedad, siendo muchas veces víctimas de rechazo y discriminación, las cuales no solo se dan a través de intercambios verbales, sino

también de manera indirecta, negándoles el acceso a una seguro de salud, la opción al empleo y la protección social (Coordinadora Nacional de Derechos Humanos, 2015) .

Teniendo estas cifras podemos señalar que existe una mayoría de personas con discapacidad en el Perú, sin embargo las políticas y dinámicas que se están dando, no permiten que exista una comunicación continua entre las personas con discapacidad de aquellas que no la padecen; haciendo que su inclusión sea más lejana; debido a que muchas veces se cree que permitiendo el acceso de la persona involucra la aceptación de su condición de vida; sin embargo existen medidas en las cuales, la coyuntura física y social, han promovido aquello; más no se han preocupado en trabajar la parte cultural y social de estas personas.

1.1.2.2 Discapacidad e Inclusión educativa

1.1.2.2.1 Exclusión, Inclusión y Discapacidad

Según la Real Academia Española, refiere que la exclusión es toda acción de *“quitar a alguien o algo del lugar que ocupa o prescindir del él o de ello”*, así como también *“descartar, rechazar o negar la posibilidad de algo”* (RAE, 2014).

Antes, de ahondar en la definición de inclusión, se debe hacer recuerdo acerca de las diversas barreras que han tenido las personas con discapacidad a lo largo de la historia, muchas veces imposibilitándoles los accesos y negándoles sus derechos. Hablar de inclusión, no solo se refiere a permitir el acceso físico de las personas, sino más bien, se habla de una cultura que de mayor acceso a estas, en la cual se vea una sociedad, que no solo se base en políticas, sino en una

cultura inclusiva, donde se promuevan las prácticas de estas en diversos ámbitos (Henaó & Kerguelen, 2013).

Así en los años 80', después de un debate acerca de la inclusión, surgieron nuevos conceptos como inclusión educativa, laboral y social, los cuales refieren que tanto en la escuela como en la sociedad, debe haber un cambio, orientándose a la diversidad, planteando diseños diferentes de la escuela, que permitan mayor acceso a estas personas (Calvo & Verdugo, 2012).

1.1.2.2.2 Educación Inclusiva

La Educación Inclusiva, es conocida como un conjunto de procesos que tienen como finalidad, aumentar la participación de estudiante, especialmente aquellos que están en riesgo de ser excluidos y marginados por diferentes razones (Booth & Ainscow, 2002). Actualmente se cree que la inclusión es proceso en el cual solo está involucrado el estudiante que va a ser beneficiado; sin embargo, se sabe que la inclusión es algo que va más allá de centrarse en la persona con necesidades educativas especiales, ya que abarca tanto a los profesores, estudiantes, padres y miembros de la comunidad (Ainscow, 2000).

La escuela es un pilar importante dentro de esta evolución, debido a que es ella quien va a reestructurarse y organizarse para poder atender a cada alumno, en la cual cada docente deberá desarrollar un currículum basado en la diversidad de los alumnos del aula (Yadarola, 2006).

De igual modo la educación inclusiva, también se reconoce como una entidad que vela por la igualdad, y la participación activa en la educación, ya sea promoviendo el acceso y el derecho de educación de las personas con

discapacidad, con la finalidad de eliminar todo tipo de prejuicios y estereotipos que se tenga hacia estas personas (Ministerio de Educación del Perú, 2006).

El Ministerio de Educación del Perú (2006), propone una serie de características que nos ayudan a tener un mayor entendimiento acerca de la inclusión:

- a) Es un proceso dinámico, que se encuentra en constante cambios, el cual tiene un inicio, pero no tiempo de finalización.
- b) Identifica la diversidad en cada niño o niña, valorándola desde su edad, género, etnicidad, idioma, discapacidad, condición de VIH o TBC, etc.
- c) Posibilita que cada institución educativa, atienda las necesidades de los estudiantes, valorando y apreciando sus diferencias.
- d) Reconoce que todo estudiante tiene la posibilidad, sin centrarse en sus deficiencias, sino más bien enfocándose a las necesidades y al apoyo para un aprendizaje adecuado.
- e) Brinda una educación de calidad, que sea pertinente, equitativa y oportuna.
- f) Forma parte de una estrategia más amplia, promoviendo una sociedad inclusiva.

1.1.2.2.3 Marco Político Nacional e Internacional.

Los inicios de la Educación Inclusiva los podemos remitir en el año 1978, con el “Informe Warnock”, este documento tuvo una especial acogida, debido a que le dio un nuevo concepto, al referirnos a la educación de personas con discapacidad, remplazándolo por el de Necesidades Educativas Especiales, dicha definición, planteaba dos características: de carácter interactivo y relativo. Entendiendo a la discapacidad de manera más dinámica, relativa y interactiva, refiriéndose a que cada escuela debe responder a la diversidad de necesidades que presenten los estudiantes, sin centrarse en sus dificultades como algo estático en el alumno, sino más bien como un enfoque que nos permite intervenir de manera sensata y optima, a la necesidad del alumno (Echeita & Ainscow, 2011). Así mismo en los años 80’, debido a un debate acerca de la integración y educación especial, surge un nuevo concepto el cual se refiere a la *inclusión educativa, laboral y social*. Promoviendo el trabajo conjunto que deben tener las escuelas y la sociedad. (Calvo & Verdugo, 2012).

Sin embargo, dentro de todos estos hechos en la historia de la Educación Inclusiva, un hito importante en la historia fue el de la *Conferencia Mundial sobre “Necesidades Educativas especiales: acceso y calidad”* llevada a cabo gracias al Gobierno de España (Salamanca) y la Unesco (1994), ya que el principio fundamental de este acuerdo fue que se promuevan en las escuelas, la acogida y aceptación de todos los estudiantes, sin importar, su condición física, intelectual, social, lingüística y cultural (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

De igual forma en el 2005, en la *Convención sobre la protección y la promoción de la diversidad de las expresiones culturales*, se recalca la importancia de la dignidad y el respeto de todas las culturas, incluidas aquellas personas que pertenecen a minorías lingüísticas (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

Por otro lado, en la Constitución Política del Perú en 1993, en el Art. 13, señala que la finalidad de la educación se basa en el desarrollo integral de la persona y en el Art 14, refiere que la educación promueve el conocimiento, el aprendizaje y la práctica de las diferentes áreas con el objetivo de preparar a la persona para la vida y el trabajo, fomentando la solidaridad (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

El Proyecto Educativo Nacional – PEN (2007-2021), dentro de los objetivos plasmados, refieren el logro de una educación de calidad con equidad, que busca dar ayuda y atención prioritaria aquellos que han sido excluidos, respondiendo a un enfoque más inclusivo, velando por la diversidad de cada persona (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

El Plan Estratégico Sectorial Multianual del Sector Educativo, 2012-1016, tiene como objetivo desarrollar mayores oportunidades, para que todos los ciudadanos accedan a una educación oportuna con igualdad de condiciones, mejorando los aprendizajes de los estudiantes, permitiéndoles ser más productivos y mejores ciudadanos conscientes de sus derechos; así como docentes mejores capacitados según las nuevas innovaciones tecnológicas e instituciones educativas con adecuada infraestructura (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

En este contexto en julio del 2012, se aprueba la *Ley General de Educación*, en la cual la educación inclusiva, surge como respuesta para promover en las comunidades y escuelas el acoso de los estudiantes sin exclusión de diferencias, sustentada en el planteamiento de la atención a la diversidad, tanto a nivel nacional, local y regional (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

Es así como el 24 de diciembre del 2012, se emite la *Ley General de la Persona con Discapacidad n° 29973*, la cual tiene como finalidad establecer el marco legal para la promoción, protección y realización, en condiciones de igualdad, de los derechos de la persona con discapacidad, promoviendo su desarrollo e inclusión plena y efectiva en la vida política, económica, social, cultural y tecnológica (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

1.1.2.2.4 Actitudes

Existen diversas barreras que limitan la plena participación de las personas con discapacidad en diversos ámbitos de la vida diaria. Hoy en día, diversas organizaciones e instituciones, buscan promover la inclusión; se sabe que la escuela es punto importante para promover dicho cambio, ya que a través de ella se crean las nuevas relaciones y manera de concebir la realidad. Es preciso señalar que si bien se ha buscado un cambio de política, de estructuras y recursos, aún no se ha buscado lo fundamental, que son las actitudes que puedan tener las personas al relacionarse con una persona con discapacidad (Henao & Kerguelen, 2013).

Existen diversas definiciones acerca de actitud, sin embargo hemos tomado una, de la cual creemos que se acerca más hacia nuestra aproximación; en la cual refiere que:

“Las actitudes que tengamos hacia las personas influirán en la interacción que, con ellas, de forma que, en función de la concepción que tengamos sobre las personas con discapacidad así será nuestra predisposición a comportarnos en nuestras relaciones con ellas, y con ello a influir en su integración en la sociedad” (Suriá, 2011, p. 6).

Así, para poder llegar a un mayor entendimiento, es posible describir las funciones que éstas cumplen (Katz, 1960). Por ejemplo:

Función de entendimiento o de satisfacción de conocimiento: las actitudes permiten que las personas puedan comprender la realidad que los rodea, dándoles mayor entendimiento de cada situación que vivencien

Función egodefensiva: las actitudes contribuyen a que las personas protejan su autoestima, siendo esta una experiencia que le prepare ante futuros conflictos internos y externos.

Función utilitaria o de ajuste: impulsa a que las personas actúen de manera predeterminada hacia aquellas situaciones, personas u objetos que nos genera satisfacción.

Función facilitadora de la expresión de valores: promueve a que el individuo pueda manifestar sus valores, siendo este un punto clave para el ser humano debido a que permite a que la persona pueda sentirse realizada, afirmando su identidad y generándole a su vez una autosatisfacción personal

De igual modo, se observa que las actitudes tienen una repercusión importante en la conducta o también se puede justificar a través de ella. Es necesario señalar que la interacción, es de manera física y conductual, por la cual

es importante señalar, de qué manera afectan las actitudes hacia las personas con discapacidad. Estas han sido situadas en tres niveles: En sus relaciones con sus iguales y con los otros significativos; en su interacción con profesionales de la salud, educación y otros; y en relación con las personas en general.

1.1.2.3 Actitudes hacia las personas con discapacidad

A finales del siglo XX, la visión que se tenía acerca de la discapacidad, fue cambiando, debido a que este modelo indicaba que la discapacidad debía ser tratado desde un punto más social, indicando la importancia de que la persona con discapacidad sea insertada o integrada en un medio y relacionada con los demás (Castillo & Orea, 2002). Es así como las actitudes tienen un papel importante en el funcionamiento psicosocial, ya que gracias a estas interacciones e interrelaciones, se logrará insertar al individuo en su medio social.

Así, en los últimos años las actitudes hacia las personas con discapacidad han sido objeto de estudio de diversas investigaciones, en la cual la mayoría coincide que la finalidad de estas se debe a conocer las actitudes y la visión que se posee hacia las personas con discapacidad ya que éstas pueden darnos indicadores, en gran medida el grado de inclusión o exclusión de las personas con discapacidad dentro de la sociedad (Muratori, Guntín & Delfino 2010).

La mayoría de estudios acerca de las actitudes hacia la discapacidad coinciden de que esta variable, puede dar una información de manera estable, acerca de cómo las personas evalúan, o conciben ideas con respecto a la relación hacia estas personas. Lo cual nos permite tener acceso al pensamiento social, o cual muchas veces no logra ser en su totalidad observable, este nos permite

observar, si la aproximación que el otro va a tener hacia una persona con discapacidad podrá ser negativa o positiva, ya sea para una mejora o un cambio o así también un refuerzo de esta (Baron & Byrne, 2005).

De igual modo la Escala de Actitudes hacia la Discapacidad, incluye 5 subescalas las cuales, permiten reconocer de qué manera una persona se dirige a la otra, en base a diversas creencias o experiencias.

Por un lado, se tiene la dimensión de **Reconocimiento/ Negación de derechos**, la cual hace referencia al hecho de que una persona reconozca los derechos de las personas con discapacidad; ya sea tanto derecho de voto, casarse y/o tener una familia y acceso a préstamos bancarios, etc. Además del derecho de normalización y a la integración social, haciendo referencia al acceso a diversos entornos físicos y a la libre participación en actividades que involucren a personas con y sin discapacidad (Barradas, Robledo & Guzmán, 2014). En esta dimensión es necesario señalar que existen políticas y culturas que defienden o velan por los derechos de las personas con discapacidad; sin embargo en la práctica o al momento de llevar a cabo actividades que impliquen la comunicación o la participación de ambas partes es donde todavía se encuentran barreras.

La dimensión de **Valoración de capacidad y Limitaciones**, se refiere a la noción que pueda tener una persona con respecto a las capacidades de aprendizaje y desempeño de una persona con discapacidad, orientadas siempre a la ejecución o cumplimiento de tareas u ocupaciones (Polo & López, 2006). Las cuales permitirán saber de qué manera una persona podrá incluir a la otra al momento que trabaja o desee darle un papel la sociedad, ya que muchas veces, se tendrá la

idea o juicio que estas puedan realizar solo una tarea específica; mientras que otros los verán tan capaces como los demás pero con una enseñanza más lenta y personalizada.

De igual modo, la dimensión **Implicancia Personal**, describe los juicios referidos a comportamientos concretos que una persona podría tener al momento de interactuar con una persona con discapacidad (Barradas, et al., 2014). Es así que tener un previo conocimiento de cuáles son las ideas o concepciones al momento de interactuar, ayudará a que un futuro se sepa cuál es el estilo o bajo la asociación de que otras variables la implicancia o participación puede ser más efectiva, tanto para la persona con discapacidad como para aquella que no la padece.

Así también, en la dimensión de **Asunción de Roles**, se describe la idea que tiene una persona con respecto a la concepción que tiene una persona con discapacidad acerca de su propia imagen, confianza, valía y satisfacción personal (Polo & López, 2006). Esta dimensión puede informar de que manera sería el vínculo de comunicación y/o afectivo de una persona sin discapacidad hacia una persona con discapacidad. Esto, porque muchas veces se otorga la idea o juicio de que solo ellas serán beneficiadas con la inclusión, haciendo referencia de que una persona sin discapacidad no podrá verse ayudado de manera personal o afectiva por una persona con discapacidad.

En la dimensión de **Calificación Genérica**, se hace referencia a las atribuciones, clasificaciones o etiquetas que las personas tienen hacia las personas

con discapacidad, otorgándoles rasgos clasificatorios de su conducta o personalidad (Barradas, et al., 2014). Así también esta dimensión permite conocer el grado de información que tiene una persona con respecto a la discapacidad y a su vez reconocer si en su experiencia de vida ha habido ideas erróneas que estén afectando el vínculo o implicancia con personas con discapacidad.

1.1.2.4 Empatía

La empatía es considerada como un *“conjunto o compuesto de constructos, que incluyen procesos de situarse en el lugar de otra persona y respuestas afectivas y no afectivas”* (Davis, 1996, p.12). Además cabe señalar que este autor años anteriores definió a la Empatía como un constructo multidimensional, que incluye diferentes componentes los cuales pueden ser analizados por separado pero a su vez pueden relacionarse entre sí (Davis, 1996).

Por un lado tenemos, la **Dimensión Cognitiva**, la cual hace referencia a la todo aquello que lleva como intento o ensayo de entender los pensamientos de otra persona, creando así la construcción que uno mismo tiene acerca de los estados mentales de otro (Hogan, 1969), o también como la capacidad de expresar, interpretar o predecir el comportamiento de uno mismo o de los demás, atribuyéndole creencias, deseos o intenciones. Esta dimensión incluye dos subdimensiones, siendo la **Fantasía** una de ellas, la cual indica la capacidad empática que tiene una persona al momento de identificarse con personajes ficticios; y de igual modo se tiene a la **Toma de Perspectiva**, definiendo a toda capacidad que pueda tener una persona para representarse los pensamientos y motivos del otro (Davis, 1980).

Es así como estas subdimensiones nos permiten reconocer en qué medida una persona se podría llegar a identificarse con una persona con discapacidad o si solamente su nivel de empatía lograría ser solo en cuanto a asemejación de pensamientos; más no en un tema conductual.

De igual modo, en cuanto a la **Dimensión Afectiva**, se define como la reacción emocional que una persona pueda tener al momento de observar lo que el otro está experimentando (Stotland, 1969) o también podría definirse como una respuesta emocional vicaria, que una persona experimenta al vivenciar los sucesos emocionales del otro (Mehrabian & Epstein, 1972). Esta dimensión incluye dos subdimensiones, siendo la **Preocupación Empática** una de ellas, la cual se refiere a toda orientación de experimentar sentimientos de compasión y preocupación por el otro; y también **Malestar Personal**, refiriéndose al estado de ansiedad que un sujeto puede experimentar al ser testigo de un suceso desagradable para otro (Davis, 1980).

Así, teniendo esta última definición se podría esperar que habiendo mayor capacidad empática de manera afectiva, el vínculo personal y comunicacional podría ser mayor, debido a que hay mayor compromiso afectivo.

Es así que en base a esta recopilación de información, se hará una asemejación de estas definiciones de Empatía junto a las de la Actitudes Hacia la Discapacidad permitiéndonos tener un panorama de cómo estas podrían relacionarse y como la una de la otra podría hacer de que la comunicación y el vínculo con las personas con discapacidad sea más cercano e igualitario.

1.1.2.5 Actitudes hacia las Personas con Discapacidad y Empatía

Como ha sido mencionado anteriormente, las actitudes hoy en día cumplen una función importante en el cual, no solo importa la conducta de una persona, sino esta también se ve en la relación que tenga con el otro, debido a que nos permitirá saber de qué manera una persona comprende y entiende el medio o contexto que le rodea, dándole así mayor seguridad al momento de establecer una relación; sin embargo cabe recalcar que la importancia de darle una mejor comprensión de su entorno, no es solo un tema de información y conocimiento; sino esta ayudará a que cada persona pueda dejar de lado los estereotipos o predisposiciones que tenga hacia el otro (Verdugo, 2002).

Así mismo, es necesario que al momento que se desee establecer un vínculo entre las personas con discapacidad de aquellas que no las padecen, es necesario saber que no es solo el hecho de imaginarse o proponerse una la relación física que incluya contacto, sino también aquella relación interna, que de llegar a ser exitosa no solo se quedará como “compañerismo”, sino como una amistad filial, que incluya de compañía y cercanía afectiva. Es necesario que para llegar a ello, debe haber un desprendimiento del yo para el otro, el cual implica una renuncia a mis propios pensamientos e ideas, para ser consciente de la realidad del otro (Marandon, 2001).

En un estudio similar realizado con niños de 6 a 11 años, de dos Instituciones Educativas de la ciudad de Montería, Colombia. Se buscaba conocer si existe una correlación entre las actitudes hacia la discapacidad y empatía; una de estas instituciones tenía como política del colegio, la promoción de la inclusión

y la atención a la diversidad, teniendo algunos alumnos con discapacidad en el área primaria. Los resultados mostraron que aquellos alumnos que no tienen amigos o familiares con personas con discapacidad, no los reconocen como futuros amigos o compañeros de aula (Henao & Kerguelen, 2013). Frente a ello se observa que de no existir contacto, en un futuro podrían convertirse en actitudes negativas o desfavorables, no solo involucrarían una postura o posición de la persona; sino también de que manera esta se implicaría personalmente en un futuro, es decir como este contacto también podría afectar su empatía y la tolerancia personal con respecto a esas personas.

La empatía no solo involucra, la manera como una persona se aproxima a la experiencia de otra, es decir no se limita al componente cognitivo; sino más bien está también tiene un componente afectivo, siendo la *preocupación empática* y *malestar personal* para de esta, como lo hemos detallado anteriormente. Así en el estudio mencionado anteriormente, se encontró que existe una correlación positiva entre empatía y el factor conductual de la actitud, refiriendo que aquellos estudiantes que presenten un contacto directo con personas con discapacidad, serán más sensibles al momento de interactuar con ellos (Henao & Kerguelen, 2013). Lo cual lleva a inferir que esa sensibilidad, se deba a no solo un “ser conscientes” de que vivencian las otras personas, sino que a su vez haya una resonancia afectiva, es decir lograr sentir lo que el otro siente; haciendo que sus actitudes le permitan un vínculo más cercano y saludable, en el cual ya no solo se vea un trato lejano; sino que en base a ello, va a ver una mejor valoración de las capacidades de estas personas. Promoviendo una cultura que tolere la diferencias

y de la diversidades de los otros, donde no solo se les permita el acceso, sino también una plena participación en la sociedad.

1.1.2.6 Diferencias Culturales

A lo largo de la Historia, existieron ciudades en las cuales la inclusión es promovida en mayor o menor medida. Es así que este subcapítulo tiene como finalidad informar de qué manera son las actitudes hacia la discapacidad en diferentes culturas de los continentes y como la influencia de la empatía ya sea en mayor o en menor medida han hecho de que un proceso de inclusión sea favorable y exitoso.

En el Reino Unido, existen diversas posiciones con respecto a la inclusión, ya que hasta el día de hoy no logran tener una posición unitaria frente ello; si bien esta nación a nivel económico tiene un mayor desarrollo, en la parte educativa suele ocurrir lo contrario, debido a que el nivel de inclusión educativa solo se da en el país de Inglaterra y con los niños con síndrome de Down en las escuelas primarias; mientras que en las escuelas secundarias no se ve aquello, puesto que se presume que aún existen barreras que impiden el pleno acceso de la inclusión de las personas con discapacidad (Booth, 1996). Probablemente a nivel de actitudes existe un *reconocimiento de derechos fundamentales* a nivel político; puesto que hay leyes que los protegen y amparan; sin embargo se podría decir que el cumplimiento de esto se da de manera parcial, debido a que el reconocimiento implica el derecho a la normalización y a la integración (Barradas, et al., 2014) de las personas con discapacidad. Esto quiere decir que es necesario darles el pleno

acceso a que puedan sociabilizar con personas de diferentes edades, entornos y lugares procedentes; sin limitarnos por su condición de vida o diagnóstico.

Así en Egipto, existen diversos diagnósticos con respecto a la discapacidad intelectual; sin embargo el más predominante es el de los niños con Síndrome de Down. Con respecto a la inclusión y el acceso a escuelas regulares, no es una opción válida para ellos, debido a que existe la política de que estas personas solo pueden acceder a la educación asistiendo a escuelas para discapacitados mentales (Gaad, 1998). La restricción de esto; podría estar disminuyendo la *implicancia personal* en un futuro de las personas que no padecen discapacidad con personas con discapacidad; debido a que si no existen ámbitos que permitan el encuentro o sociabilización, las personas no sabrán de qué manera actuar o sociabilizar; es por ello que cuanto más temprana sea la edad de que las personas puedan vincularse con ellas, podrán existir actitudes más favorables, ya que la escuela es un contexto importante que prepara al ser humano no solo a nivel académico, sino que le da una formación personal que promueve la independencia y la preparación para el empleo en el medio (Dominguez, 2013)

En el continente Africano, existen mayores barreras hoy en día, debido a que en algunas ciudades aún se conciben creencias místicas o religiosas, entendiendo a la discapacidad como producto de alguna maldición de Dios, brujería, entre otros, la cual es obstáculo para la sociedad (Gaad, 2004). Culturas como estas podrían limitar la *valoración de capacidades* de las personas con discapacidad; debido a que el medio que los rodea les ha otorgado una etiqueta social; influenciada por la religión y los valores propios de su cultura, el cual

también es un reflejo de un correcto desconocimiento hacia la discapacidad; y a su vez buscarán el rechazo de estas influenciando a que sus pares tengan en nivel empático más bajo hacia estas personas, no llevándolas a asemejarse a la realidad de ellos.

Es así como a nivel de políticas y proyectos, también se puede ver el reflejo de las actitudes hacia la discapacidad y también como la empatía influye en estas; debido a que si vemos una cultura que tiene actitudes más favorables podría deberse a que antes de plantearse esos objetivos hayan asemejado sus pensamientos o afectos hacia las personas con discapacidad y fruto de ellos es que habido mayor reconocimientos en cuanto a sus derechos y capacidades. Por ejemplo en la India en los años 1991-1995, con el Plan Quinquenal, el presupuesto con respecto a los niños con dificultades de aprendizaje moderado, el aumento fue más de cinco veces. Hoy en día la India posee un programa de desarrollo nacional el cual tiene como objetivo la inclusión de los niños en las escuelas ordinarias. En Asia, los países que promueven el desarrollo de la inclusión educativa son Corea, Malasia, Sri Lanka, China, Nepal, Indonesia y Tailandia, los cuales han elaborados programas de aprendizajes individuales dentro de las aulas regulares, permitiéndole un mayor acceso en la sociedad (Gaad, 2004).

Guajardo (2009), indica que en América Latina hay una mayor concientización con respecto a la inclusión educativa, la cual se va dando de manera gradual, buscando que cada día haya mayor acceso de estas personas en escuelas regulares, y que a su vez la educación que reciban sea básica y de calidad. Sin embargo hoy en día vemos que en América Latina, la meta que tiene

con respecto a la inclusión educativa es que no solo se promueva en aulas de educación primaria, sino a su vez se de igual manera en aulas secundarias, el cual tiene como finalidad llegar a la incorporación laboral de las personas con discapacidad, permitiendo una sana y adecuada convivencia social. Es por ello que el presente estudio tiene como objetivo indagar e investigar de qué manera nuestra población de alumnos del nivel secundario están preparados para afrontar una inclusión y en qué medida la empatía haría que este proceso sea más exitoso.

1.2 Planteamiento del Problema

1.2.1 Descripción de la situación problemática

En base a lo referido anteriormente la OMS, (2001) indica que discapacidad engloba una serie de términos, haciendo hincapié tanto en las deficiencias como en las limitaciones que puedan tener las personas, ya sea en el funcionamiento del uso corporal, actividades para relacionarse con otros y a su vez para ejecutar acciones o tareas. La discapacidad sería el resultado de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras del entorno, las cuales impiden su participación plena y afectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás (Organización de las Naciones Unidas, 2006).

Discapacidad es un término general que incluye tres grupos diferenciados; por un lado la *discapacidad física*; relacionada directamente con el cuerpo, miembros y órganos en general, ya sea originadas en los sistemas musculoesqueléticos, nervioso, aparato respiratorio, sistema cardiovascular, aparato digestivos, sistema endocrino, entre otros; *discapacidades sensoriales*, que

engloban los problemas o dificultades originadas por el aparato sensorial visual y auditivo, el sistema fonador y estructuras relacionadas con el lenguaje; y por último están las *discapacidades psíquicas*, originadas por el retraso y/o enfermedad mental (Comunidad de Madrid, 2010).

Actualmente más de mil millones de personas, es decir un 15% de la población mundial, tiene algún tipo de discapacidad (OMS, 2011). Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el Perú se estima que 1 millón 575 mil personas tienen algún tipo de discapacidad, se sabe que del porcentaje de mujeres es más elevados que el de varones, ya que ellas presentan un 52.1% (820 mil 731 personas), mientras que los hombres tienen un 47.9 % (754 mil 671 personas).

Respecto a la educación recibida, dentro del grupo de personas con discapacidad se observan diferencias con respecto a su educación, debido a que el 40.5 % de ellas tienen educación primaria, el 23.6% sin nivel o educación inicial, el 22.5 % educación secundaria, el 11.4 % superior no universitaria/universitaria, el 1.7 % educación básica especial y el 0.2 % maestría o doctorado (INEI, 2013).

El aspecto educativo en las personas con discapacidad es esencial para ellos; debido a que ayuda a desarrollar su potencial, haciendo valer su dignidad, autoestima y reforzando sus derechos humanos, libertades fundamentales y la diversidad humana (ONU, 2006). La Organización especializada de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la cultura (UNESCO), refiere que el derecho a la educación es universal y no admite exclusión o discriminación alguna por motivo: sexo, raza, condición social e inclusive tipo de discapacidad. Por ello es

necesario defender este principio haciendo mayor hincapié en las dimensiones inclusivas, ya que todas aquellas personas que encuentren dificultades frente a ello, puedan tener fácil acceso a la educación (UNESCO, 2008).

Como bien fue mencionado anteriormente, a lo largo de la historia la parte educativa en las personas con discapacidad ha tenido una serie de evoluciones. Eventos como El Informe Warnock en Inglaterra (1978), La *Conferencia Mundial sobre “Necesidades educativas especiales: acceso y calidad”* en España- Salamanca 1994, fueron sucesos importantes debido a que estos buscaban darle otro sentido a la discapacidad frente a la sociedad, promoviendo diversas políticas que los beneficien y a su vez buscando la integración con los demás; así en uno de estos el principio fundamental fue que se promovieran en las escuelas el fácil acceso a las personas con discapacidad o bien dotados intelectualmente, personas de la calle, niños de minorías étnicas, zonas desfavorecidas o marginales étnicas (Ministerio de Educación del Perú, 2013).

Las actitudes son una parte esencial del desarrollo psicológico de las personas, ya que dependiendo de éstas, el individuo logrará insertarse correctamente en su medio social. Viendo lo anterior, ahora surge la pregunta: ¿Cuáles son las variables que podrían influenciar en las actitudes hacia las personas con discapacidad? En el año 2006, se hizo un estudio a estudiantes universitarios, en los cuales se evaluó cuáles eran sus actitudes hacia la discapacidad, y según los resultados, se evidenció que los estudiantes tenían una actitud negativa frente a estos, porque habían tenido contacto con personas con retraso mental (Moreno, Rodríguez, Saldaña, & Aguilera, 2006). En otro estudio se observó que otra de las afirmaciones negativas que se concebía en este grupo

era: “las personas con discapacidad no resultan atractivas a otras” y “una persona con discapacidad tendrá una vida aburrida” (Suría, 2011). Estos estudios nos muestran cuáles son las creencias y actitudes que tiene el entorno al momento de interactuar con las personas con discapacidad y a su vez nos da un dato importante de cómo podría ser la conducta con estas personas si se mantiene ese constructo.

A lo largo de la vida del individuo, va a desarrollar una serie de habilidades sociales; sin embargo, hay una que podría ser esencial al momento de interactuar con los demás, esta es la *empatía*, la cual se va a iniciar desde su infancia, siendo su principal función la de identificar sus emociones y la de otros (Bajgar, Ciarrochi, Lane & Dane, 2005). Davis (1996), define a la empatía como un conjunto de constructos que incluyen los procesos de ponerse en lugar del otro y respuestas afectivas y no afectivas; este autor incluye dos factores en su instrumento de medición; la parte Cognitiva la cual incluye dos sub-escalas que son Toma de Perspectiva (PT) y Fantasía (F); de igual modo en el lado afectivo esta la Preocupación Empática (EC) y Distrés (PD), estas cuatro sub-escalas evalúan de manera global la empatía (Mestre, Frías & Samper, 2004).

Otra de las variables que podría influenciar son el género, la educación, la religión y la cultura (Nakamura, 1996). En Medio Oriente se sabe que hay un factor esencial para ellos: la religión; aquello influenció en el trato y la manera de vivir. Desde el siglo XVIII, la visión que se ha tenido hacia las personas con discapacidad ha variado, en sus inicios el trato hacia ellos era favorable, basándose en la creencia religiosa de uno de sus profetas; posteriormente a ello, estos no eran vistos como la “clase social”, mas no se les excluía ni se les segregaba. La distinción de actitud cambió cuando se diferenció de los pobres y

no pobres, excluyéndolos hacia los asilos y lugares terminales. En el siglo XX esto cambiaría totalmente, adoptando un enfoque más social de la discapacidad, buscando cambiar la manera en como las personas percibían a la persona con discapacidad y como reintegrarlos con la sociedad (Al-Shamahi A., 2011).

De igual modo como se mencionó anteriormente, culturas como el Reino Unido, África y Egipto, evidencian tener una postura imparcial con respecto a la discapacidad, puesto que existe una defensa con respecto a sus derechos; sin embargo estos se quedan en un plano político, debido a que el acceso a la participación con las personas que no la padecen siguen siendo distante y a vez poco tolerantes; sin embargo en la India y países del continente asiático como Corea, Malasia, Sri Lanka, China, Nepal, Indonesia y Tailandia, mantienen una cultura más participativa con respecto a las personas con discapacidad, en las cuales hay una atención a la diversidad; pero a su vez una cultura que defiende los derechos de estas en todo sentido desde un modelo biopsicosocial. Así mismo viendo desde el lado cultural, algunos estudios indican que la empatía podría estar relacionada con la conducta prosocial; es decir habrá mayor empatía hacia las personas conocidas, teniendo una actitud de cooperación y ayuda (Sánchez-Queija, Oliva & Parra., 2006). Se podría considerar que culturas como estas habrían tenido en sus inicios un nivel empático muy marcado, puesto a que llevarlos a asemejar sus pensamientos y afectos hacia los de las personas con discapacidad habría hecho que se promueva la inclusión en mayor medida.

1.2.2 Formulación del problema

Después de una breve revisión, surgen varias cuestionamientos, en la cual se busca saber si existe diferencias en cuanto a las actitudes hacia la discapacidad en estudiantes de dos regiones distintas de un mismo país, la cual ha sido estudiada junto a la variable de empatía para observar cuales son las conductas y actitudes que suelen tomar frente a un proceso de establecer relación con una persona con discapacidad. Este estudio tiene como finalidad dar algunos alcances que puedan aportar a resolver estas preguntas en base a un estudio comparativo en una muestra de estudiantes adolescentes de diferentes regiones en la cual se pretende observar cuáles son sus actitudes hacia la discapacidad en relación con la empatía. En tal sentido ¿Existirá diferencia significativa en la relación entre empatía y actitudes hacia las personas con discapacidad entre estudiantes de Lima y Huaraz?

1.2.3 Objetivos de la Investigación

1.2.3.1 Objetivo General

Determinar si existen diferencias en cuanto a la relación entre *actitudes hacia la discapacidad y empatía* en estudiantes de Lima y Huaraz.

1.2.3.2 Objetivos Específicos

Determinar si la empatía se relaciona significativamente con las actitudes hacia las personas con discapacidad en estudiantes procedentes de la ciudad de Lima

Determinar si la empatía se relaciona significativamente con las actitudes hacia las personas con discapacidad en estudiantes procedentes de la ciudad de Huaraz

1.2.4 Justificación de la Investigación

La inclusión es una cultura o incluso un nuevo enfoque que está siendo el foco de atención de muchos gobiernos e instituciones. Sin embargo hoy en día encontramos que más allá de haber sido un proyecto el cual ha iniciado hace muchos años, sigue teniendo ciertas limitaciones o barreras para darse de manera íntegra, debido a que estas barreras más allá de ser meramente físicas, son más actitudinales, limitando la plena participación de estas personas en su entorno (Henaó & Kerguelen, 2013). Si bien a lo largo del tiempo se han venido proponiendo diversas políticas que permitan la defensa de sus derechos y el acceso a las escuelas; poco ha sido estudiada la importancia de la investigar la actitud de las personas que se relacionan con personas con discapacidad y los componentes que podrían predominar y afectar de manera directa o indirecta esta relación. En la actualidad el Perú, cuenta con una política de educación inclusiva, buscando que el acceso a la educación sea igualitario para todos, en la cual los aprendizajes no se basen solo en una cuestión académica, sino más bien que incluya una educación integral, promoviendo la integración y la sociabilización de

personas con discapacidad y de aquellos que no la padecen, tanto de lugares centralizados como de zonas desfavorecidas y marginales (Ministerio de Educación del Perú, MINIEDU, 2013). Hoy en día la realidad de inclusión educativa con personas con discapacidad en el Perú, es confusa, debido a que se observa que existe mayor promoción de esta en la ciudad capital que de otras ciudades. Además suele haber mayor prevalencia de incluir alumnos en edades tempranas que en la adolescencia. Uno de los objetivos principales del Informe Warnock en Inglaterra (1978), fue acerca de buscar una educación sostenible y constante, buscando la potencialización de estas personas tanto en edades de infancia como la adolescencia, buscando que estas puedan ayudarlas a tener una mayor independencia en su vida social y personal. Es por ello que el presente estudio, tiene como finalidad ahondar en cuanto a las actitudes hacia las personas con discapacidad en adolescentes y como estas se relacionan con la empatía; la importancia de este estudio surge en la necesidad de conocer e indagar en la actitudes que puedan tener los estudiantes de educación secundaria tanto de Lima como de Huaraz, hacia las personas con discapacidad y como ello podría ser una base para posibles investigaciones o intervenciones con respecto a la inclusión educativa (Alemany & Villuendas, 2004) tanto en Lima como en provincia.

CAPITULO II HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1 Formulación de hipótesis principales

2.1.1 Hipótesis General

Existen diferencias en cuanto a la relación entre actitudes hacia la discapacidad y empatía entre los estudiantes de Lima y Huaraz.

2.1.2 Hipótesis Específicas

H1: Existe una relación directa y significativa entre las actitudes hacia las personas con discapacidad y empatía en estudiantes procedentes de la ciudad de Huaraz.

H2: Existe una relación directa y significativa entre las actitudes hacia las personas con discapacidad y empatía en estudiantes procedentes de la ciudad de Lima.

2.2 Participantes

La muestra de este estudio estuvo conformada por 325 estudiantes del nivel secundario, 183 (57.9 % varones) que cursaban el 2do grado de secundaria procedentes una Gran Unidad Escolar (GUE) de Huaraz cuyas edades estaban comprendidas entre los 12 y 18 años ($M = 13.57$; $DE = .940$). Los 142 restantes (53.5% varones), de 2do (79.6%) y 3er grado (20.4%) de secundaria, fueron provenientes de una GUE de Lima, y sus edades oscilaron entre 12 y 17 años ($M = 13.64$; $DE = 1.169$).

2.3 Variables Controladas

Variables Controladas

- Estímulos Medioambientales:

Estos estímulos fueron controlados debido a que el ambiente en el cual se hizo la aplicación, contó con la iluminación y ventilación adecuada; así como también fueron retirados todos aquellos estímulos que se consideraron como distractores y podría interferir en la evaluación.

- Deseabilidad Social:

Esto fue controlado, debido a que el instrumento se aplicó de manera anónima, por lo cual se presume que los estudiantes respondieron de manera honesta.

- Fatiga y/o Cansancio Físico y Mental:

Esto fue controlado, debido a que el instrumento se aplicó durante las primeras horas de la jornada estudiantil.

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

El presente estudio, corresponde a un diseño Comparativo (Ato, López & Benavente, 2013)

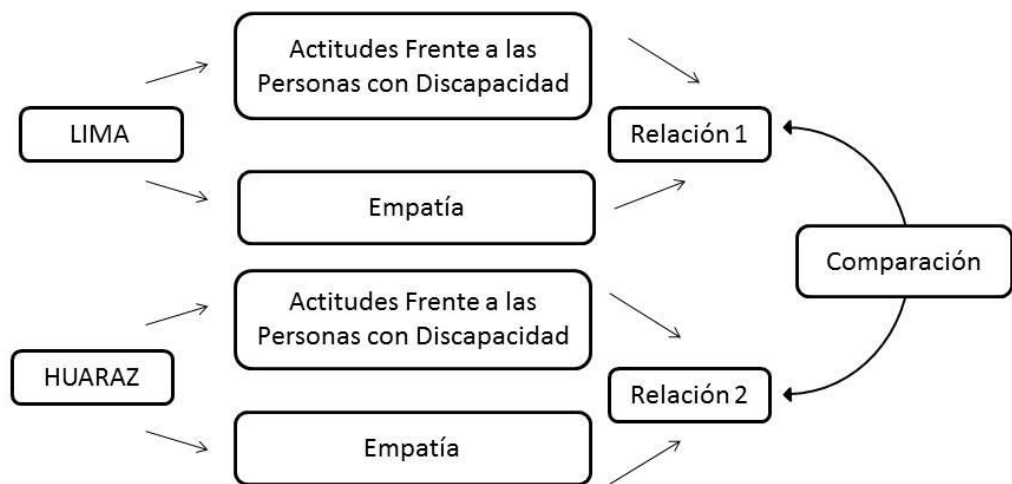


Figura 1: Diseño metodológico.

Para cumplir con nuestro objetivo principal, en primer lugar se evaluaron las correlaciones de manera independiente en cada grupo y posterior a ello se compararon las correlaciones de cada grupo.

3.2 Técnicas de recolección de datos

- Ficha sociodemográfica

En esta ficha se tomara en cuenta los datos personales como: edad, sexo, año de estudios, lugar de procedencia y si tiene algún tipo de contacto con

personas con discapacidad (formato cerrado SI/NO). Si el caso fuese de manera afirmativa, el evaluado deberá señalar la razón de contacto (Muy frecuente, Frecuente, Poco Frecuente y Casi Nula), posterior a ello el grado de calidad de contacto (Muy positivo, Positivo, Neutral, Negativo, y Muy Negativo) y el tipo de discapacidad de aquella persona con la cual ha tenido contacto (Física, Auditiva, Visual, Retraso mental y Múltiple).

- Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad

Elaborada por Verdugo, Jenaro & Arias (1994). Se trata de una escala multidimensional desarrollada en España, la cual cuenta con estudios de fiabilidad (alfa de Cronbach.92) y validez (una general y otras específicas para deficiencias físicas, sensoriales y mentales). Además en un estudio previo en Perú se confirmó su estructura penta factorial, y se hallaron coeficientes de consistencia adecuados (Dominguez, Aquije, Castillo, Dulanto, Llontop & Rimachi, 2013).

Aquella persona que sea evaluada con este cuestionario, debe opinar si está de acuerdo o no con cada uno de los enunciados presentados, siendo estos los significados: Estoy muy de acuerdo (MA), Estoy bastante de acuerdo (BA); Estoy parcialmente de acuerdo (PA); Estoy parcialmente en desacuerdo (PD); Estoy bastante en desacuerdo (BD) y Estoy en (TD).

- Interpersonal Reactivity Index (IRI)

Elaborada por Davis (1983), en la versión de Mestre y sus coparticipantes (2004), este cuestionario consta de 28 ítems, con un formato de respuesta tipo Likert con cinco opciones puntuándose desde el 0 hasta el 4, permitiendo evaluar

la disposición empática que tengan los participantes, mediante cuatro dimensiones: Toma de perspectiva (PT) y Fantasía (F) ; Preocupación empática (EC), y Malestar Personal (PD).

Así en un estudio realizado en Lima, por Quintana y Dominguez (en prensa), fueron obtenidas las cuatro dimensiones del instrumento original, pero descartando algunos ítems que no evaluaban apropiadamente las dimensiones del constructo empatía, y la confiabilidad, evaluada con el coeficiente omega, fue adecuada (Quintana y Dominguez, en prensa).

3.3 Análisis de los datos

Se utilizará el coeficiente de Pearson con el objetivo de analizar el grado de correlación entre las variables en cada grupo por separado, complementando el hallazgo con una medida de magnitud del efecto para las correlaciones (r^2 ; varianza compartida), con el objetivo de analizar la significancia práctica de las mismas ($r^2 > .04$) (Ferguson, 2009). Es decir, fue considerada como relevante una correlación si esta es mayor que .20, independientemente de la significancia estadística.

Luego de ello, estas correlaciones serán comparadas utilizando el estadístico q (Cohen, 1988), valorando su magnitud según los siguientes criterios: $< .10$, diferencia insignificante; entre .10 y .30, diferencia pequeña; entre .30 y .50, diferencia moderada; y mayor que .50, diferencia grande. Entonces, si $q > .20$, sería evidencia suficiente para considerar la diferencia de las correlaciones como interpretable.

3.4 Aspectos éticos

El presente estudio será realizado de manera anónima para mantener la confidencialidad de las respuestas recogidas, así mismo se ha hecho uso de un consentimiento informado, en lo cual se pide la participación voluntaria del participante, alejando de toda acción obligatoria.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1 Análisis Preliminar

Tabla 1

Análisis estadístico descriptivo de las variables en la muestra de escolares de Lima.

Estadísticos	M	D.E.	g1	g2	SW	p	α
Actitudes Hacia la Discapacidad							
Valoración Capacidades	35.44	5.84	.15	.10	.990	.429	.284
Reconocimiento	50.50	8.83	.55	.18	.964	.001	.709
Implicancia Personal	31.04	6.41	.50	.02	.959	.000	.718
Calificación Genérica	19.10	4.39	.14	.69	.985	.113	.264
Asunción de Roles	10.49	4.19	.60	.04	.971	.004	.520
Empatía							
Toma de Perspectiva	14.97	4.08	.05	.03	.985	.113	.727
Fantasía	9.77	3.52	.33	.34	.960	.000	.640
Preocupación Empática	10.75	3.43	.44	.48	.980	.032	.529
Malestar Personal	13.39	4.22	.48	.25	.973	.006	.635

M: media; DE: Desviación Estándar; g1: Asimetría; g2: Curtosis; SW: Shapiro Wilk; α : confiabilidad

El análisis de la Prueba de Shapiro Wilk, con respecto a los participantes de Lima, indica que las variables no siguen una distribución normal ($p < 0.5$); sin embargo, atendiendo la magnitud de la asimetría y de la curtosis, podríamos hacer uso del coeficiente de correlación de Pearson (De Winter, Gosling, & Potter, 2016).

Con respecto a los resultados del análisis de confiabilidad de las puntuaciones de los estudiantes de Lima Metropolitana, este se hizo mediante el

alfa de Cronbach, indicando que en la pruebas de Actitudes hacia la Discapacidad y Empatía, las subescalas de Reconocimiento (.709), Implicancia Personal (.718), Toma de Perspectiva (.727), Fantasía (.640) y Malestar personal (.635), presentaron magnitudes aceptables. Sin embargo, las subescalas de Valoración de Capacidades (.284), Asunción de Roles (.520) y Preocupación Empática (.529), evidenciaron indicadores bajos de confiabilidad (Ponterotto & Charter, 2009).

Tabla 2

Análisis estadístico descriptivo de las variables en la muestra de escolares de Huaraz

Estadísticos	M	D.E.	g1	g2	SW	P	α
Actitudes Hacia la Discapacidad							
Valoración Capacidades	36.47	5.57	.10	.34	.993	.482	.313
Reconocimiento	52.62	8.22	.18	.93	.965	.000	.729
Implicancia Personal	31.63	7.09	.55	.33	.973	.001	.655
Calificación Genérica	19.56	4.09	.00	.09	.977	.004	.214
Asunción de Roles	9.88	3.57	.32	.36	.962	.000	.601
Empatía							
Toma de Perspectiva	15.06	4.42	.09	.38	.987	.092	.600
Fantasía	10.05	3.83	.52	.28	.972	.001	.529
Preocupación Empática	11.16	3.46	.24	.51	.966	.000	.521
Malestar Personal	12.62	4.01	.42	.23	.974	.002	.597

M: media; DE: Desviación Estándar; g1: Asimetría; g2: Curtosis; SW: Shapiro Wilk; α : confiabilidad

El análisis de Shapiro Wilk, indica que las variables de los participantes de Huaraz, no siguen una distribución normal ($p < 0.5$); de igual modo, revisando

los hallazgos de la magnitud de la asimetría y de la curtosis se podría emplear el coeficiente de correlación de Pearson (De Winter, Gosling, & Potter, 2016).

De acuerdo a los resultados, se analizó la confiabilidad de las puntuaciones haciendo uso del alfa de Cronbach en la muestra de estudiantes de Huaraz, indicando que en la prueba de Actitudes Hacia la Discapacidad las subescalas de Reconocimiento (.729), Implicancia (.655) y Asunción de Roles (.601) tuvieron puntajes adecuados. De igual modo en la prueba de Empatía, las escalas de Toma de Perspectiva (.600) y Malestar personal (.597) obtuvieron puntajes adecuados. Sin embargo en las pruebas de Actitudes Hacia la Discapacidad y Empatía, la subescala de Valoración de Capacidades (.313), Calificación Genérica (.214), Fantasía (.529) y Preocupación Empática (.521) obtuvieron puntajes bajos los se pueden interpretar como indicadores bajos de confiabilidad (Ponterotto & Charter, 2009).

4.2 Contraste de Hipótesis

De acuerdo con la Hipótesis Específica 1:

Existen una relación directa y significativa entre las actitudes hacia la discapacidad y empatía en estudiantes procedentes de la ciudad de Huaraz.

Tabla 3
Análisis de la dimensión Valoración de Capacidades y las dimensiones de la Empatía en escolares de Huaraz.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Valoración de Capacidades	.125	-.048	.003	-.095

Como se observa en la tabla 3, los estudiantes de Huaraz no presentan una correlación estadísticamente significativa entre la

variable Valoración de Capacidades y Limitaciones en relación con las dimensiones Toma e Perspectiva, Fantasía, Preocupación Empática y Malestar Personal.

Tabla 4
Análisis de la dimensión Reconocimiento y las Subdimensiones de la Empatía en escolares de Huaraz.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Reconocimiento	.223**	-.077	.102	-.145

Como se observa en la tabla 4, los estudiantes de Huaraz presentan una correlación positiva estadísticamente significativa entre la variable Reconocimiento de Derechos y la dimensión Toma de Perspectiva.

Tabla 5
Análisis de la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Implicancia Personal	.240**	-.048	.095	-.125

De acuerdo con los resultados en la tabla 5, se observa que los estudiantes de Huaraz presentan una correlación positiva estadísticamente significativa entre la variable Implicancia Personal y la dimensión Toma de Perspectiva.

Tabla 6
Análisis de la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Calificación Genérica	.106	.039	-.065	-.181*

De acuerdo a los resultados en la tabla 6, se observa que los estudiantes de Huaraz presenta una correlación estadísticamente significativa de manera inversa, entre la variable Calificación Genérica y Malestar Personal.

Tabla 7
Análisis de la dimensión Asunción y las subdimensiones de la Empatía en la muestra de estudiantes de Huaraz.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Asunción de Roles	-.158*	.033	-.060	.102

Con respecto a los resultados, en la tabla 7 se evidencia que los estudiantes de Huaraz no presentan una correlación estadísticamente significativa, entre la variable Asunción de roles y las dimensiones Toma de Perspectiva, Fantasía, Preocupación Empática y Malestar Personal.

De igual modo, según lo revisado anteriormente con respecto al análisis de las correlaciones entre la variable actitudes hacia la discapacidad y las dimensiones de la empatía en estudiantes procedentes de Huaraz; la hipótesis se valida de manera parcial, evidenciando la existencia de dos correlaciones positivas y una de manera inversa.

De acuerdo con la Hipótesis Específica 2:

Existen una relación directa y significativa entre las actitudes hacia la discapacidad y empatía en estudiantes procedentes de la ciudad de Lima.

Tabla 8
Análisis de la dimensión Valoración de Capacidades y las Subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Valoración Capacidades	.271**	.068	.181*	.052

De acuerdo con los resultados, en la tabla 8, se observa que los estudiantes de Lima presentan una correlación positiva estadísticamente significativa entre la variable Valoración de Capacidades y las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática.

Tabla 9
Análisis de la dimensión Reconocimiento y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Reconocimiento	.305**	.031	.220**	.039

De acuerdo con los resultados en la tabla 9, se observa que los estudiantes de Lima presentan una correlación estadísticamente significativa positiva entre la variable Reconocimiento/ Negación de derechos y las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática.

Tabla 10

Análisis de la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Implicancia Personal	.219**	-.010	.266**	.074

Como se observa en la tabla 10, los estudiantes de Lima presentan una correlación estadísticamente significativa positiva entre la variable Implicancia Personal y las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática.

Tabla 11

Análisis de la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Calificación Genérica	.057	-.219**	-.015	-.071

De acuerdo con los resultados en la tabla 11, los estudiantes de Lima presentan una correlación estadísticamente significativa de manera inversa entre la variable Calificación Genérica y la dimensión Fantasía.

Tabla 12

Análisis de la dimensión Asunción de Roles y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima.

	Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Asunción de Roles	-.041	.041	-.135	.089

De acuerdo con los resultados en la tabla 12, los estudiantes de Lima no presentan una correlación estadísticamente significativa entre la variable Asunción de Roles y las dimensiones Toma de Perspectiva, Fantasía, Preocupación Empática y Malestar.

Según lo mostrado previamente con respecto al estudio de las correlaciones de las variables actitudes hacia la discapacidad y empatía en los estudiantes de Lima, se valida la hipótesis específica de manera parcial, evidenciándose tres correlaciones directas y una inversa; ambas siendo significativas.

De acuerdo con la Hipótesis General:

Existen diferencias en cuanto a la relación entre las actitudes hacia la discapacidad entre los estudiantes de Lima y Huaraz.

Tabla 13
Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Valoración de Capacidades y las subdimensiones de la empatía en escolares de Lima y Huaraz.

		Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Valoración de Capacidades	q	-0.14	-0.12	-0.18	-0.15

De acuerdo con los resultados de la comparación entre correlaciones, existe una diferencia en cuanto a la relación entre Valoración de las Capacidades y Preocupación Empática entre ambas muestras, siendo la correlación observada en la muestra limeña más elevada que la encontrada en la muestra de Huaraz.

Tabla 14

Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Reconocimiento y las subdimensiones de la empatía en escolares de Lima y Huaraz.

		Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Reconocimiento	q	-0.08	-0.11	-0.12	-0.18

Con respecto a los resultados de la comparación de las correlaciones, no existe una diferencia en cuanto a la correlación de las dimensiones de actitudes hacia la discapacidad y empatía, tanto en la muestra limeña como en la de Huaraz.

Tabla 15

Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Implicancia Personal y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz.

		Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Implicancia Personal	q	0.02	-0.04	-0.16	-0.20

De acuerdo con los resultados de la comparación entre correlaciones, existe una similitud en cuanto a la relación entre Implicancia Personal y Toma de Perspectiva entre las muestras de Huaraz y Lima.

Tabla 16

Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Calificación Genérica y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz.

		Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Calificación Genérica	q	0.05	0.25	-0.05	-0.11

De acuerdo con los resultados de la comparación entre correlaciones, existe una diferencia en cuanto a la relación entre Calificación Genérica y

Fantasía entre ambas muestras, siendo la correlación observada en la muestra limeña más elevada que la encontrada en la muestra de Huaraz.

Tabla 17

Análisis comparativo de las correlaciones entre la dimensión Asunción de Roles y las subdimensiones de la Empatía en escolares de Lima y Huaraz.

		Toma de Perspectiva	Fantasía	Preocupación Empática	Malestar Personal
Asunción de Roles	q	-0.12	-0.01	0.07	0.01

De acuerdo con los resultados de la comparación entre correlaciones, no existe una diferencia en cuanto a la relación las dimensiones de las dimensiones de actitudes hacia la discapacidad y empatía, tanto en la muestra de escolares de Lima como de Huaraz.

Así, según lo revisado anteriormente, podemos concluir que la hipótesis general con respecto a la comparación de correlaciones tanto de las muestra de Lima y Huaraz, se validan de manera parcial, encontrándose que tres de ellas presentan magnitudes moderadas, es decir el $q > 20$, lo cual indica que este hallazgo es significativo.

CAPITULO V: DISCUSIÓN

El objetivo principal de este estudio fue determinar si existen diferencias en cuanto a la relación entre las actitudes hacia la discapacidad y la empatía entre estudiantes de Lima y Huaraz; los procedimientos para valorar las hipótesis de investigación se dividieron en dos partes: el primero fue corroborar si existen correlaciones significativas entre las variables actitudes hacia la discapacidad y la empatía tanto en la muestra de Lima y de Huaraz; y la segunda parte consistió en comparar las correlaciones. Cabe recalcar que este estudio se realizó con escolares procedentes de diferentes ciudades, una de ellas era la capital del país mientras que la otra era una ciudad que tiene mayor contacto con las personas de zona rural. Así García & Hernández (2011) refieren que aquellas personas pertenecientes a localidades rurales tienen una valoración menos negativa con lo que respecta a la discapacidad en comparación de aquellas personas procedentes de la ciudad o capital. De igual modo la muestra objetivo de este estudio fueron escolares, debido a que es la edad en cual las actitudes se encuentran van a la par con la personalidad la cual recién se va configurando y son más susceptibles que en la vida adulta García y Hernández (2011).

Según los hallazgos encontrados, se puede indicar que las hipótesis generales y específicas se validan de manera parcial, ya que se han hallado diferencias y similitudes cuando fueron comparadas las correlaciones halladas en ambas muestras (estudiantes de Lima y Huaraz). La discusión se presenta en torno a la relación entre dimensiones en cada muestra, y su comparación.

Respecto a la relación entre valoración de capacidades y empatía

Se encontró que, en los estudiantes de Huaraz la relación entre la variable “*Valoración de Capacidades y Limitaciones*” y las dimensiones de la empatía no fue significativa.

Por el contrario, en los escolares Lima, se halló una relación directa entre la variable valoración de capacidades con las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática. Lo cual indicaría que las personas que tienden a representarse los pensamientos y vivencias hacia las personas con discapacidad; además de experimentar sentimientos de compasión hacia las personas con discapacidad (Davis, 1980), tienen una mejor valoración de sus capacidades relacionadas con el aprendizaje, desempeño y ejecución de tareas, indicando que estas personas pueden ser capaces de cumplir tareas o actividades de una ocupación u profesión (Polo, & López, 2006).

De acuerdo con los resultados de la comparación entre correlaciones, existe una diferencia en cuanto a la relación entre Valoración de las Capacidades y Limitaciones y Preocupación Empática entre ambas muestras, siendo la correlación observada en la muestra limeña más elevada que la encontrada en la muestra de Huaraz. Esto quiere decir que la capacidad de experimentar sentimientos de compasión y preocupación hacia las personas con discapacidad que presentan los escolares de Lima, hacen que tengan una mayor valoración con respecto a su desempeño, y aptitudes orientadas hacia el aprendizaje.

Respecto a las variables reconocimiento y empatía

Los resultados en los estudiantes de Huaraz presentan una relación directa entre la variable Reconocimiento de Derechos y la dimensión Toma de Perspectiva. Lo cual indica que aquellas personas que tienden a asemejar sus vivencias y experiencias a las de las personas con discapacidad, se debe a que hay un mayor reconocimiento de los derechos de aquellos, como por ejemplo, el derecho a emitir un voto , casarse, formar una familia, el acceso a un empleo, etc. Estos hallazgo van en la misma dirección de lo encontrado por Muratori et. al (2010) refiriendo que los escolares evidencian tener una actitud favorable con respecto al reconocimiento de derechos fundamentales de las personas con discapacidad. Además estos recalcan la importancia del derecho de normalización e integración, indicando que las personas con discapacidad tiene el mismo derecho que otra persona de divertirse, trabajar y convivir con los demás, lo cual evidenciaría , que cuando existe predominancia en las dimensiones empáticas, estas a su vez favorecerían a la integración de las personas con discapacidad, debido a que la persona tiene un mayor reconocimiento de la realidad de las personas con discapacidad y en base a ello, harán valer sus derechos políticos como personales.

Los estudiantes de Lima presentan una relación directa entre la variable Reconocimiento/ Negación de derechos y las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática. Esto indica que la tendencia a reconocer los derechos fundamentales de las personas con discapacidad, como el derecho a voto, casarse,

tener hijos, tener trabajo e integrarse con los demás en distintos ámbitos, se debe a la capacidad de presentar sentimientos de compasión, preocuparse por el otro, así como también la facilidad para representar los pensamientos y motivos de las personas con discapacidad. Lo cual va en la misma línea de investigación hallado en estudiantes universitarios de España, indicando que las personas con discapacidad tienen derecho a oportunidades de empleo, participación en la ciudadanía, la economía (el acceso a préstamos) y convivencia, recalando en esta última que las personas con discapacidad tiene derecho de relacionarse de manera igualitaria con todas las personas independientemente de su condición de vida (Polo & López, 2006).

Los resultados de la comparación entre correlaciones muestran que existe una diferencia en cuanto a la relación entre Reconocimiento y Malestar Personal entre ambas muestras, siendo la correlación observada en la muestra de Huaraz más elevada que la encontrada en la muestra de Lima. Así mismo cabe recalcar que la correlación correspondiente a Huaraz fue inversa, siendo mayor que la de Lima, indicando que, a mayor conciencia y defensa de los derechos de las personas con discapacidad, menor será su resonancia afectiva y empática hacia ellos o viceversa.

Respecto a implicancia personal y empatía

Los resultados muestran que en los estudiantes de Huaraz presentan una relación significativa entre la variable Implicancia Personal y la dimensión Toma de Perspectiva. Lo cual indica que cuanto más interacción y participación tienen los estudiantes de Huaraz con personas con discapacidad, mayor es la capacidad

los estudiantes de asemejar las necesidades y motivos de las personas con discapacidad. Estos hallazgos van acorde a lo encontrado en escolares de la zona norte de Buenos Aires, quienes manifestaron mayor predisposición a interactuar con personas con discapacidad en ámbitos tanto personales, laborales y sociales; además estos afirman que deberían existir mayores espacios que permitan o faciliten las relaciones sociales con personas con discapacidad (Muratori, et. al 2010). Así se puede observar que tener ámbitos de sociabilización con personas con discapacidad, promoverían el desarrollo de la capacidad empática a un nivel cognitivo; de igual modo, cabe recalcar que este hallazgo en estudiantes de Huaraz se da a nivel de pensamientos y cogniciones, más no a un nivel afectivo. Probablemente, los reconocimientos de los deseos y motivos de estos, haría que sean más cercanos en su vínculo.

En los estudiantes de Lima existe una relación directa entre la variable Implicancia Personal y las dimensiones Toma de Perspectiva y Preocupación Empática. Lo cual indica que los alumnos que tienden a aceptar una interacción de las personas con discapacidad en distintos ámbitos sociales se debe a la capacidad de experimentar sentimientos de preocupación, acompañados de la capacidad para asemejar los pensamientos de estos; permitiéndoles que su interacción y compromiso con ellos, sea más cercana y afectiva. Así este hallazgo va acorde a lo hallado por Polo y López (2006), quienes refieren que estudiantes universitarios tienen un predisposición favorable a interactuar con personas con discapacidad; así también este hallazgo permitió reconocer que la muestra evidencia una actitud negativa frente a la reclusión o aislamiento de estas personas. De igual modo se puede observar que los estudiantes limeños

tienen un grado alto de correlación en cuanto a la empatía tanto a nivel de pensamientos y afectos, probablemente esto haría que su compromiso al momento de interactuar con las personas con discapacidad sea mayor; así mismo también se observan que esto se debería a que en la cultura de Lima hay una mayor sensibilización con respecto a las personas con discapacidad, lo cual habría influido en la manera de aproximarse a estos.

Los resultados de la comparación entre correlaciones, refieren que existe una similitud en cuanto a la relación entre Implicancia Personal y Toma de Perspectiva entre las muestras de Huaraz y Lima. Esto quiere decir que, a nivel general, cuando los estudiantes tienden a imaginarse los pensamientos y motivos de las personas con discapacidad en base a sus necesidades, esto hace que haya una mayor implicancia al momento de interactuar con personas con discapacidad. De igual modo cabe recalcar que estos hallazgos son resaltantes debido a que en la ciudad de Lima, se esperaría esa conducta de los participantes, puesto a que en el ámbito en el que se encuentra hay mayor promoción con respecto a la valoración de las personas con discapacidad en tanto en los ámbitos escolares, laborales, etc.; en comparación de la ciudad de Huaraz, en la cual no se promueve en mayor medida la integración con las personas con discapacidad; sin embargo se observa que los estudiantes evidencia una predisposición a interactuar con ellos en un futuro.

Estos hallazgo podrían indicar que tanto la muestra de estudiantes pertenecientes a la ciudad de Huaraz y Lima, evidencian tener un aceptación y apertura de interactuar con personas con discapacidad, ya sea porque estas suelen asemejar sus pensamientos y motivos de estos ; sin embargo en la muestra de

Lima esta aproximación es no solo a nivel de pensamientos sino también de afectos o porque presentan sentimientos de compasión hacia ellos; este hallazgo podría indicar que tanto estudiantes de Lima y Huaraz podrían tener una actitud favorable en un futuro hacia un proyecto de inclusión .

Respecto a las variables calificación genérica y empatía

De acuerdo con resultados, en los estudiantes de Huaraz presentan una relación inversa, entre la variable Calificación Genérica y Malestar Personal. Lo cual indica, por ejemplo, por ejemplo que aquellas personas que tengan mayores etiquetas hacia las personas con discapacidad (Davis, 1980), se deba a que no hayan presentado estados de angustia al momento de presenciar un suceso desagradable de una persona con discapacidad (Polo & López, 2006).

Los estudiantes de Lima presentan una relación inversa entre la variable Calificación Genérica y la dimensión Fantasía. Lo cual indicaría, por ejemplo, que aquellas personas que no tienden a identificarse con personajes ficticios (Polo, & López), tendrán mayores etiquetas sociales y personales hacia las personas con discapacidad (Davis, 1980). Así también cabe recalcar que estos hallazgos permiten reconocer que tanto en países como España y Argentina, evidencian tener una cultura de incluir a las personas con discapacidad, las cuales llevan años de ventaja; probablemente se podría inferir que fruto de ello es que hoy en día sus ciudadanos no evidencien tener una actitud dependiente de estereotipos al momento de relacionarse con ellos.

Los resultados de la comparación entre correlaciones muestran que existe una diferencia en cuanto a la relación entre Calificación Genérica y Fantasía entre

ambas muestras, siendo la correlación observada en la muestra limeña más elevada que la encontrada en la muestra de Huaraz. Lo cual indica por ejemplo, que a mayor sea la predisposición que tengan los estudiantes de Lima a identificarse con personajes ficticios, menor será su disposición a tener ideas erradas con respecto a las personas con discapacidad. Es decir, la frecuencia de tener mayor conocimiento de personajes ficticios, animados, teatrales, entre otros; ayuda a que la persona pueda situarse en el lugar del otro o tratar de asociar, comparar y tratar de asemejar su vivencia a la de él mismo. Descubriéndose así, que cuando una persona presenta esta característica empática en mayor medida favorece a que existan menores prejuicios con respecto a las personas con discapacidad

Respecto a las variables asunción de roles y empatía

Con respecto a los resultados, se evidencia que en los estudiantes de Huaraz y Lima no presentan una correlación estadísticamente significativa, entre la variable Asunción de roles y las dimensiones Toma de Perspectiva, Fantasía, Preocupación Empática y Malestar Personal. Estos hallazgos no son acordes a lo encontrado en una muestra de escolares en Buenos Aires, quienes refieren que las personas con discapacidad, suelen tener una actitud de normalización al momento de sociabilizar, autoestima elevada y autoconfianza; más no una actitud de satisfacción consigo misma.

CONCLUSIONES

- Existen diferencias con respecto a la empatía y a las actitudes hacia las personas con discapacidad, tanto en la muestra de Lima como la de Huaraz.
- La capacidad de tener sentimientos de compasión hacia las personas con discapacidad, hace que los estudiantes valoran de mejor manera las aptitudes de las personas con discapacidad.
- Los estudiantes que suelen tener una mayor empatía afectiva, presentan mayor reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad.
- Estos hallazgos nos permiten conocer a mayor profundidad de qué manera se encuentran preparados nuestros adolescentes de diversas culturas en un mismo país, frente a un proceso de inclusión.
- El presente estudio busca destacar no solo la importancia de enfocarnos en el cuidado de la persona con discapacidad; sino también de aquella que tendrá el contacto con ella y cómo estas se pueden beneficiar tanto una como de la otra.

RECOMENDACIONES

- Realizar nuevos estudios con respecto a las actitudes hacia las PCD asociándola a otras variables.
- Elaborar futuras investigaciones en la cual se tenga como objetivo al público adolescente, debido a que estos son más vulnerables al cambio de actitudes.
- Replicar el estudio en instituciones particulares y estatales de diferentes regiones y hacer una comparación de estas.

REFERENCIAS

- Ainscow, M., Farrell, P. & Tweddle, D. (2000) Developing policies for inclusive education: a study of the role of local education authorities. *International Journal of Inclusive Education* 4(3), 211-229 .
- Altman, B. M. (1981). Studies of attitudes toward the handicapped: The need for a new direction. *Social problems*, 28(3), 321-337.
- Álvarez, M. & Alonso, M. (2012). Educación inclusiva, ¿ una realidad o un ideal? *Edetania*, 41, 17-30.
- Al-Shamahi, A., Rumley, G., Adaci, I., Bakr, N., Kavlak, S., Rodriguez, S., & El-Hady, Z. (2013). Attitudes to Disability: Islam, the West, and the Middle East 2016. Recuperado de <https://philohuman.wordpress.com/2013/01/03/attitudes-to-disability-islam-the-west-and-the-middle-east/>
- Arrebola, I. & Giménez, M. (2004). Las Actitudes del Profesorado hacia el Alumnado con Necesidades Educativas Especiales. *Convergencia. Revista de Ciencias Sociales*, 11(34), 183-215.
- Blanco, G. (2006). La equidad y la inclusión social: uno de los desafíos de la educación y la escuela hoy. *Reice: Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 4(3), 1-15

- Bajgar, J., Ciarrochi, J., Lane, R., & Deane, F. P. (2005). Development of the Levels of Emotional Awareness Scale for Children (LEAS-C). *British Journal of Developmental Psychology*, 23(4), 569-586.
- Barradas, M. E., Robledo, M.L. & Guzmán, M. L. (2014). Actitudes hacia las Personas con Discapacidad de la Universidad Veracruzana. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, 2. Recuperado de <http://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/viewFile/172/220>
- Baron, R. A., & Byrne, D. *Psicología Social. La Cognición Social: pensando en los demás y el mundo social* (8va. Ed). México DF: Prentice Hall; 1998.
- Bossaert, G. & Petry, K. (2013). Factorial validity of the Chedoke-McMaster attitudes towards children with handicaps scale (CATCH). *Research in Developmental Disabilities*, 34, 1336-1345.
- Booth, T. (1996) A perspective on Inclusion from England. *Cambridge Journal of Education*, 26, 87-101.
- Booth, T. & Ainscow. M. (2002). Index for inclusion. *Developing leaning and participation in schools* (2ªed). Manchester: CSIE
- Calvo, M.I. & Verdugo, M.A. (2012). Educación Inclusiva, ¿Una Realidad o Un Ideal? *Edetania*, 41, 17-30.
- Castillo, D., & Orea, S. (2002). La integración social y laboral de las personas con alguna discapacidad. *Trabajo Social, Nueva Época*. Recuperado de <http://needirectorio.murciadiversidad.org/archivos/documentos/castillo.doc>

- Comunidad de Madrid. (2010). *Guía para conseguir una prevención de Riesgos laborales Inclusiva en las Organizaciones*: España: Satélite.
- Coordinadora Nacional de Derechos Humanos (2015). *Informe Annual 2014-2015*. Lima: Autor.
- Cohen J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences* (2nd ed). New York: Esibaum, Hillsdale.
- Davis, M. H. (1996). *Empathy: A social psychological approach*. Madison: Brown & Benchmark.
- Davis, M.H. (1980). A multidimensional approach to individual differences in empathy. *Catalog of Selectec Document in Psychology*, 44, 113-126.
- Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 44, (113-126)
- Dominguez, S., (2013). Actitudes Hacia las Personas con Discapacidad en una muestra de estudiantes de Educación Secundaria de Lima. *Avances en Psicología*, 21(2), 181-193.
- Dominguez, S., Villegas, G., Aquije, D., Castillo, A., Dulanto, N., Llontop, C., & Rimachi, M. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad en una muestra de escolares de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 2(2), 15-30.

- Dussan, C. P. (2010). Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad: antecedentes y sus nuevos enfoques. *International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 8(16), 347-380.
- Ernesto, P. A. (2011). Actitudes hacia la discapacidad de jóvenes y adultos de Chiapas. *Universitas Psychologica*, 10(3), 817-827.
- Echeita-Sarrionandia, G., & Ainscow, M. (2011) La educación inclusiva como derecho: marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución pendiente. *Tejuelo: Revista de Didáctica de la Lengua y la Literatura*, 12, 26-46.
- Mestre, V., Frías, M. D. & Samper, P. (2004) La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, 16(2), 255-260.
- Gaad, E. (1998) *Alison and Rasha, the experience of education of a child with Down's Syndrome in England and Egypt*. Unpublished PhD thesis. University of East Anglia, Norwich.
- Gaad, E. (2004). Cross-cultural perspectives on the effect of cultural attitudes towards inclusion for children with intellectual disabilities. *International Journal of Inclusive Education*, 8(3), 311-328.
- García, G., & Hernández, S., (2011). Actitudes hacia la discapacidad de jóvenes y adultos de Chiapas. *Revistas Javierianas*, 10(3), 817-827.
- Galán, M. L., & Sarrionandia, G. E. (2011). Orientación educativa, la atención al alumnado con necesidades educativas especiales. In *Orientación educativa: atención a la diversidad y educación inclusiva* (107-125).

Madrid, España: Ministerio de Educación Cultura y Deporte, Secretaría
General Técnica: Graó.

Guajardo, E., (2009) La Integración y la Inclusión de alumno con Discapacidad en
América Latina y el Caribe. *Revista Latinoamericana de Educación
Inclusiva* 3(1), 15-23.

Henao, F., Keguelen, A., (2013) Actitudes hacia discapacidad y empatía en niños
de Educación Básica primaria de Instituciones oficiales de la ciudad de
Montería. Colombia. *Memorias III Congreso Internacional Psicología y
Educación.*

Hogan, R. (1969) Development of an Empathy Scale. *Consulting and Clinical
Psychology*, 33, 307-316.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2013) *Características de la
Población con Discapacidad*. Lima: Autor.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2013). *Primera Encuesta Nacional
Especializada sobre Discapacidad*. Lima: Autor.

Katz, D. (1960). The functional approach to the study of attitudes. *Public opinion
quarterly*, 24(2), 163-204.

Nakamura, K. (1996). Cross-cultural study on attitudes toward people with
disabilities in Japan and the USA: Investigation of ATDP scale and special
policies toward people with disabilities at theme parks. *Japanese Journal
of Special Education*, 34, 31-40.

- Marandon, G. (2001). Empathie et compétence interculturelle. *En: A. Kiss (Ed.). L'empathie et la rencontre interculturelle* (p. 77-118). Paris : L'Harmattan.
- Mehrabian, A. y Epstein, N. (1972). A measure of Emotional Empathy. *Journal of Personality, 40*, 525-543.
- Montero, L. A. A. (1991). El informe Warnock. *Cuadernos de pedagogía*.
Recuperado de <http://files.educ-diferencial.webnode.cl/200000029-e3c50e4bff/informe-warnock.pdf>
- Moreno, J. F., Rodríguez, D., Saldaña, D. & Aguilera, A. (2006). Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculado en materias afines. *Revista Iberoamericana de Educación, 40*(5), 1-12.
- Muratori, M., Guntín, C., & Delfino, G. (2010). Actitudes de los adolescentes hacia las personas con discapacidad: un estudio con alumnos del polimodal en la zona norte del conurbano bonaerense. *Revista de Psicología, 6*(12), 39-56.
- Ministerio de Educación del Perú. (2013). *Servicios de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales- Guía para la Intervención*: Lima: Autor.
- Polo, M. T. & López, M.D. (2006). Actitudes Hacia la Discapacidad de estudiantes de la Universidad de Granada. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía, 17*(2), 195-211.
- Ponterotto, J.G., & Charter, R.A. (2009). Statistical extensions of Ponterotto and Ruckdeschel's (2007) reliability matriz for estimating the adequacy of

internal consistency coefficients. *Perceptual and Motor Skills*, 108, 878 – 886.

Puig de la Bellacasa, R. (1990). Concepciones, paradigmas y evolución de las mentalidades sobre la discapacidad. *Discapacidad e información*, 14, 63-96.

Organización de la Naciones Unidas. (2008). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Nueva York: Autor.

Organización Mundial de la Salud. (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud CIF*. Ginebra: Autor

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Ginebra: Autor.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación Ciencia y la Cultura. (2008). *Un enfoque de la educación para todos basado en los derechos humanos*: Paris: Autor.

Quintana A., & Dominguez, S. (en prensa). Propiedades psicométricas del Interpersonal Reactivity Index (IRI) en escolares de Lima: un análisis SEM. *Revista de Psicología-URP*.

Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la Lengua Española*. Madrid, España. Editorial Anagrama.

Revista de las Naciones Unidas. (1956). El derecho a una vida normal: ayuda internacional en la rehabilitación de personas con defectos físicos. *Revista de las Naciones Unidas*.

- Sánchez-Queija, I., Oliva, A., & Parra, Á. (2006). Empatía y conducta prosocial durante la adolescencia. *Revista de Psicología Social*, 21(3), 259-271.
- Samper, P., Tur, A. M., Mestre, V., & Cortés, M. T. (2008). Agresividad y afrontamiento en la adolescencia. Una perspectiva intercultural. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 8(3), 431-440.
- Suriá, R. (2011). Análisis comparativo sobre las actitudes de los estudiantes hacia sus compañeros con discapacidad. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9 (1), 197-216.
- Stotland, E. (1969). Exploratory investigations of empathy. *Advances in experimental social psychology*, 4, 271-314.
- Vanegas, J. & Gil, L. (2007). La Discapacidad, una mirada desde la Teoría de Sistemas y el Modelo Biopsicosocial. *Hacia la Promoción de la Salud*, 12, 51-61.
- Valencia, L. (2014). Breve historia de las personas con discapacidad. 2016, de Rebelión Sitio web: <http://www.rebellion.org/docs/192745.pdf>
- Verdugo, M. A., Arias, B. & Jenaro, C. (1994) *Escala de actitudes hacia personas con Discapacidad. (Documento técnico)*. Universidad de Salamanca, España.
- Verdugo, M. A., y Aguado, A.L. (1995). *Personas con discapacidad: Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras*. Madrid: Siglo XXI de España Editores.

Yadarola, M. E. (2006). Una mirada desde y hacia la educación inclusiva 2016.

Recuperado de

http://www.integrared.org.ar/links_internos/06/notas/04/index.asp

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Vamos a realizar un estudio para tratar de aprender sobre las actitudes hacia las personas con discapacidad y los valores. Te pedimos que nos ayudes respondiendo sinceramente las siguientes preguntas.

Puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento del estudio. Además, si decides que no quieres terminar los cuestionarios, puedes detenerte cuando quieras. Recuerda, que estas preguntas tratan sobre lo que tú piensas, sientes o crees (de acuerdo a lo que se te pregunta. No hay respuestas buenas ni malas.

Si firmas este papel quiere decir que lo leíste y que quieres apoyar en el estudio. Si no deseas hacerlo, no lo firmes.

Firma del participante del estudio

Sexo: _____ Edad: _____ Grado de estudios: _____

Colegio: _____ Lugar de Nacimiento: _____

¿Tiene algún tipo de contacto con personas con discapacidad? (SI) (NO)

En caso afirmativo, señale por favor:

Razón de contacto:	Frecuencia de contacto:	Calidad de contacto:	Tipo de discapacidad:
Familiar _____	Muy frecuente _____	Muy Positivo: _____	Física _____
Labora _____	Frecuente _____	Positivo: _____	Auditiva _____
Asistencial _____	Poco frecuente _____	Neutral: _____	Visual _____
Ocio/Amistad _____	Casi nula _____	Negativo: _____	Retraso mental _____
Otras razones _____		Muy Negativo: _____	Múltiple _____

CUESTIONARIO N° 1: En la encuesta que presentamos a continuación se utiliza el término de Personas con Discapacidad para referirnos de manera general a todas aquellas personas que presentan alguna deficiencia, discapacidad o minusvalía.

Las discapacidades más comunes son: las deficiencias físicas, las deficiencias auditivas, las deficiencias visuales, el retraso mental, y la mezcla en la misma persona de alguna de esas deficiencias.

Quedan excluidas de la opinión que brindarás aquellas personas cuya discapacidad es producto de su elevada edad (los ancianos).

Su tarea consiste en opinar si está de acuerdo o no con cada una de las frases que se le van a presentar.

Estoy totalmente de acuerdo (TA)

Estoy parcialmente en desacuerdo (PD)

Estoy de acuerdo (A)

Estoy en desacuerdo (D)

Estoy parcialmente de acuerdo (PA)

Estoy totalmente en desacuerdo (TD)

1. Las personas con discapacidad con frecuencia son menos inteligentes que las demás personas.	TA	A	PA	PD	D	TD
2. Un trabajo sencillo y repetitivo es el más apropiado para las personas con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD
3. Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD
4. En el trabajo, una persona con discapacidad sólo es capaz de seguir instrucciones simples.	TA	A	PA	PD	D	TD
5. Me disgusta estar cerca de personas que parecen diferentes, o actúan de forma diferente.	TA	A	PA	PD	D	TD
6. Las personas con discapacidad deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema.	TA	A	PA	PD	D	TD
7. Las personas con discapacidad funcionan en muchos aspectos como los niños.	TA	A	PA	PD	D	TD
8. De las personas con discapacidad no puede esperarse demasiado.	TA	A	PA	PD	D	TD
9. Las personas con discapacidad deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.	TA	A	PA	PD	D	TD
10. Las personas con discapacidad deberían mantenerse apartadas de la sociedad.	TA	A	PA	PD	D	TD
11. No me importa trabajar junto a personas con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD
12. Las personas con discapacidad también pueden divertirse con las demás personas.	TA	A	PA	PD	D	TD
13. Las personas con discapacidad tienen una personalidad tan equilibrada como	TA	A	PA	PD	D	TD

cualquier otra persona.						
14. Las personas con discapacidad también pueden casarse si lo desean.	TA	A	PA	PD	D	TD
15. Las personas con discapacidad deberían ser encerradas en instituciones especiales.	TA	A	PA	PD	D	TD
16. Muchas personas con discapacidad pueden ser profesionales competentes.	TA	A	PA	PD	D	TD
17. A las personas con discapacidad se les debería impedir votar.	TA	A	PA	PD	D	TD
18. Las personas con discapacidad a menudo están de mal humor.	TA	A	PA	PD	D	TD
19. Las personas con discapacidad confían en sí mismas tanto como las personas normales.	TA	A	PA	PD	D	TD
20. Generalmente las personas con discapacidad son sociables.	TA	A	PA	PD	D	TD
21. En el trabajo, las personas con discapacidad se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores.	TA	A	PA	PD	D	TD
22. Sería apropiado que las personas con discapacidad trabajaran y vivieran con personas normales.	TA	A	PA	PD	D	TD
23. A las personas con discapacidad se les debería prohibir pedir créditos o préstamos.	TA	A	PA	PD	D	TD
24. Las personas con discapacidad generalmente son desconfiadas.	TA	A	PA	PD	D	TD
25. No quiero trabajar con personas con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD
26. En situaciones sociales preferiría no encontrarme con personas con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD
27. Las personas con discapacidad pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona.	TA	A	PA	PD	D	TD
28. La mayoría de las personas con discapacidad están resentidas con las personas físicamente normales.	TA	A	PA	PD	D	TD
29. La mayor parte de las personas con discapacidad son poco constantes.	TA	A	PA	PD	D	TD
30. Las personas con discapacidad son capaces de llevar a cabo una vida social normal.	TA	A	PA	PD	D	TD
31. Si tuviera un familiar cercano con discapacidad, evitaría comentarlo con otras personas.	TA	A	PA	PD	D	TD
32. La mayor parte de las personas con discapacidad están satisfechas de sí mismas.	TA	A	PA	PD	D	TD
33. La mayor parte de las personas con discapacidad sienten que son tan valiosas como cualquiera.	TA	A	PA	PD	D	TD
34. La mayoría de las personas con discapacidad prefieren trabajar con otras personas que tengan su mismo problema.	TA	A	PA	PD	D	TD
35. Se debería prevenir que las personas con discapacidad tuvieran hijos.	TA	A	PA	PD	D	TD
36. Las personas con discapacidad son en general tan conscientes como las personas normales.	TA	A	PA	PD	D	TD
37. Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con discapacidad.	TA	A	PA	PD	D	TD

CUESTIONARIO N° 2: Las siguientes afirmaciones se refieren a tus pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada afirmación, tu deberás indicar lo bien que te describe. Cuando hayas decidido tu respuesta, marca un aspa en la alternativa al lado de cada afirmación. **Lee cada frase antes de responder y contesta lo más honestamente que puedas.** Gracias.

**No me describe (N); Me describe Poco (P); Me describe (D)
Me describe bien (DB); Me describe muy bien (MDB)**

1. Sueño, frecuentemente, acerca de las cosas que me podrían suceder.	N	P	D	DB	MDB
2. Me preocupa y conmueve la gente con menos suerte que yo.	N	P	D	DB	MDB
3. Encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona.	N	P	D	DB	MDB
4. No me preocupan los problemas de los demás.	N	P	D	DB	MDB
5. Me identifico con los personajes de una novela.	N	P	D	DB	MDB
6. En situaciones de riesgo, tengo miedo.	N	P	D	DB	MDB
7. No me compenetro con los personajes de película u obras de teatro.	N	P	D	DB	MDB
8. Escucho diferentes opiniones cuando tengo que decidir algo.	N	P	D	DB	MDB
9. Tiendo a proteger a aquell@s que l@s agarran de punto.	N	P	D	DB	MDB
10. Me siento vulnerable (no sé qué hacer) frente a una situación muy emotiva.	N	P	D	DB	MDB
11. Intento comprender mejor a mis amig@s imaginándome cómo ven ell@s las cosas.	N	P	D	DB	MDB
12. Me es difícil entusiasarme con un buen libro o película.	N	P	D	DB	MDB
13. Cuando veo a alguien herido, no me asusto.	N	P	D	DB	MDB
14. Las desgracias (dolor) de otros no me molestan mucho.	N	P	D	DB	MDB
15. Si estoy segur@ que tengo la razón en algo, no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás.	N	P	D	DB	MDB
16. Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera un@ de los personajes.	N	P	D	DB	MDB
17. Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa, me asusto.	N	P	D	DB	MDB
18. Cuando veo que otr@ chic@ está siendo tratad@ injustamente, no siento ninguna compasión por él/ ella.	N	P	D	DB	MDB
19. Normalmente soy bastante eficaz (sé qué hacer) en situaciones difíciles	N	P	D	DB	MDB
20. Me altero por las cosas que veo que ocurren alrededor.	N	P	D	DB	MDB
21. Pienso que hay dos partes (diferentes puntos de vista) para cada situación, e intento tenerlas en cuenta,	N	P	D	DB	MDB
22 .Me describiría como una persona bastante sensible,	N	P	D	DB	MDB
23. Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente ponerme en el lugar del(a) protagonista.	N	P	D	DB	MDB

24. Tiendo a perder el control frente a situaciones difíciles.	N	P	D	DB	MDB
25. Cuando estoy disgustad@ con alguien, intento ponerme en su lugar por un momento	N	P	D	DB	MDB
26. Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela, imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí.	N	P	D	DB	MDB
27. Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia no sé qué hacer.	N	P	D	DB	MDB
28. Antes de criticar a alguien, intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.	N	P	D	DB	MDB