

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Psicología



Una Institución Adventista

Propiedades psicométricas de la Escala de Parentalidad Positiva- E2P versión abreviada para padres y madres de niños y niñas entre 0-36 meses de edad

Tesis para optar el grado Académico de Maestra en Psicología
Clínica y de la Salud

Por:

Hansi Micherle Conche Lozano
Yanilú Beatriz Lazo Zambrano

Asesor:

Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto

Lima, octubre del 2022

ANEXO 07 DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DEL INFORME DE TESIS

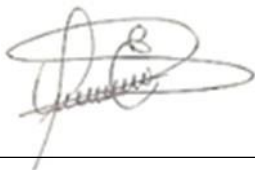
Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada **“Propiedades psicométricas de la Escala de Parentalidad Positiva- E2P para padres peruanos de niños entre 0-36 meses”** constituye la memoria que presenta la **Bachiller Hansi Micherle Conche Lozano y Yanilú Beatriz Lazo Zambrano para** aspirar el Grado Académico de Maestro de Psicología Clínica y de la Salud, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente constancia en Lima, a los 29 días del mes de noviembre del año 2022.



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE MAESTRO(A)

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a07 días..... del mes de.....octubre.....del año2022....., siendo las.....09 hrs....., se reunieron en la modalidad online sincrónica, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado:.....**Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga**....., el secretario:.....**Dr. Josué Edison Turpo Chaparro**....., los demás miembros:.....**Mg. Sara Esther Richard Pérez**.....y el asesor:.....**Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto**....., con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de Tesis de Maestro(a) titulada:....."Propiedades psicométricas de la Escala de Parentalidad Positiva -E2P versión abreviada para padres y madres de niños y niñas entre 0-36 meses de edad".....de Bachiller/Licenciado(a).....**Yanilú Beatriz Lazo Zambrano Y Hansi Micherle Conche Lozano**..... Conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en:.....**Psicología Clínica y de la Salud**.....(Nomenclatura del Grado Académico).....con Mención en..... El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado. Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:.....**Yanilú Beatriz Lazo Zambrano Y Hansi Micherle Conche Lozano**..... Bachiller/Licenciado (a):.....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además, el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente



Secretario

Asesor

Miembro

Miembro

Bachiller/Licenciado(a)

Índice de Contenido

Resumen.....	5
Introducción.....	8
Materiales y Método	10
1. Diseños de estudio y criterios de selección.....	10
2. Recolección de datos.....	11
3. Características de la muestra de estudio	11
4. Variables de estudio	13
Resultados.....	13
Discusión	20
Conclusiones	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS.....	28

**Propiedades psicométricas de la Escala de Parentalidad Positiva- E2P versión
abreviada para padres y madres de niños y niñas entre 0-36 meses de edad.**

Resumen

La Escala de Parentalidad Positiva E2P (versión abreviada), fue diseñada con el propósito de evaluar las competencias parentales que demuestran los padres en el ejercicio diario de la crianza. En los países de Chile y Argentina realizaron estudios en los cuales se elaboraron y adaptaron la presente Escala a su contexto cultural. En Perú existen escasos instrumentos validados y confiables que midan las habilidades parentales en la crianza desde la primera infancia.

En el presente estudio psicométrico participaron de manera voluntaria, en la etapa del piloto 219 padres y madres, mientras que en la etapa del confirmatorio el total de participantes fueron 402 personas de los cuales el 90.9% fueron madres y 9.1% padres, todos ellos usuarios de un Programa Nacional pertenecientes de la Región San Martín.

En relación a la consistencia interna o fiabilidad se analizó mediante el coeficiente Omega, evidenciando que el modelo original de cuatro factores relacionados presentó adecuados índices de ajuste en la muestra total de participantes ($\chi^2 = 391.73$; $df = 246$; $p = .000$; $RMSEA = .054$ [IC90% .044 – .064]; $SRMR = .099$; $CFI = .96$; $TLI = .95$).

Además, los pesos factoriales en este modelo fueron altos en todos los ítems ($\lambda > .70$).

La presente investigación muestra adecuadas propiedades psicométricas por lo que se concluye que la escala puede emplearse desde un enfoque de promoción e intervención preventiva y anticipatoria.

Palabras clave: Parentalidad positiva, competencias parentales, escala abreviada, propiedades psicométricas.

**Psychometric properties of the Positive Parenting Scale- E2P abbreviated version
for fathers and mothers of boys and girls between 0-36 months of age.**

Summary

The study of positive parenting allows evaluating parenting skills to determine the level of performance that parents exercise in their parenting role, which promotes positive parenting. In our country there are few validated and reliable instruments that measure parenting skills from early childhood, for this reason the present research aims to evaluate the psychometric properties of the Positive Parenting Scale (E2P) abbreviated version.

In the present study, the need to adapt an instrument that evaluates the practices of parental competences in the Peruvian population is evidenced. Studies carried out in countries such as Chile and Argentina carried out studies in which this Scale was elaborated and adapted to its cultural context.

In relation to the study sample, 219 fathers and mothers who were users of a social program and 402 fathers and mothers participated voluntarily in the pilot stage in the confirmatory study of 6 districts of the province of San Martín - Peru. 90.9% were mothers and 9.1% fathers, and the average age was 28 years. Likewise, all the participants live in rural areas of socioeconomic status with a level of poverty and extreme poverty. The sample was obtained by performing a non-probabilistic sampling for convenience and for the inclusion criteria, fathers and mothers of boys and girls from 0 to 36 months were taken into account. Due to the restrictions of the pandemic, an online questionnaire was used.

Confirmatory Factor Analysis (CFA) was performed on both samples, using the Diagonally Weighted Least Squares with Mean and Variance corrected (WLSMV)

estimator since the items are at the ordinal level. To evaluate the fit of the model, the chi-square test (χ^2), the RMSEA index and the SRMR index were used, in which case values less than .05 indicate a good fit, and between .05 and .08 are considered acceptable. To evaluate the internal consistency of the scale, Cronbach's alpha coefficient and omega coefficient were used, where a value of $\omega > .80$ is adequate. It was evidenced that the model of four related factors presents adequate adjustment indices in the total sample of participants ($\chi^2 = 478.38$; $df = 246$; $p = .000$; $RMSEA = .049$ [CI90% .043 – .056]; $SRMR = .080$, $CFI = .96$, $TLI = .96$). Similarly, it was found that the four dimensions of the scale have acceptable reliability indices: bonding competence ($\alpha = .68$; $\omega = .86$), formative competence ($\alpha = .80$; $\omega = .82$), protective competence ($\alpha = .59$; $\omega = .68$) and reflective competence ($\alpha = .79$; $\omega = .81$).

Within the results of the analysis of the internal structure of the Abbreviated E2P Positive Parenting scale, it is evident that the model of four related factors presents adequate adjustment indices in the total sample of participants, as demonstrated by research carried out in Argentina and Chile.

The omega coefficient was used as a robust indicator for the estimation of reliability since said method, unlike the alpha coefficient, can work with factorial loads and because it is not affected by the number of items or response alternatives of the instrument, reason for which it is considered as an appropriate measure to find an effective level of reliability.

In relation to the limitations, a type of non-probabilistic convenience sampling was used, which does not allow the results to be generalized. Likewise, the factorial invariance was not carried out according to the sex of the participants, so it is suggested for future studies to carry out factorial invariance.

Keywords: Positive parenting, parenting skills, abbreviated scale, psychometric properties.

Introducción:

La parentalidad positiva es una forma de crianza y las prácticas de crianza son comportamientos específicos utilizados por los padres para educar, socializar y dirigir el comportamiento de sus hijos. Estas prácticas se clasifican en positivas, que se relacionan con el desarrollo de conductas prosociales, y negativas, que se relacionan con conductas antisociales (Rodrigues et al. 2022). La evaluación de las competencias parentales contempla el análisis del ejercicio de las capacidades prácticas de las figuras parentales en la crianza diaria de sus menores hijos.

Barudy y Dantagnan (2005), definen las competencias parentales como el ejercicio de habilidades de cuidado, protección, crianza y formación de los niños/as caracterizadas por un buen trato el cual contribuye a un bienestar infantil el mismo que favorece a un adecuado desarrollo integral del infante.

Según Sarrate et al., (2013) el ejercicio de las prácticas parentales es un tema de suma importancia que debe ser respaldado por grupos de apoyo que permitan una mejora en el desempeño de las figuras parentales.

El estudio de la parentalidad positiva está basado en tres marcos teóricos transversales; la teoría ecosistémica del desarrollo humano, la teoría del apego y la teoría de la resiliencia humana. Entre las teorías que respaldan dichos instrumentos, está el modelo ecosistémico, propuesto por Bronfenbrenner, sostiene que el ambiente ecológico es representado por el entorno próximo el cual influye en el individuo. El modelo plantea cuatro sistemas: el primero denominado microsistema, hace alusión a un ambiente determinado donde el individuo realiza diversas actividades, cumple ciertas funciones y expresa ciertas relaciones. El segundo mesosistema, hace referencia a la unión de dos o

más sistemas en el cual el individuo se desenvuelve de forma activa. El tercer sistema es el ecosistema, en el cual se analizan cómo influyen algunos hechos que acontecen en uno o más entornos sin participación activa del individuo. Y por último el cuarto sistema denominado como macrosistema, el cual se refiere a la relación de los otros tres sistemas teniendo en cuenta ciertos factores como: culturales, sociales, creencias e ideología, entre otros (Cortés, 2004). En resumen, este modelo plantea, que todas las interacciones del individuo con su entorno, en diversos escenarios (casa, escuela, iglesia, etc.) y en diversas etapas de su vida, es significativo para su desarrollo.

Por otro lado, en relación a la teoría del apego menciona que las personas desarrollan sus primeros vínculos afectivos desde el inicio de su vida con la figura materna por tema de alimentación, la cual se evidencia a través de miradas, comunicación en el proceso de lactancia y más aún a través del contacto físico, llegando a convertirse en su figura representativa, la cual evitará presencia de angustias o miedos en etapas futuras (Bowlby, 1986).

Con respecto a la teoría de resiliencia humana, según Gómez y Kotliarenco, (2010) manifiestan que a lo largo de la vida existirá cambios constantes que ocasionaran crisis y estrés a nivel individual, familiar y social que deberán ser concebidas como aprendizaje y oportunidades de mejora. Es así como el enfoque de resiliencia humana se traslada al ámbito familiar planteando la existencia de factores protectores cuya función de “escudo” permite mantener el funcionamiento saludable frente a condiciones de estrés, por ejemplo: el tiempo compartido, celebraciones, rutinas y tradiciones familiares.

En Chile, Gómez y Muñoz (2014) diseñaron la escala de Parentalidad Positiva cuyo objetivo fue identificar las competencias parentales que cualquier adulto pone en juego

al relacionarse con su hijo o hija. Dicho instrumento contó con 54 reactivos agrupados en cuatro áreas específicas: vínculo, formación, protección y reflexión.

Asimismo en Argentina Vargas et al. (2020), realizaron una adaptación y validación de una versión breve de la Escala de Parentalidad Positiva (E2P) empleando una muestra de 546 padres y madres de niños y niñas en etapa escolar, quienes después de realizar un riguroso procedimiento obtuvieron como resultado la abreviación de la escala a 20 ítems la cual obtuvo adecuadas propiedades psicométricas para la aplicación en su entorno sociocultural.

Actualmente se evidencia la carencia de instrumentos validados en el contexto peruano con el objetivo de analizar y evaluar las competencias parentales en la crianza de niños y niñas menores de 36 meses de edad, lo cual trascenderá en las próximas etapas de su desarrollo, por tal motivo existe la necesidad de contar con instrumentos válidos y confiables que midan la práctica de las habilidades parentales los cuales contribuirá a una crianza positiva.

Materiales y métodos

Diseño de estudio y criterios de selección

Estudio psicométrico. Participaron de manera voluntaria 219 padres y madres usuarios de un programa social; en el estudio piloto y 402 padres y madres en el estudio confirmatorio de 6 distritos de la provincia de San Martín – Perú: San Martín (36.2%), Rioja (23%), Lamas (19.9%), Dorado (8.9%), Moyobamba (7.9%) y Mariscal Cáceres (4%). 90.9% fueron madres y 9.1% padres, además la edad promedio fue 28 años. Los datos fueron recogidos entre noviembre de 2021 y marzo de 2022. La muestra se obtuvo realizando un muestreo no probabilístico por conveniencia y para los criterios de inclusión se tuvo en cuenta a padres y madres de niños y niñas de 0 a 36 meses. Este

estudio fue aprobado por el comité de ética de la Universidad Peruana Unión (UPeU) con código 2021- CE-EPG-000035.

Debido a las restricciones propias de la pandemia se utilizó un cuestionario online socializado con cada participante a través de la red social WhatsApp.

Recolección de datos

Para la recolección de datos se usó un cuestionario online elaborado en la plataforma gratuita de Microsoft Forms, en el cual se informó a cada participante los objetivos de la investigación, así como su carácter confidencial, anónimo y voluntario a través del consentimiento informado. De igual manera se solicitó la información sociodemográfica (ver tabla 1), y posterior a ello se presentaron las preguntas relacionadas a las variables de estudio. Cabe resaltar que cada participante podía dar por terminada su participación en el momento que decidiera. Los participantes no presentaron riesgos físicos ni psicológicos al completar el cuestionario, sin embargo, se consideró incluir un correo electrónico de contacto donde pudieran comunicarse y poder brindarles el apoyo psicológico necesario para asegurar su estabilidad emocional en caso hubiera sido necesario.

Tabla 1

Características de la muestra en estudio

Variables	Piloto		Confirmatorio	
	n	%	n	%
Parentesco				
Madre	173	85.6%	367	94.6%
Padre	29	14.4%	21	5.4%
Edad				
18 a 29 años	117	57.9%	231	59.5%

30 a 45 años	85	42.1%	157	40.5%
Instrucción				
Primaria	53	26.2%	75	19.3%
Secundaria	103	51%	185	47.7%
Instituto	33	16.3%	88	22.7%
Superior	13	6.4%	40	10.3%
Estado civil				
Soltero	31	15.3%	102	26.3%
Conviviente	131	64.9%	219	56.4%
Casado	34	16.8%	56	14.4%
Separado	5	2.5%	9	2.3%
Viudo	1	.5%	2	.5%
Provincia				
Mariscal Cáceres	23	11.4%	0	0%
San Martín	62	30.7%	146	37.6%
Lamas	66	32.7%	53	13.7%
El Dorado	51	25.2%	1	.3%
Rioja	0	0%	139	35.8%
Moyobamba	0	0%	49	16.6%
Sexo del hijo				
Femenino	102	50.5%	210	54.1%
Masculino	100	49.5%	178	45.9%
Edad del hijo				
0 a 18 meses	90	44.6%	135	34.8%
19 a 36 meses	112	55.4%	253	65.2%

Discapacidad del hijo				
No	201	99.5%	386	99.5%
Motora-física	1	.5	0	0%
Motora-visual	0	0%	2	.5%

Variables de estudio

Se estudiaron las propiedades del instrumento de Parentalidad Positiva E2P versión abreviada, propuesto por Vargas et al. (2020), quienes tomaron como referente del instrumento original creado por Gómez y Muñoz (2014). La escala está compuesta por 24 ítems de tipo Likert: Casi nunca=1; A veces=2; Casi siempre=3; Siempre=4. Está compuesta por 4 competencias: vincular (ítems: 1,2,3,4,5 y 6); Formativa (ítems: 7,8,9,10,11 y 12), Protectora (ítems: 13,14,15,16,17 y 18) y Reflexiva (ítems: 19,20,21,22,23 y 24).

Resultados

Análisis de datos

En ambas muestras se realizó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), donde utilizó el estimador Diagonally Weighted Least Squares with Mean and Variance corrected (WLSMV) ya que los ítems están a nivel ordinal (Brown, 2015). Para evaluar el ajuste del modelo se empleó el test chi-cuadrado (χ^2), el índice RMSEA y el índice SRMR en cuyo caso los valores menores a .05 indican buen ajuste, y entre .05 y .08 se considera aceptable (Kline, 2015). Además, se utilizó el índice CFI y TLI para estos casos valores mayores a .95 indican buen ajuste y mayores a .90 un ajuste aceptable (Schumacker & Lomax, 2015). Para evaluar la consistencia interna de la escala se utilizó el coeficiente alpha de Cronbach (Cronbach, 1951) y el coeficiente omega (McDonald, 1999), donde

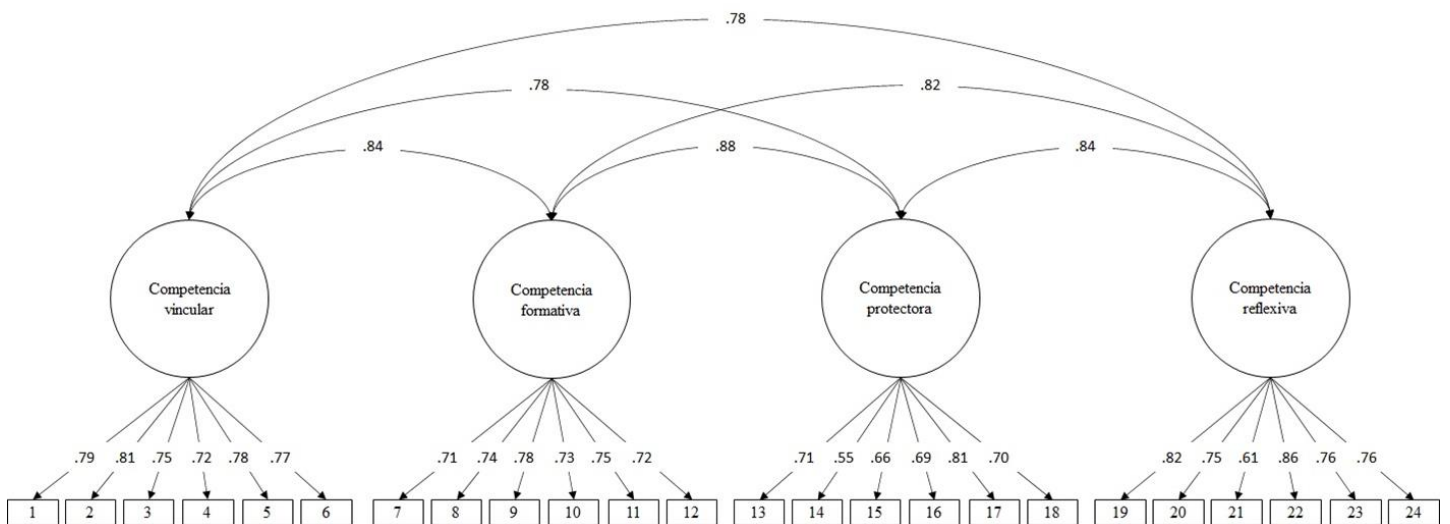
un valor de $\omega > .80$ es adecuado (Raykov & Hancock, 2005). Para evaluar la validez basada en la relación con otras variables se usó el mismo estimador y los mismos índices de ajuste utilizados para los modelos CFA.

Todos los análisis estadísticos se realizaron utilizando el paquete “lavaan” (Rosseel, 2012) en el entorno de RStudio (RStudio Team, 2018) para R (R Core Team, 2019).

Estudio piloto

Estudio inicial de la estructura interna

Se encontró que el modelo original de cuatro factores relacionados presentó adecuados índices de ajuste en la muestra total de participantes ($\chi^2 = 391.73$; $df = 246$; $p = .000$; $RMSEA = .054$ [IC90% $.044 - .064$]; $SRMR = .099$; $CFI = .96$; $TLI = .95$). Además, los pesos factoriales en este modelo fueron altos en todos los ítems ($\lambda > .70$).



Se aprecia en la tabla 2, que el ítem 18 (“Llevo a mi hijo/a al control del niño sano”) presenta la puntuación promedio más alta en la muestra ($M = 3.92$). También se aprecia que el ítem 1 (“Me doy tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a”) presenta la puntuación promedio más baja en la muestra ($M = 3.31$). Respecto a los

índices de asimetría y curtosis, se aprecia que la mayoría de los ítems presentan adecuados índices ($As < \pm 2$; $Ku < \pm 7$), de acuerdo a los criterios de Finney y DiStefano (2006).

Tabla 2

Análisis descriptivo de los ítems

Ítems	Análisis descriptivo			
	<i>M</i>	<i>SD</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
1. Me doy tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a	3.31	.80	-.86	-.23
2. Converso de los temas que a él o ella le interesan (ej., le comento qué le estoy preparando de comida, le pregunto cómo estuvo su día)	3.32	.85	-.92	-.34
3. Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej., entiendo su desesperación cuando tiene hambre)	3.76	.54	-2.36	5.45
4. Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., cuando está asustado/a o enfermo/a)	3.75	.58	-2.32	4.73
5. Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo en poco tiempo	3.51	.68	-1.14	.40
6. Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos)	3.91	.38	-5.16	2.90
7. Hablo con mi hijo/a sobre las cosas que no se deben hacer (ej., pegarle a los demás, romper las cosas de la casa)	3.66	.72	-2.33	4.67
8. Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., sobre la lluvia que cayó, o la visita de los familiares o la salida que hicimos)	3.30	.84	-.85	-.43

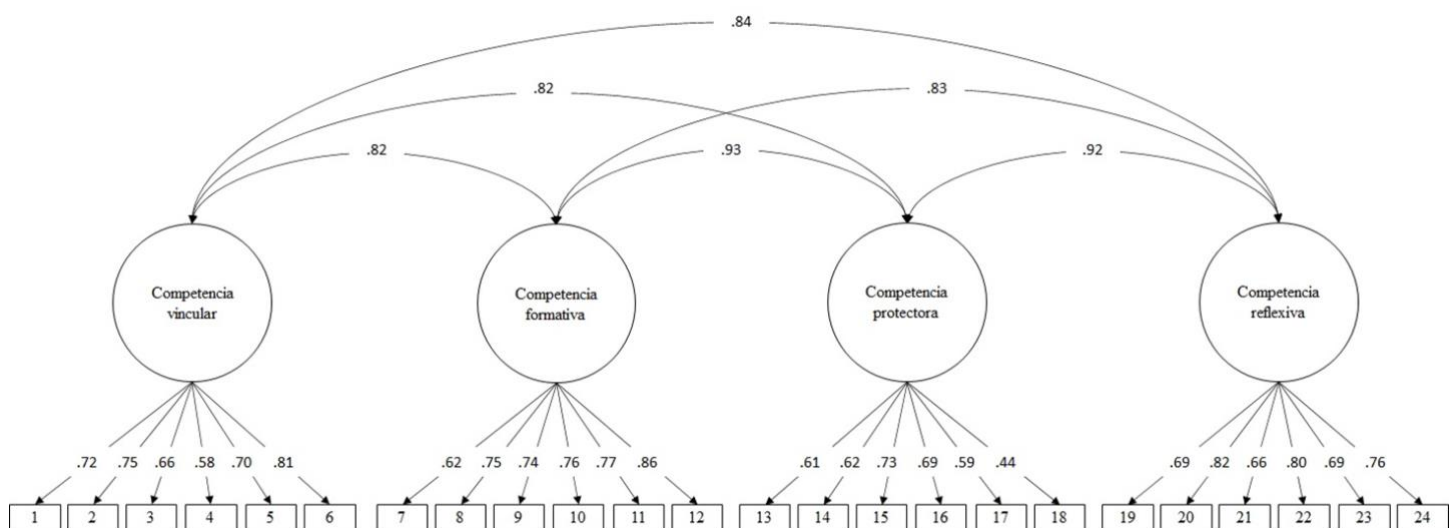
Ítems	Análisis descriptivo			
	<i>M</i>	<i>SD</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
9. Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., horario de acostarse)	3.45	.79	-1.21	.41
10. Le explico que las personas pueden equivocarse	3.36	.93	-1.10	-.16
11. Motivo a mi hijo/a a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir los juguetes con los que va a jugar, o en qué lugar de la casa quiere estar)	3.53	.76	-1.55	1.62
12. Le enseñó a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños.	3.72	.59	-2.26	4.93
13. Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita)	3.39	.87	-1.17	.22
14. Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la guardería (ej., pregunto al encargado o a otro apoderado)	3.42	.93	-1.41	.75
15. Le enseñó a mi hijo/a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas)	3.70	.66	-2.20	4.06
16. En casa, mi hijo/a utiliza juguetes u objetos que estimulan su aprendizaje de acuerdo a su edad (ej., cascabeles, pinturas, rompecabezas, etc.)	3.53	.75	-1.41	.93
17. Me ocupo de la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse)	3.91	.36	-4.55	2.30

Ítems	Análisis descriptivo			
	<i>M</i>	<i>SD</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
18. Llevo a mi hijo/a al control del niño sano (ej., vacunas, control CRED, etc.)	3.92	.33	-4.76	2.63
19. Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej., decidir llevarlo al parque para que desarrolle su destreza física, o juntarla con otros niños para que aprenda a hacer amigos)	3.48	.73	-1.10	.04
20. Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a	3.56	.66	-1.37	1.25
21. He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej., las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)	3.58	.69	-1.72	2.74
22. Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej., si habla de acuerdo a su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)	3.68	.62	-2.16	4.82
23. Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej., me siento contenta/o, me gusta cómo me veo)	3.67	.61	-1.84	3.04
24. Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej., me informo de cómo ayudarle a dejar los pañales; o cómo hacer un destete respetuoso)	3.47	.76	-1.19	.35

Nota. *M*=Mean; *SD*=Standard Deviation; *g1*= Skewness; *g2*= Kurtosis

Validez basada en la estructura interna

Se evidenció que el modelo de cuatro factores relacionados presenta adecuados índices de ajuste en la muestra total de participantes ($\chi^2 = 478.38$; $df = 246$; $p = .000$; $RMSEA = .049$ [IC90% .043 – .056]; $SRMR = .080$; $CFI=.96$; $TLI=.96$). Sin embargo, se observa en la figura 1 que la relación entre las dimensiones es muy alta. Frente a ello, se estimó un modelo alternativo, donde todos se planteó un único factor. Si bien este modelo unidimensional presentó adecuados índices de ajuste ($\chi^2 = 20.89$; $df = 5$; $p = .003$; $RMSEA = .125$ [IC90% .073 – .183]; $SRMR = .046$; $CFI=.99$; $TLI=.99$), el modelo original de cuatro factores relacionados siguió presentando mejores índices de ajuste a los datos. En la figura 2, se aprecia que los pesos factoriales de la mayoría de los ítems en este modelo fueron altos ($\lambda > .70$). Por tanto, se eligió el modelo original para los siguientes análisis estadísticos.



Fiabilidad de la escala

Se encontró que las cuatro dimensiones de la escala presentan aceptables índices de fiabilidad: competencia vincular ($\alpha = .68$; $\omega = .86$), competencia formativa ($\alpha = .80$; $\omega = .82$), competencia protectora ($\alpha = .59$; $\omega = .68$) y competencia reflexiva ($\alpha = .79$; $\omega = .81$).

Validez basada en la relación a otros constructos

Se aprecia en la tabla 3 que el modelo estructural de relación entre la escala de parentalidad positiva y la escala de competencias parentales presenta adecuados índices de ajuste ($\chi^2 = 882.40$; $df = 512$; $p = .000$; $RMSEA=.043$; $CFI=.95$; $TLI=.95$). También, se aprecia que los modelos de medida están adecuadamente representados por sus ítems.

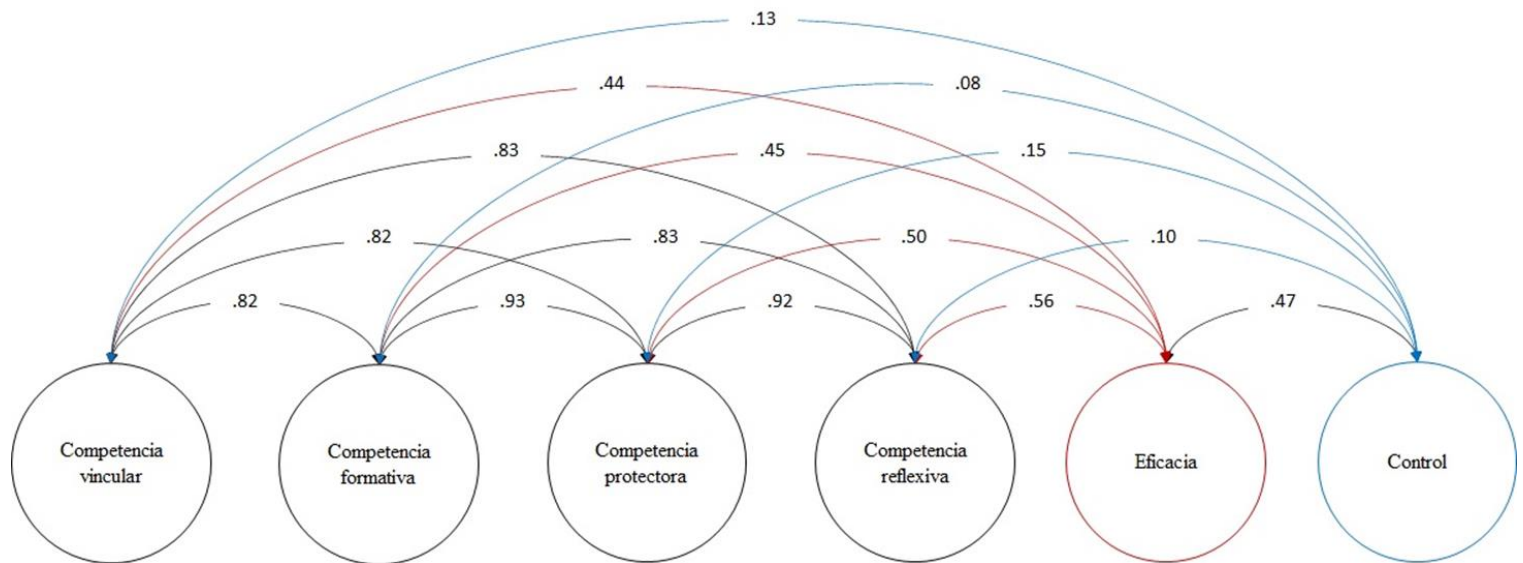
Tabla 3

Relación de la parentalidad positiva con las competencias parentales

Modelo estructural							
χ^2	gl	P	RMSEA	CI 90%	SRMR	CFI	TLI
1544.95	224	.000	.068	.064-.071	.064	.95	.94
Modelos de medida							
Parentalidad positiva				Competencias parentales			
Competencia Vincular	Competencia a Formativa	Competencia Protectora	Competencia Reflexiva	Eficacia	Control		
λ (ítem)	λ (ítem)	λ (ítem)	λ (ítem)	λ (ítem)	λ (ítem)		
.71 (1)	.62 (7)	.62 (13)	.68 (19)	.65 (1)	.74 (2)		
.77 (2)	.75 (8)	.61 (14)	.80 (20)	.58 (4)	.75 (3)		
.68 (3)	.75 (9)	.72 (15)	.65 (21)	.73 (6)	.66 (5)		
.56 (4)	.75 (10)	.68 (16)	.80 (22)	.65 (7)	.58 (10)		
.69 (5)	.76 (11)	.60 (17)	.72 (23)	.77 (8)			
.80 (6)	.87 (12)	.46 (18)	.76 (24)	.74 (9)			

Se aprecia en la figura 3 que la eficacia se relaciona positivamente con las cuatro competencias parentales: competencia vincular ($\rho=.44$; $p<.01$), competencia formativa ($\rho=.44$; $p<.01$), competencia protectora ($\rho=.50$; $p<.01$) y competencia reflexiva ($\rho=.56$; $p<.01$). En cambio, el control mantiene una relación positiva solo con algunas competencias parentales: competencia vincular ($\rho=.13$; $p<.01$), competencia protectora

($\rho=.15$; $p<.01$) y competencia reflexiva ($\rho=.10$; $p<.01$). Pero mantiene una relación con la competencia formativa ($\rho=.08$; $p<.01$). Todo ello evidencia la validez basada en la relación con otras variables.



Discusión

La carencia de investigaciones relacionadas a la evaluación de competencias y habilidades parentales en padres con niños menores de 3 años peruanos fue el principal motivo para la elaboración de la presente investigación, puesto que de acuerdo a la literatura se menciona que la importancia del afecto positivo influye significativamente en la mejora del desarrollo y bienestar infantil (Contreras, 2018).

Dentro de los resultados del análisis de la estructura interna de la escala de Parentalidad Positiva E2P Abreviada, se evidencia que el modelo de cuatro factores relacionados presenta adecuados índices de ajuste en la muestra total de participantes. Por otra parte, se estimó un modelo alternativo, donde se planteó un único factor, sin embargo, a pesar

de que este modelo unidimensional presentó adecuados índices de ajuste, el modelo original presenta mejores índices de ajuste a los datos.

En similitud, el estudio original realizado por Gómez y Muñoz, (2014) reveló que las 4 dimensiones del instrumento se ajustan de manera adecuada, resultados similares se obtuvieron en el estudio argentino del instrumento abreviado a 24 ítems, propuesto por Vargas et al. (2020). Esta versión cuenta con 24 reactivos, distribuidos en cuatro competencias las mismas que fueron utilizadas en las investigaciones argentinas realizadas en un contexto de pandemia (COVID-19) por Simaes, Gómez, et al. (2021), quienes concluyeron en la importancia de considerar la práctica de las cuatro competencias parentales para el fortalecimiento de una adecuada parentalidad positiva. Así también Simaes, Mancini, et al. (2021) en otra investigación realizada encontraron que los padres que elogian a sus hijos son aquellos que han desarrollado mayores competencias parentales, por lo tanto determinaron que existe relación entre las cuatro dimensiones y el uso de elogios. Finalmente Simaes, Mancini, et al. (2021) ,—en el estudio longitudinal realizado sobre parentalidad positiva en un contexto de pandemia por COVID-19, encontraron que durante el confinamiento del año 2020, los padres incrementaron la prácticas de las cuatro competencias parentales, en comparación al año 2021.

Por otro lado, Bernal et al. (2018) concluyeron que los padres que desarrollan las competencias parentales protectoras, reflexivas, formativas y vinculares desde la primera infancia (de 0 a 3 años) tienen hijos e hijas con mayor desarrollo de las funciones ejecutivas, es decir un mayor incremento en el rendimiento académico en la etapa escolar con mayor desenvolvimiento en matemáticas y lenguaje.

En cuanto a la fiabilidad de la escala, se encontró que cada dimensión presenta adecuados índices de consistencia interna: competencia vincular ($\alpha = .68$; $\omega = .86$),

competencia formativa ($\alpha = .80$; $\omega = .82$), competencia protectora ($\alpha = .59$; $\omega = .68$) y competencia reflexiva ($\alpha = .79$; $\omega = .81$).

Se empleó el coeficiente omega como un indicador robusto para la estimación de la confiabilidad ya que dicho método a diferencia del coeficiente alfa, puede trabajar con cargas factoriales y porque además no se ve afectado por el número de reactivos ni alternativas de respuesta del instrumento, motivo por el cual se le considerada como una medida apropiada para hallar un efectivo nivel de fiabilidad (Ventura Leon y Caycho Rodríguez, 2016).

El desarrollo de los niños, se ve influenciado por las competencias parentales; por ejemplo, algunas tareas que desempeñan las madres como la alimentación y tiempo dedicado al juego generan percepción de eficacia en la crianza de sus hijos promoviendo en los niños entusiasmo, obediencia y afecto que a su vez favorecen la disminución de la evitación y la negatividad (Ayala-Nunes et al., 2014).

La eficacia percibida son las expectativas sobre el grado en que el padre o la madre se siente capaz de actuar competente y eficazmente como progenitor, por ello las competencias parentales vincular, formativa, protectora y reflexiva están estrechamente relacionadas: a mayor desarrollo de las competencias, mayor percepción de la eficacia y viceversa. Por otra parte, las cuatro competencias parentales tienen una fuerte relación significativa con el factor control o controlabilidad, ya que esta última se refiere al grado en que los padres y madres se sienten responsables de las situaciones y efectos en la formación y/o educación de los hijos (Menéndez et al., 1989).

En relación a las limitaciones se empleó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, lo cual no permite generalizar los resultados. Otra limitación que se tuvo es el desbalance en las variables socio demográficas, como el número de participantes según sexo, por lo cual se sugiere a futuras investigación incrementar la participación

por parte de los varones. Por otro lado, el tipo escala de auto informe que se utilizó, fue una limitación porque no se controló la deseabilidad social de los participantes, por tal motivo se sugiere realizar una entrevista semi estructuradas para una variable criterio. Así también no se realizó la invarianza factorial según sexo de los participantes, el cual es un paso importante para realizar estudios comparativos, por lo que se sugiere para futuros estudios realizar invarianza factorial. Por otro lado, no se realizó el análisis de *fiabilidad test retest*, el cual es importante para evaluar la estabilidad de las puntuaciones de la escala en el tiempo, por tanto, se sugiere realizar en futuras investigaciones emplear el test retest. Además, se recomienda a futuras investigaciones ampliar el rango de edad para madres o padres que tengan niños y niñas de 36 meses en adelante, así también incluir a otras provincias o regiones del país, ya que el contexto sociocultural influye en las competencias parentales, por tal motivo se podría incluir participantes de diferente nivel económico, social y educativo.

En el aspecto práctico o aplicativo, se recomienda socializar el instrumento a psicólogos clínicos para un mejor abordaje en la intervención a padres y madres sobre el ejercicio de las habilidades parentales. Finalmente, se recomienda a las familias participar de talleres prácticos en relación a las habilidades parentales que fortalezcan sus competencias.

Conclusiones

Los resultados encontrados en la presente investigación indican que la Escala de Parentalidad Positiva (E2P) abreviada presenta adecuadas propiedades psicométricas considerándola una prueba válida y adaptada a la población peruana.

Así también se concluye que el instrumento de estudio evidencia adecuada validez y confiabilidad en similitud con el segundo instrumento.

Referencias

- Ayala Nunes, L., Lemos, I., & Nunes, C. (2014). Predictores del estrés parental en madres de familias en riesgo psicosocial * Parenting Stress Predictors in Mothers of Families at Psychosocial Risk. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.UPSY13-2.pepm>
- Barudy, J., & Dantagnan, M. (2005). Guía de Valoración de las competencias parentales a través de la observación participante. Instituto de Formación, Investigación e Intervención sobre la Violencia Familiar y sus Consecuencias. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/54258247/Competencias_Parentales_BT.pdf?1503847936=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DIFIV_Instituto_de_Formacion_Investigacio.pdf&Expires=1610064737&Signature=bPnmKwNA2BWRuJY7Ub1MAdUwTeW0DB6IjiR0ghxoM
- Bernal Ruiz, F., Rodriguez Vera, M., Gonzáles Campos, J., & Torres Álvarez, A. (2018). Competencias parentales que favorecen el desarrollo de funciones ejecutivas en escolares *. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16109>
- Bowlby, J. (n.d.). VINCULOS AFECTIVOS: FORMACION, DESARROLLO Y PÉRDIDA (Vol. 59). https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Bowlby.VinculosAfectivos.PR_.pdf
- Brown, T. A. (2015). Confirmatory Factor Analysis for Applied Research, Second Edition. Guilford Publications.
- Contreras, L. (2018). VALIDACION DE LA ESCALA DE PARENTALIDAD POSITIVA -E2P- PARA EL RANGO DE 19-36 MESES DE EDAD (II VERSION). UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO, 2, 227–249. [https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2903/Validación de la escala de](https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2903/Validación%20de%20la%20escala%20de)

parentalidad positiva E2P para el rango de 19-36 meses de edad %28II
versión%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Cortés Pascual, M. (2004). La herencia de la teoría ecológica de Bronfenbrenner. In *Innovación educativa* (Vol. 14, pp. 51–65). <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/67390>

Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297–334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>

Gómez, Esteban, & Muñoz, M. M. (2014). Escala de parentalidad positiva. Manual. Fundacion Ideas Para La Infancia, 59. <http://danalarcon.com/wp-content/uploads/2015/05/Manual-de-la-Escala-de-Parentalidad-Positiva-2015.pdf?1d3745>

Gómez, Esteban, & Kotliarenco, M. A. (2010). Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología*, 19(2), 103. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2010.17112>

Kline, R. B. (2015). *Principles and Practice of Structural Equation Modeling* (4th ed.). The Guilford Press.

McDonald, R. P. (1999). *Test Theory: A Unified Treatment*. Taylor & Francis.

Menéndez, S., Jiménez, L., & Hidalgo, V. (1989). Estructura factorial de la escala PSOC (Parental Sense of Competence) en una muestra de madres usuarias de servicios de preservación familiar Factorial structure of PSOC (Parental Sense of Competence) scale with a sample of mothers from family preserv. 2(9), 187–204. https://www.aidep.org/03_ridep/R32/r32art9.pdf

R Core Team. (2019). *A language and environment for statistical computing* (R version 3.6.1). R Foundation for Statistical Computing.

- Raykov, T., & Hancock, G. R. (2005). Examining change in maximal reliability for multiple-component measuring instruments. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 58(1), 65–82. <https://doi.org/10.1348/000711005X38753>
- Rodrigues, O. M. P. R., Altafim, E. R. P., Pereira, V. A., Nogueira, S. C., & Schiavo, R. de A. (2022). Parenting practices during early childhood: validity evidence of a brazilian scale. *Jornal de Pediatria*, 000(xxx), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2022.01.007>
- Rosseel, Y. (2012). lavaan : An R Package for Structural Equation Modeling. *Journal of Statistical Software*, 48(2), 1–36. <https://doi.org/10.18637/jss.v048.i02>
- RStudio Team. (2018). RStudio: Integrated Development Environment for R. RStudio, Inc.
- Sarrate, M. L., García, J. L., & Pérez, G. (2013). Exigencias profesionales del animador/a: Competencias clave. *Pedagogia Social Revista Interuniversitaria*, 1723(22), 75–89. <https://doi.org/10.7179/PSRI>
- Schumacker, R. E., & Lomax, R. G. (2015). *A Beginner's Guide to Structural Equation Modeling: Fourth Edition (4th ed.)*. Routledge.
- Simaes, A. C., Gómez, F. N., Caccia, P. A., & Mancini, N. A. (2021). Parentalidad Positiva y Competencias Parentales en cuidadores primarios de niños y niñas de 0 a 3 años. *Psicología Del Desarrollo*, 2(July), 37–48. <https://www.redalyc.org/journal/4596/459657524008/459657524008.pdf>
- Simaes, A. C., Mancini, N. A., & De Grandis, M. C. (2021). 7- Estudio longitudinal sobre la parentalidad positiva en primera infancia durante el contexto por COVID-19. <https://www.aacademica.org>.

- Simaes, A., Mancini, N., Gago Galvagno, L., & Elgier, Á. M. (2021). La parentalidad positiva y los elogios de cuidadores. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, 15, 21–33. <https://doi.org/10.7714/CNPS/15.2.202>
- Vargas, J., Lemos, V., & Richaud, M. (2020). Adaptación y validación argentina de una versión breve de la Escala de Parentalidad Positiva (E2p). 26(2), 1–17. <http://revistaliberabit.com/index.php/Liberabit/article/view/413/255>
- Ventura Leon, J. L., & Caycho Rodríguez, T. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos Psychometric Analysis of a Scale of Emotional Dependence in Peruvian College Students. July. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2016.42453>

ANEXOS

ESCALA DE PARENTALIDAD POSITIVA - EP2

Instrucciones: El presente cuestionario tiene por objetivo identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. A continuación se presentan una serie de frases que describen situaciones de crianza. Se le pide escoger entre cuatro opciones: **Casi nunca, A veces, Casi Siempre y Siempre**. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra “**C/N**” (Casi Nunca). Si describe algo parcialmente o que ocurre solo a veces, marque la letra “**A/V**” (A veces). Si es una situación bastante más cierta o habitual, marque la letra “**C/S**” (Casi Siempre). Y si describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, marque la letra “**S**” (Siempre). Recuerde marcar una sola opción en cada afirmación. Por favor conteste todas las preguntas del cuestionario con la mayor sinceridad posible. No hay respuestas correctas o incorrectas, por ello escoja la respuesta que mejor refleje su realidad.

<i>Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...</i>		Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	Me doy tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a	C/N	A/V	C/S	S
2	Converso de los temas que a él o ella le interesan (ej., le comento qué le estoy preparando de comida, le pregunto cómo estuvo su día)	C/N	A/V	C/S	S

3	Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej., entiendo su desesperación cuando tiene hambre)	C/N	A/V	C/S	S
4	Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., cuando está asustado/a o enfermo/a)	C/N	A/V	C/S	S
5	Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo en poco tiempo	C/N	A/V	C/S	S
6	Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos)	C/N	A/V	C/S	S
7	Hablo con mi hijo/a sobre las cosas que no se deben hacer (ej., pegarle a los demás, romper las cosas de la casa)	C/N	A/V	C/S	S
8	Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., sobre la lluvia que cayó, o la visita de los familiares o la salida que hicimos)	C/N	A/V	C/S	S
9	Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., horario de acostarse)	C/N	A/V	C/S	S
10	Le explico que las personas pueden equivocarse	C/N	A/V	C/S	S

11	Motivo a mi hijo/a a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir los juguetes con los que va a jugar, o en qué lugar de la casa quiere estar)	C/N	A/V	C/S	S
12	Le enseño a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños...	C/N	A/V	C/S	S
13	Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita)	C/N	A/V	C/S	S
14	Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la guardería (ej., pregunto al encargado o a otro apoderado)	C/N	A/V	C/S	S
15	Le enseño a mi hijo/a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas)	C/N	A/V	C/S	S
16	En casa, mi hijo/a utiliza juguetes u objetos que estimulan su aprendizaje de acuerdo a su edad (ej., cascabeles, pinturas, rompecabezas, etc.)	C/N	A/V	C/S	S

17	Me ocupo de la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse)	C/N	A/V	C/S	S
18	Llevo a mi hijo/a al control del niño sano (ej., vacunas, control CRED, etc.)	C/N	A/V	C/S	S
19	Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej., decidir llevarlo al parque para que desarrolle su destreza física, o juntarla con otros niños para que aprenda a hacer amigos)	C/N	A/V	C/S	S
20	Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a	C/N	A/V	C/S	S
21	He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej., las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)	C/N	A/V	C/S	S
22	Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej., si habla de acuerdo a su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)	C/N	A/V	C/S	S

23	Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej., me siento contenta/o, me gusta cómo me veo)	C/N	A/V	C/S	S
24	Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej., me informo de cómo ayudarle a dejar los pañales; o cómo hacer un destete respetuoso)	C/N	A/V	C/S	S