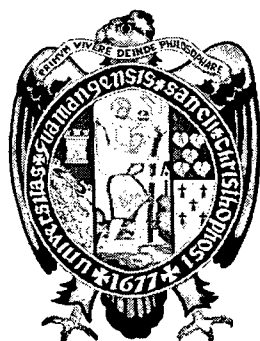


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA
DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA.
AYACUCHO, 2012”.**

Tesis para obtener el Título Profesional de:

LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

Presentada por:

CUBA GALINDO, Elmer Jhony

CHÁVEZ MALLMA, Banny Shirley

AYACUCHO – PERÚ

2013

*A Dios y a nuestros padres,
por ser el aliciente de mi
superación personal y
profesional.*

Elmer & Banny

AGRADECIMIENTO

A la “Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga”, por ende a los docentes, por su constancia en el desarrollo profesional de sus estudiantes.

A los docentes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería, por ser excelentes amigos y maestros.

Al asesor Dr. Manglio Aguirre Andrade, por su dedicación y apoyo constante durante el desarrollo de la presente investigación.

A nuestros jurados: Ruth Anaya Bonilla, Fredy Bermudo Medina, Indalecio Tenorio Acosta; por su constante apoyo en el desarrollo del presente proyecto.

A los estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por su participación en la presente investigación.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

CUBA GALINDO, Elmer Jhony
CHÁVEZ MALLMA, Banny Shirley

RESUMEN

La presente investigación de tipo descriptivo y de corte transversal tiene como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012. El tipo de muestreo fue estratificado y la muestra estuvo constituida por 372 estudiantes de una población de 11196 estudiantes. Las técnicas de recolección de datos fueron la aplicación de un test de psicometría y encuesta que evalúa el nivel de conocimiento sobre discapacidad. Los instrumentos fueron la escala de actitud hacia las personas con discapacidad con escalamiento tipo Likert y el test de conocimiento sobre discapacidad. Los resultados de la investigación determinaron que el 66,9% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad y 73,4% muestran una actitud de indiferencia. Contrastando la hipótesis, el nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Es decir, cuanto mayor es el nivel de conocimiento es mayor la actitud de aceptación, estableciéndose un grado de correlación intenso y significativo ($r_s = 0,842$; $p < 0,001$).

Palabras clave. Conocimiento, actitud, discapacidad.

**LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE TOWARDS A DISABILITY IN
STUDENTS OF THE UNIVERSITY OF SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA.
AYACUCHO, 2012.**

CUBA GALINDO, Elmer Jhony
CHÁVEZ MALLMA, Banny Shirley

ABSTRACT

This research is a descriptive and cross-sectional general objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards disability in students of the National University of San Cristobal de Huamanga. Ayacucho, 2012. The sampling was stratified and the sample consisted of 372 students from a population of 11196 students. The data collection techniques were applying a psychometric test and survey that evaluates the level of knowledge about disability. The instruments were the scale of attitude towards people with disabilities with Likert scaling and disability knowledge test. The research results found that 66.9% of students have a poor level of knowledge on disability and 73.4% show an attitude of indifference. In contrast to the hypothesis, the level of knowledge is directly related to the attitude towards disability in students of the National University of San Cristobal de Huamanga. That is, the higher the level of knowledge is greater acceptance attitude, establishing a strong correlation, significant ($r_s = 0,842$; $p < 0,001$).

Palabras clave. Knowledge, attitudes, disability.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	6
I. REVISIÓN DE LITERATURA.....	6
1.1. ANTECEDENTES REFERENCIALES.....	6
1.2. BASE TEORICA	8
1.2.1. CONOCIMIENTO	8
1.2.1.1. FORMAS DE ADQUIRIR EL CONOCIMIENTO.....	10
1.2.2. ACTITUD	100
1.2.2.1. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES.....	12
1.2.3. DISCAPACIDAD	14
1.2.3.1. TIPOS DE DISCAPACIDAD	16
1.2.4. LEY DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (27050)	17
1.3. HIPOTESIS	18
1.4. VARIABLES.....	18
1.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	18
1.4.2. VARIABLES DEPENDIENTE	19
1.4.3. VARIABLE INTERVINIENTES	19
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	19
CAPÍTULO II	20
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	20
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	20
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	20
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	20
2.4. ÁREA DE ESTUDIO	20
2.5. POBLACIÓN	21
2.6. TAMAÑO DE MUESTRA	21

2.7.	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22
2.7.1.	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22
2.7.2.	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	23
2.8.	RECOLECCIÓN DE DATOS	24
2.9.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	25
CAPÍTULO III	.....	27
III. RESULTADOS	.....	26
CONCLUSIONES	.....	50
RECOMENDACIONES	.....	51
BIBLIOGRAFÍA	.....	52
ANEXOS	.....	55

INTRODUCCIÓN

La Organización de las Naciones Unidas estima que en el mundo existen alrededor de 600 millones de personas con discapacidad, de los cuales, 400 millones se encuentran en los países en desarrollo y 60 millones en la Región de las Américas. Estas cifras representan un 10% de la población general y se considera que la discapacidad tiene repercusión sobre el 25% de la población total (OPS, 2008).

Según esta misma fuente, la situación de las personas con discapacidad se caracteriza por la extrema pobreza, elevada tasa de desempleo y escaso acceso a los servicios públicos (educación, atención médica, vivienda, transporte, servicios jurídicos, etc.). Por estas razones, tienen mayor predisposición a las enfermedades y mueren más temprano.

En Perú, resultados de la Encuesta Continua (ENCO, 2006), describen que Lima Metropolitana es la ciudad que con un 10,9% presenta el mayor índice de personas con discapacidad, lejos incluso del promedio nacional el que se sitúa en 8,7% y muy por encima de los conglomerados: provincia rural (8%) y provincia urbana (7,6%)⁽¹⁰⁾

La invalidez es el tipo de discapacidad que tiene mayor frecuencia en los hombres que son 42,720 personas (29,2%) de la población total masculina, frente a 38,208 mujeres (26,9%) del total de la población femenina. Asimismo la ceguera es más frecuente en las mujeres 30,938 (21,8%) que en los hombres 29,237 (29,9%). Las alteraciones mentales también son más frecuentes en las mujeres 15,006 casos (10,6%) frente a 13,249 (9,1%) de hombres. Los grupos de edad de 40 a 64 y de 65 y más años son los que ostentan la mayor proporción de población con alguna discapacidad. En el grupo de 40 a 64 años las personas con algún signo de discapacidad son 70,852 personas que representa al 24,5% de la población total discapacitada. En el segundo grupo, es decir de 65 y más años, la población discapacitada asciende a 66,750 personas, equivalente al 23,1% de la población discapacitada total (INEI, 2000).

A nivel de la Región Ayacucho, se desconoce la magnitud de discapacidad; sin embargo, la existencia de Centros de Educación Especial y organizaciones de personas con discapacidad, hacen entrever que este problema es frecuente en nuestro medio. Sólo en la Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad del distrito de Ayacucho se hallan inscritos 220 personas mayores de 15 años con discapacidad motora y sensorial (visual) según reportes de Ramírez (2009).⁽²¹⁾

Infante (2009), en la investigación "Aplicación del programa de intervención juntos por la prevención de discapacidad", en adolescentes de la Institución Educativa "Los Libertadores" de Ayacucho, determinó que el 70,9% presentaba un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad; mientras que, el 86,7% una actitud de indiferencia.⁽¹¹⁾

Durante la permanencia en las aulas de la Universidad Nacional de San Cristóbal

de Huamanga, se ha observado que los estudiantes muestran actitudes negativas hacia las personas con algún tipo de discapacidad, quizá por desconocimiento de la discapacidad. Algunos estudiantes cuestionan inclusive la competencia profesional de los docentes que presentan discapacidad, ante quienes muestran manifestaciones de temor, pena hasta rechazo.

La actitud ante las personas con discapacidad es un asunto con consecuencias importantes en la integración social de estas personas. En tal sentido, Pelechano (1994) resalta la importancia de la evaluación de las actitudes como paso previo para promover la integración de las personas con capacidades especiales. ⁽¹⁷⁾

Las consideraciones descritas despertaron el interés de investigar: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA - AYACUCHO, 2012".

El problema de investigación se enmarcó en la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012?

El objetivo general fue: Determinar relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012; mientras que los específicos:

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- b) Determinar la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

- c) Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- d) Caracterizar el nivel de conocimiento y la actitud según facultad, serie, sexo y edad de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Actualmente, alrededor del 10% de la población mundial padece algún tipo de discapacidad. Sin embargo, la realidad de estas personas nos demuestra que en tanto sean considerados "distintos", jamás podrán tener igualdad de posibilidades (OPS, 2008).

La discriminación hacia estas personas es un problema mundial, que no distingue raza, nación ni religión. El temor a lo "distinto" genera rechazo, y por ende exclusión social. Se tiende a considerar a todo lo bueno y normal como "humano" y a lo raro o distinto, como "in-humano".

A pesar de su importancia, no es frecuente que las actitudes sean tenidas en cuenta en los currículos. Así, Verdugo, Jenaro y Arias (1995) señalan que a pesar de la importancia primordial de las actitudes hacia las personas con discapacidad para lograr una integración social real, todavía son pocas las instituciones que incluyen, como parte importante de su quehacer profesional, actividades, objetivos y contenidos dirigidos a evaluar y mejorar las actitudes.

Los resultados de la investigación determinaron que el 66,9% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad y 73,4% una actitud de indiferencia frente a la discapacidad.

Las limitaciones que se tuvieron en el desarrollo de la presente investigación estuvieron referidas a la negativa de algunos estudiantes para participar en el

estudio, por lo que fueron reemplazados por otros estudiantes con similares características.

La tesis tiene la siguiente estructura: Introducción, revisión de literatura, material y métodos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

I. REVISIÓN DE LITERATURA

1.1. ANTECEDENTES REFERENCIALES

Special Olympics (2003), en el “Estudio Multinacional de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad Intelectual”, concluyó que en el mundo, las personas de diferentes culturas perciben a las personas con discapacidad intelectual de manera muy diferente. En algunos países, el público imagina a una persona con algunos desafíos, mientras en otros países el público ve a una persona severamente discapacitada. Estas perspectivas sobre las personas con discapacidad intelectual son reflejadas en las diferentes percepciones del público, de país en país, de las capacidades de esas personas para realizar actividades seleccionadas (como se muestra en la tabla siguiente). Mundialmente, el público percibe a las personas con discapacidad intelectual como más capaces de lograr actividades simples como mantener amistades y asearse y vestirse, pero menos capaces de realizar actividades complejas como entender noticias de un evento nacional o manejar emergencias. ⁽²³⁾

Moreno (2006), en la investigación "Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculado en materias afines", en España, en una muestra de 498 estudiantes, aplicando la escala de actitudes hacia las personas con discapacidad, determinó que los estudiantes manifiestan una actitud positiva ante la discapacidad. Con las manifestaciones con las que más se suele estar "muy de acuerdo" son las que dicen que "las personas con discapacidad no deberían mantenerse apartadas de la sociedad" y "permitiría que su hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con discapacidad". Por el contrario, las afirmaciones con las que se está menos de acuerdo (sólo "parcialmente de acuerdo") son las que se refieren a los sentimientos de satisfacción y valía que la persona con discapacidad manifiesta ante sí misma; en concreto son las siguientes: "la mayor parte de las personas con discapacidad están satisfechas de sí mismas", "las personas con discapacidad confían en sí mismas tanto como las personas normales" y "la mayoría de las personas con discapacidad sienten que son tan valiosas como cualquiera".⁽¹⁶⁾

Bausela (2006), en la investigación "Actitudes hacia la discapacidad: estudio de algunas propiedades psicométricas en una muestra de universitarios mexicanos", determinó que las actitudes sociales hacia las personas con discapacidad pueden suponer obstáculos más importantes para su inclusión en la comunidad que los derivados de su propia deficiencia, lo que explica la importancia de diseñar programas de intervención psicopedagógica dirigidos a la detección y modificación de actitudes negativas hacia las personas con discapacidad.⁽³⁾

Infante (2009), en la investigación "Aplicación del programa de intervención "Juntos por la Prevención de Discapacidad" en el conocimiento y actitud de los adolescentes hacia los riesgos de discapacidad en la etapa prenatal. I.E. Los

Libertadores”, en Ayacucho, determinó que previa a la aplicación del Programa el 70.9% presentó un nivel de conocimiento malo sobre prevención de riesgos de discapacidad en la etapa prenatal, 20.8% regular y 8.3% bueno. Posterior a la intervención, el 55.9% de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre prevención de riesgos de discapacidad en la etapa prenatal, 23.3% bueno y 20.8% malo. La aplicación del programa de intervención “Juntos por la Prevención de Discapacidad” es eficaz en el incremento del conocimiento y la adopción de una actitud preventiva de los adolescentes hacia los riesgos de discapacidad en la etapa prenatal en la Institución Educativa “Los Libertadores” ($p < 0.05$).⁽¹¹⁾

Villanueva y De La Cruz (2011), en la investigación explicativa “Discapacidad y su influencia en la actitud de los padres de niños del IV Ciclo del Centro Educativo Básica Especial “Divino Niño Jesús” de Huanta”, en Ayacucho, en una población de 10 padres de familia, aplicando la escala de actitud hacia las personas con discapacidad, determinaron que la actitud de indiferencia frente a la discapacidad caracterizó a los padres de familia. En conclusión, el tipo de discapacidad influye significativamente en la actitud frente a la discapacidad ($t_c = 22,041$; $t_t = 1,86$; $p < 0,001$).⁽²⁶⁾

1.2. BASE TEORICA

1.2.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Para Orellana (1998), el conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo).

Salazar define el conocimiento como un acto y un efecto o producto; el conocimiento es un proceso mental, una actividad humana, orientada a reflejar la realidad objetiva en la conciencia del hombre; el conocimiento como efecto se adquiere a través de los actos de conocer, se puede acumular, transmitir y derivas de unas de otras no son subjetivas y pueden definirse gracias al uso del lenguaje.

Gutiérrez (2004) define el conocimiento como los datos e informaciones empíricas sobre la realidad y del propio individuo, es decir conocimientos inmediatos situacionales útiles y de tipo hábitos o costumbres que hacen factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado.

El conocimiento, en su sentido más amplio, es una apreciación de la posesión de múltiples datos interrelacionados que por sí solos poseen menor valor cualitativo. Significa, en definitiva, la posesión de un modelo de la realidad en la mente.

El conocimiento comienza por los sentidos, pasa de estos al entendimiento y termina en la razón. Igual que en el caso del entendimiento, hay un uso meramente formal de la misma, es decir un uso lógico ya que la razón hace abstracción de todo un contenido, pero también hay un uso real. Saber es el conjunto de conocimientos que producen un pensamiento continuo de recuerdos de los conocimientos adquiridos a lo largo del tiempo. Algunas conclusiones sobre el conocimiento son las siguientes (Guevara, 1997).

- El conocimiento es una relación entre sujeto y objeto.
- Si a un ser se le considera como un objeto es por la relación a un objeto, y si a otro se le considera como a un sujeto es por la relación a un sujeto.
- El conocimiento es un fenómeno complejo que implica los cuatro elementos (Sujeto, Objeto, Operación y Representación interna) de tal manera que si fuera uno de estos, aquel no existe.
- La representación interna es el proceso Cognoscitivo (es la explicación a tu propio criterio).

1.2.1.1. FORMAS DE ADQUIRIR EL CONOCIMIENTO

- **Conocimiento Directo:** Aquel que se obtiene en la experiencia, en la práctica a través de los sentidos.
- **Conocimiento Indirecto:** Aquel que obtiene a través de segundas o terceras personas (Gutiérrez, 2004).

1.2.1.2. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Para evaluar el nivel de conocimientos, pueden agruparse los resultados en tres categorías: **bueno, regular y malo**. Las categorías pueden ser determinadas mediante la escala de estatinos, para lo cual se calcula la suma de los puntajes de todos los ítems, donde los puntajes mayores corresponden al conocimiento bueno y los puntajes menores a conocimiento malo (Walón, 2007).

1.2.2. ACTITUD

La actitud ha sido definida bajo una gran gama de conceptos. Indudablemente que este es un tema de los más estudiados en el campo de las ciencias humanas, lo que explica la heterogeneidad de definiciones que se puede encontrar. A continuación se señalan en orden cronológico algunas de ellas:

La actitud corresponde a ciertas regularidades de los sentimientos, pensamientos y predisposiciones de un individuo a actuar hacia algún aspecto del entorno (León y Gómez, 1998).⁽¹³⁾

La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud (Bolívar, 1995).⁽⁴⁾

La actitud es una disposición fundamental que interviene en la determinación de las creencias, sentimientos y acciones de aproximación-avoidancia del individuo con respecto a un objeto (Summers, 1976).⁽²⁴⁾

La actitud es la disposición permanente del sujeto para reaccionar ante determinados valores (Marín, 1976).⁽¹⁴⁾

Así, las actitudes, siendo uno de los principales constructos de la Psicología Social, han ido alcanzado una gran implicación en el campo educativo. Bajo esta concepción, es posible distinguir los siguientes elementos que las caracterizan (Bolívar, 1995)⁽⁴⁾:

a) Signo de las actitudes

Las actitudes se diferencian en, buenas o positivas si se dirigen a los valores; malas o negativas si se disponen a actos contrarios a nuestra naturaleza y nos orientan hacia los contravalores o si nos alejan de los objetos y situaciones que representan valores con cierto nivel de intersubjetividad social.

b) Dirección de las actitudes

Se deriva del signo de la actitud y que se evidencia con el acercamiento/aceptación o con el alejamiento/rechazo hacia el objeto de la actitud. Se indica en términos bipolares (acepto/rechazo, positiva/negativa).

c) Magnitud o intensidad de las actitudes

Se refleja por el grado de acercamiento/aceptación o alejamiento/rechazo hacia el objeto o situación de la actitud. Queda indicada por el nivel de polarización de la actitud.

Uno de los métodos para valorar las actitudes es la Escala Licker. Este método fue desarrollado por Rensis Likert en los años treinta, sin embargo es un enfoque vigente y popularizado. Consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos a los que se administra. (Aronés, 2007)

Se presenta cada afirmación y se pide al sujeto que externé su reacción eligiendo uno de los cinco puntos de la escala. A cada punto se le asigna un valor numérico. Así el sujeto obtiene una puntuación respecto a la afirmación y al final se obtiene su puntuación total sumando las puntuaciones obtenidas en relación a todas las afirmaciones.

Las actitudes se pueden definir como tendencias psicológicas que son expresadas al evaluar una entidad particular con algún nivel de agrado o desagrado; es decir son asociaciones entre objetos del mundo social y evaluaciones duraderas que pueden manifestarse en las creencias, sentimientos o comportamientos de una persona. (Chiroque, 2004)⁽⁷⁾

1.2.2.1. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

Como ya se ha indicado, la condición de las actitudes como estado psicológico interno constituye la mayor dificultad para su estudio y determinación de manera directa; sin embargo, existe consenso en considerar su estructura de dimensión múltiple como vía mediante la cual se manifiestan sus componentes expresados en respuestas de tipo cognitivo, afectivo y conativo.

La coexistencia de estos tres tipos de respuestas como vías de expresión de un único estado interno (la actitud), explica la complejidad de dicho estado y también que muchos autores hablen de los tres componentes o elementos de la actitud (Morales, 1999).⁽¹⁵⁾

a) Componentes cognitivos

Incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.

b) Componentes afectivos

Son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado o apenado).

c) Componentes Conativos

Muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas.

Todos los componentes de las actitudes llevan implícito el carácter de acción evaluativa hacia el objeto de la actitud. De allí que una actitud determinada predispone a una respuesta en particular (abierta o encubierta) con una carga afectiva que la caracteriza. Frecuentemente estos componentes son congruentes entre sí y están íntimamente relacionados; "... la interrelación entre estas dimensiones: los componentes cognitivos, afectivos y conductuales pueden ser

antecedentes de las actitudes; pero recíprocamente, estos mismos componentes pueden tomarse como consecuencias. Las actitudes preceden a la acción, pero la acción genera/refuerza la actitud correspondiente". (Bolívar, 1995:45) ⁽⁴⁾

Por otra parte es conveniente insistir que la consideración de los tres tipos de respuestas (componentes), no significa de ninguna manera que la actitud pierda su carácter de variable unitaria. Como ya se ha señalado, la actitud es la condición interna de carácter evaluativo y tal como indican diversos autores las respuestas cognitivas, afectivas y conativas no son más que su expresión externa.

En este sentido, Brecler (citado por Bolívar, 1995), presenta dos premisas fundamentales:

- Cualquier actitud se puede manifestar a través de tres vías que se diferencian entre sí, pero que convergen porque comparten un sustrato o base común, ya que todos representan la misma actitud.
- Cada tipo de respuesta se puede medir con la utilización de diferentes índices; la relación entre los índices diferentes de la misma respuesta debe no sólo ser positiva sino también intensa.

1.2.3. DISCAPACIDAD

La Organización Mundial de la Salud cuenta entre sus grupos de trabajo con uno dedicado a la "Clasificación, evaluación, encuestas y terminología" aplicables al campo de la salud. En el marco de las actividades de este grupo se ha gestado la revisión de la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM) publicada por la OMS (1980). Según esta clasificación se debe distinguir los siguientes conceptos (Egea y Sarabia, 2001):

- La **enfermedad** es una situación intrínseca que abarca cualquier tipo de enfermedad, trastorno o accidente. La enfermedad está clasificada por la OMS

en su Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Relacionados (CIE).

- La **deficiencia** es la exteriorización directa de las consecuencias de la enfermedad y se manifiesta tanto en los órganos del cuerpo como en sus funciones (incluidas las psicológicas).
- La **discapacidad** es la objetivación de la deficiencia en el sujeto y con una repercusión directa en su capacidad de realizar actividades en los términos considerados normales para cualquier sujeto de sus características (edad, género, etc).
- La **minusvalía** es la socialización de la problemática causada en un sujeto por las consecuencias de una enfermedad, manifestada a través de la deficiencia y/o la discapacidad, y que afecta al desempeño del rol social que le es propio.

Cada uno de los tres ámbitos de las consecuencias de la enfermedad, que antes hemos descrito, fue definido de forma operativa por parte de la OMS en la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías. Así pues, siempre dentro de la "experiencia de la salud" (Egea y Sarabia, 2001):

- Una **deficiencia** es toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica.
- Una **discapacidad** es toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.
- Una **minusvalía** es una situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o una discapacidad, que

limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de su edad, sexo o factores sociales y culturales).

1.2.3.1. TIPOS DE DISCAPACIDAD

Según Pantano (2005), los tipos de discapacidad pueden clasificarse de la siguiente manera:

- a) **Discapacidad Educativa** es aquella en la que la persona por sus características particulares tiene necesidades especiales ante las tareas de aprendizaje, las que demandan adecuaciones curriculares, a fin de garantizarle reales posibilidades de Educación.
- b) **Discapacidad Laboral** es la incapacidad para procurarse o realizar un trabajo de acuerdo a su sexo, edad, formación y capacitación, que le permita obtener una remuneración equivalente a la que le correspondería a un trabajador no discapacitado en situación análoga.
- c) **Discapacidad para la integración social** es aquella en la que una persona por sus deficiencias psíquica o mental, física y/o sensorial presenta un menoscabo de su capacidad de inserción en las actividades propias de la sociedad humana, de la familia y/o de los grupos organizados de la sociedad, viendo disminuidas así sus posibilidades para realizarse material y espiritualmente en relación. a una persona no discapacitada en situación análoga de edad, sexo, formación, capacitación, condición social y familiar y de igual localidad geográfica.

Por su parte, Brent (1999) señala que, existen deficiencias por alteración o anomalía anatómica que condiciona la pérdida de una función fisiológica o psicológica, como la ceguera o sordera. Hay discapacidades por restricción para llevar a cabo una actividad determinada, como la de quienes tienen brazos o

piernas amputadas, y hay minusválidos que tienen limitado o impide su desempeño independiente normal como el de los parapléjicos. Las discapacidades en general pueden tipificarse como:

- a) **Discapacidad de conducta** (conciencia, aprendizaje, comportamiento, relación).
- b) **Discapacidad de comunicación** (habla, escucha, visión).
- c) **Discapacidad de cuidado personal** (aseo y arreglo personal, control de esfínteres).
- d) **Discapacidad de locomoción** (desplazamiento y transporte); disposición del cuerpo (posturas, movimientos y equilibrio); destreza (actividades manuales, deficiencias de coordinación de movimientos).

1.2.4. LEY DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (27050)

- **Artículo 1. Finalidad de la Ley**

La presente Ley, tiene por finalidad establecer el régimen legal de protección, de atención de salud, trabajo, educación, rehabilitación, seguridad social y prevención, para que la persona con discapacidad alcance su desarrollo e integración social, económica y cultural, previsto en el Artículo 7 de la Constitución Política del Estado.

- **Artículo 2. Definición de la persona con discapacidad**

La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias evidenciadas con la pérdida significativa de alguna o algunas de sus funciones físicas, mentales o sensoriales, que impliquen la disminución o ausencia de la capacidad de realizar una actividad dentro de formas o márgenes considerados normales limitándola en el desempeño de un rol,

función o ejercicio de actividades y oportunidades para participar equitativamente dentro de la sociedad.

- **Artículo 3. Derechos de la persona con discapacidad**

La persona con discapacidad tiene iguales derechos, que los que asisten a la población en general, sin perjuicio de aquellos derechos especiales que se deriven de lo previsto en el segundo párrafo del Artículo 7 de la Constitución Política, de la presente Ley y su Reglamento.

- **Artículo 4. Papel de la familia y el Estado.**

La familia tiene una labor esencial frente al logro de las acciones y objetivos establecidos en esta Ley. El Estado ofrecerá a la familia capacitación integral (educativa, deportiva, de salud, de incorporación laboral, etc.) para atender la presencia de alguna discapacidad en uno o varios miembros de la familia.

1.3. HIPOTESIS

H_i: El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012.

H_o: El nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012.

1.4. VARIABLES

1.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Nivel de conocimiento sobre discapacidad.

1.4.2. VARIABLES DEPENDIENTE

- Actitud frente a la discapacidad

1.4.3. VARIABLE INTERVINIENTES

- Edad
- Sexo
- Facultad
- Serie de estudios

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable		Definición operacional	Indicador	Valor/ escala
Variable independiente	Nivel de conocimiento sobre discapacidad	Información que tiene el estudiante sobre los tipos, etiología y reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad	Tipos de discapacidad	Ordinal: Muy malo (0 - 5) Malo (6 - 10) Regular (11 - 13) Bueno (14 - 17) Muy bueno (18 - 20)
			Etiología de la discapacidad	
			Reconocimiento de derechos	
Variable dependiente	Actitud frente a la discapacidad.	Disposición del estudiante para aceptar o rechazar a las personas con discapacidad.	Valoración de capacidades	Ordinal: Rechazo (37 - 98 puntos) Indiferencia (99 - 160 puntos) - Aceptación (161 - 222 puntos)
			Reconocimiento de derechos	
			Implicación personal	
			Calificación genérica	
			Asunción de roles	
Variable interviniente	Factores sociodemográficos	Características generales de los estudiantes que pueden relacionarse con el nivel de conocimiento y la actitud ante las personas con discapacidad.	Edad	Intervalo: 16 - 21 años 22 - 27 años 28 - 33 años
			Sexo	Nominal: Masculino Femenino
			Facultad	Nominal: Enfermería Obstetricia Farmacia, etc.
			Serie de estudio	Ordinal: 100 200 300 400 500

CAPÍTULO II

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo, porque la información es presentada estadísticamente.

2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicativo correlacional, porque se determinará la relación, el grado y tipo de correlación entre las variables.

2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- De acuerdo a la recolección de datos: Prospectivo
- De acuerdo a las características de la muestra: Descriptivo.
- De acuerdo a la manipulación de variables: No experimental
- De acuerdo a la evolución del fenómeno: Transversal.

2.4. ÁREA DE ESTUDIO

El área de estudio es la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga con sus diferentes Facultades (Ciencias agrarias, Ciencias biológicas, Ciencias de la Educación, Ciencias Económicas, Administrativas y Contables, Ciencias Sociales, Derecho y Ciencias Políticas, Enfermería, Obstetricia Ingeniería de Minas, Geología y Civil, Ingeniería Química y Metalurgia) Las cuales se ubican

en la misma ciudad universitaria, éste a su vez se encuentra en el cono norte de la ciudad de Huamanga, en la Avenida Independencia S/N.

2.5. POBLACIÓN

Estuvo constituida por 11196 (100%) estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, matriculados en el semestre 2012 - I.

2.6. TAMAÑO DE MUESTRA

El tamaño de la muestra fue de 372 estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, determinada con un nivel de confianza del 95% y porcentaje de error muestral del 5%. El tamaño de muestra ha sido obtenido a través de la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{NZ^2pq}{[e^2(N)] + [Z^2pq]}$$
$$n = \frac{11196(1.96)^2(0.5)(0.5)}{[(0,05)^2(11196)] + [(1.96)^2(0.5)(0.5)]}$$
$$n = \frac{10752.6384}{[27.99] + (0.9604)}$$
$$n = \frac{10752.6384}{28.9504}$$
$$n = 372$$

Donde:

n	:	Tamaño de muestra
z	:	Nivel de confianza del 95% (1.96)
p	:	Proporción de éxito del 80% (0.5)
q	:	1 – p (0.5)
e	:	Error muestral del 5% (0.05)
N	:	Población (11196)

El tamaño tipo de muestreo fue estratificado, de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados en cada Facultad.

Facultad	Nh	n/N	Nh(n/N)
Ciencias agrarias	1895	0,0332	63
Ciencias biológicas	959	0,0332	32
Ciencias de la Educación	982	0,0332	33
Ciencias Económicas, Administrativas y Contables	2032	0,0332	67
Ciencias Sociales	1433	0,0332	48
Derecho y Ciencias Políticas	717	0,0332	24
Enfermería	455	0,0332	15
Ingeniería de Minas, Geología y Civil	1637	0,0332	54
Ingeniería Química y Metalurgia	552	0,0332	18
Obstetricia	534	0,0332	18
Total	11196		372

2.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas de recolección de datos de la presente investigación se obtuvieron mediante la utilización de la psicometría y la evaluación del nivel de conocimiento. La psicometría consiste en la aplicación de escalas, test, inventarios y pruebas psicológicas para medir rasgos de la conducta humana. La evaluación del nivel del conocimiento, consiste en determinar el nivel de aprendizaje sobre un determinado tema; en este caso ambas técnicas fueron aplicadas al tema de discapacidad.

2.7.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron, el cuestionario que mide la escala de actitud hacia las personas con discapacidad y el test de conocimiento sobre discapacidad; las cuales contienen ítems y preguntas acerca del tema de investigación. A continuación se describe la ficha técnica:

Autores. Verdugo, Arias y Jenaro (1992)

Descripción. Está constituida por 37 ítems con alternativas de opción múltiple y organizada en cinco dimensiones:

Sub-escala 1. Valoración de capacidades y limitaciones (9 ítems)

Ítems 1, 2, 4, 7, 8, 16, 21, 29 y 36.

Sub-escala 2. Reconocimiento/Negación de derechos (11 ítems)

Ítems 6, 9, 12, 13, 14, 15, 22, 23, 27, 35 y 37.

Sub-escala 3. Implicación Personal (7 ítems)

Ítems 3, 5, 10, 11, 25, 26 y 31.

Sub-escala 4. Calificación genérica. (4 ítems)

Ítems 18, 24, 28 y 34.

Sub-escala 5. Asunción de roles (3 ítems)

Ítems 19, 30 y 33.

Opciones de respuesta. El escalamiento es “Estoy muy de acuerdo” (0), “Estoy bastante de acuerdo” (1), “Estoy parcialmente de acuerdo” (2), “Estoy parcialmente en desacuerdo” (3), “Estoy bastante en desacuerdo” (4) y “Estoy muy en desacuerdo” (5) para los ítems de orientación negativa y se invierten los puntajes para las de orientación positiva.

Ítems de orientación negativa. 1 -8, 10, 15, 17, 18, 23, 24, 25, 26, 28, 29, 31, 34, 35 y 37.

Ítems de orientación positiva. 9, 11, 12, 13, 14, 16, 19, 20, 21, 22, 27, 30, 32, 33 y 36.

Población objetivo. A partir de los 16 años.

Tipo de administración. Individual y colectiva.

Tiempo de administración. Aproximadamente 30 minutos.

Norma de evaluación. La puntuación específica de la actitud frente a la discapacidad, en cada una de sus dimensiones, es como sigue:

Dimensiones	Valor de variable
Valoración de capacidades	Rechazo (37 – 98 puntos)
Reconocimiento	Indiferencia (99 – 160 puntos)
Implicación Personal	Aceptación (161 – 222 puntos)
Calificación genérica	
Asunción de roles	

2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS

Por intermedio del Decanato de la Facultad de Enfermería, se solicitó autorización a los diferentes decanos de Facultad y directores de las Escuelas de Formación Profesional para acceder a la muestra en estudio.

Obtenida la autorización se realizó un cronograma de aplicación de los instrumentos de acuerdo a las fechas y horas fijadas. La aplicación de los instrumentos se realizó en las aulas universitarias previo consentimiento informado. Finalmente se realizó el control de calidad de los mimos, para efectuar los reemplazamiento necesarios.

El procesamiento de datos fue informático mediante el empleo del paquete estadístico IBM - SPSS versión 20,0.

2.9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Los resultados son presentados en distribución de frecuencias, tablas de contingencia y gráficos estadísticos. En el análisis estadístico de los datos se empleará el coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman con un nivel de confianza al 95%.

RESULTADOS

Tabla N° 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

Nivel de conocimiento	N°	%
Muy malo	23	6,2
Malo	249	66,9
Regular	88	23,7
Bueno	12	3,2
TOTAL	372	100,0

Fuente. Test de conocimiento aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga el 66,9% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre la discapacidad, que representa el mayor porcentaje, el 23,7% regular, el 6,2% muy malo y solo el 3,2% que representa el menor conocimiento, tiene un nivel de conocimiento bueno.

Tabla N° 02

**ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA.
AYACUCHO, 2012.**

Actitud frente a la discapacidad	N°	%
Rechazo	09	2,4
Indiferencia	273	73,4
Aceptación	90	24,2
TOTAL	372	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga el 73,4% que representa el mayor porcentaje, presentaron una actitud de indiferencia frente a la discapacidad, el 24,2% de aceptación y el 2,4% muestra una actitud de rechazo.

Tabla N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

Nivel de conocimiento	Actitud frente a la discapacidad						Total	
	Rechazo	Indiferencia	Aceptación					
Muy malo	09	2,4	14	3,8	-	-	23	6,2
Malo	-	-	244	65,6	05	1,3	249	66,9
Regular	-	-	15	4,0	73	19,6	88	23,7
Bueno	-	-	-	-	12	3,2	12	3,2
TOTAL	09	2,4	273	73,4	90	24,2	372	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Valor χ^2	gl	P
414.8	6	0.000

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga el 66,9% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad, de los cuales el 65,6% expresaron una actitud de indiferencia que representa el mayor porcentaje y el 1,3% muestra actitud de aceptación. Por otro lado del 23,7% de estudiantes que presenta un nivel de conocimiento regular respecto a las personas con discapacidad, el 19.6 % muestra aceptación, y el 4% señala indiferencia. En la tabla también se hace evidente que del porcentaje de estudiantes, que posee un nivel de conocimiento muy malo, que representa el 2.4%, simultáneamente expresa una actitud de rechazo.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2) se demuestra que a mayor nivel de conocimientos respecto a las personas con discapacidad, se incrementa la actitud de aceptación de los estudiantes, estableciendo un alto nivel de significancia ($P < 0.001$).

Tabla N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD, SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

EDAD	Frec.	Nivel de conocimiento sobre discapacidad				Total
		Muy malo	Malo	Regular	Bueno	
16-18	N°	4	36	12	0	52
	%	1,1%	9,8%	3,3%	,0%	14,1%
19-21	N°	4	115	39	4	162
	%	1,1%	31,2%	10,6%	1,1%	43,9%
22-24	N°	11	69	29	8	117
	%	3,0%	18,7%	7,9%	2,2%	31,7%
25+	N°	4	26	8	0	38
	%	1,1%	7,0%	2,2%	,0%	10,3%
TOTAL	N°	23	246	88	12	369
	%	6,2%	66,7%	23,8%	3,3%	100,0%

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Valor χ^2	GI	P
16.471	9	0.058

Del 100% (372) de la población abordada, el 43,9% que representa al mayor porcentaje, se encuentra en el grupo etareo de 19 a 21 años, seguido del 31.7% que representa a las edades de 22 a 24 años, mientras el 14,1% están por debajo de los 18 años y el menor porcentaje de estudiantes se encuentra por encima de los 25 años. Es evidente que en los diferentes grupos etáreos, prima el nivel de conocimiento malo que alcanza en general al 66.7%, seguido del 23.8% que representa un nivel de conocimiento regular.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe relación entre la edad de los estudiantes y el nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad, estableciéndose que el nivel de conocimiento es independiente a la edad de los estudiantes ($P > 0.05$).

Tabla N° 05

ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

EDAD	Frec.	Actitud frente a la discapacidad			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
16-18	N°	2	43	7	52
	%	,5%	11,7%	1,9%	14,1%
19-21	N°	4	120	38	162
	%	1,1%	32,5%	10,3%	43,9%
22-24	N°	1	79	37	117
	%	,3%	21,4%	10,0%	31,7%
25+	N°	2	28	8	38
	%	,5%	7,6%	2,2%	10,3%
TOTAL	N°	9	270	90	369
	%	2,4%	73,2%	24,4%	100,0%

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Valor χ^2	Gl	P
9.331	6	0.156

Con respecto a la actitud frente a las personas con discapacidad, según la edad de los estudiantes, se desprende que del 100% (372) de estudiantes, el mayor porcentaje de estudiantes que representa el 73.2%, muestra una actitud de indiferencia, y el mayor porcentaje se encuentra en el grupo etáreo de 19 a 21 años, que alcanza el 43.9%. Con respecto a la actitud de aceptación, que representa el 24.4%, el mayor porcentaje se encuentra entre las edades de 19 a 21 años, representando el 10.3%.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe relación entre la edad de los estudiantes y la actitud frente a las personas con discapacidad, estableciéndose que la actitud de los estudiantes frente a las personas con discapacidad es independiente a la edad ($P > 0.05$).

TABLA 06

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD, SEGÚN FACULTAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

FACULTADES	Frec.	NIVEL DE CONOCIMIENTOS				Total
		Muy malo	Malo	Regular	Bueno	
Ciencias Agrarias	N°	4	40	17	2	63
	%	6,3%	63,5%	27,0%	3,2%	100,0%
Ciencias Biológicas	N°	1	24	6	1	32
	%	3,1%	75,0%	18,8%	3,1%	100,0%
Ciencias de la Educación	N°	4	23	6	0	33
	%	12,1%	69,7%	18,2%	,0%	100,0%
Ciencias Económicas, Admin. y Contables	N°	3	44	17	3	67
	%	4,5%	65,7%	25,4%	4,5%	100,0%
Ciencias Sociales	N°	4	30	13	1	48
	%	8,3%	62,5%	27,1%	2,1%	100,0%
Derecho y Ciencias Políticas	N°	1	17	5	1	24
	%	4,2%	70,8%	20,8%	4,2%	100,0%
Enfermería	N°	0	11	3	1	15
	%	,0%	73,3%	20,0%	6,7%	100,0%
Ingeniería de Minas, Geología y Civil	N°	5	35	13	1	54
	%	9,3%	64,8%	24,1%	1,9%	100,0%
Ingeniería Química y Metalurgia	N°	0	12	6	0	18
	%	,0%	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
Obstetricia	N°	1	13	2	2	18
	%	5,6%	72,2%	11,1%	11,1%	100,0%
TOTAL	N°	23	249	88	12	372
	%	6,2%	66,9%	23,7%	3,2%	100,0%

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Valor χ^2	GI	P
17.0	27	0.932

Del 100% (372) de estudiantes, de las diferentes Facultades de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, el mayor porcentaje, tienen un nivel de conocimiento malo, respecto a las personas con discapacidad. La Facultad que encabeza con mayor porcentaje de estudiantes, que representa el 75%, pertenece a la Facultad de Ciencias Biológicas, seguido de la Facultad de Enfermería, con un 73.3%, Facultad de Obstetricia con un 72.2%, Facultad de

Derecho y Ciencias Políticas con un 70.8%, Facultad de Ciencias de la Educación con un 60.7%, y el menor porcentaje representa a la Facultad de Ciencias Sociales que alcanza el 62.5%. En general el nivel de conocimiento malo en todas las Facultades de la UNSCH, superara el 60%, mientras el nivel de conocimiento muy malo de manera global alcanza el 6.2%, encabezado por las Facultades de Educación, Ciencias Sociales e Ingeniería de Minas, Geología y Civil, no existiendo este nivel en la Facultad de Enfermería y en la Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia.

Con respecto al nivel de conocimiento bueno, en todas las Facultades, no supera el 4.5%, en este caso la Facultad de Ciencias Económicas y Contables presenta el mayor porcentaje, mientras en la Facultad de Educación y el de Ingeniería de Minas y Civil, no existe ningún estudiante con este nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe relación entre la Facultad de los estudiantes y el nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de independencia ($P>0.05$).

Tabla 07

ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD, SEGÚN FACULTAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

FACULTADES	Frec.	ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
Ciencias Agrarias	N°	3	46	14	63
	%	4,8%	73,0%	22,2%	100,0%
Ciencias Biológicas	N°	0	25	7	32
	%	,0%	78,1%	21,9%	100,0%
Ciencias de la Educación	N°	1	26	6	33
	%	3,0%	78,8%	18,2%	100,0%
Ciencias Econ. Admin. y Cont.	N°	0	48	19	67
	%	,0%	71,6%	28,4%	100,0%
Ciencias Sociales	N°	1	34	13	48
	%	2,1%	70,8%	27,1%	100,0%
Derecho y Ciencias Políticas	N°	0	19	5	24
	%	,0%	79,2%	20,8%	100,0%
Enfermería	N°	0	12	3	15
	%	,0%	80,0%	20,0%	100,0%
Ing. de Minas, Geología y Civil	N°	4	34	16	54
	%	7,4%	63,0%	29,6%	100,0%
Ingeniería Química y Metalurgia	N°	0	15	3	18
	%	,0%	83,3%	16,7%	100,0%
Obstetricia	N°	0	14	4	18
	%	,0%	77,8%	22,2%	100,0%
TOTAL	N°	9	273	90	372
	%	2,4%	73,4%	24,2%	100,0%

Fuente. Cuestionario aplicado a los estudiantes de la UNSCH.

Valor χ^2	Gl	P
15.496	18	0.628

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, se observa que las Facultades con mayor porcentaje de aceptación frente a las personas con discapacidad pertenece en un 29.6% a la Facultad de Ingeniería de Minas Geología y Civil, seguido de un 28.4%, que pertenece a la Facultad de Ciencias Económicas y Contables y con un 27.1% que representa a la Facultad de Ciencias Sociales.

Con respecto a la actitud de indiferencia el mayor porcentaje que representa el 83.3% pertenece a la Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia, seguido de un 80% que pertenece a la Facultad de Enfermería, 79.2% que pertenece a la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas, y así sucesivamente. Mientras la actitud de rechazo el mayor porcentaje que alcanza el 7.4% representa a la Facultad de Ingeniería de Minas Geología y Civil.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe asociación entre la Facultad donde se forman los estudiantes y la actitud frente a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de independencia ($P>0.05$).

Tabla N° 08

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD, SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

Sexo		NIVEL DE CONOCIMIENTO				Total
		Muy malo	Malo	Regular	Bueno	
Masculino	Nº	7	124	39	4	174
	%	1,9	33,3	10,5	1,1	46,8
Femenino	Nº	16	125	49	8	198
	%	4,3	33,6	13,2	2,2	53,2
Total	Nº	23	249	88	12	372
	%	6,2	66,9	23,7	3,2	100,0

Fuente. Escala de actitud hacia las personas con discapacidad.

Valor χ^2	gl	P
4.466	3	0.215

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga el 53,2% son de sexo femenino, de las cuales, 33,6% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad, 13,2% regular, 4,3% muy malo y 2,2% bueno; el 46,8% son de sexo masculino, de quienes, 33,3% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad, 10,5% regular, 1,9% muy malo y 1,1% bueno.

Utilizando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se demuestra que no existe relación entre el sexo de los estudiantes y el nivel de conocimiento de los estudiantes frente a las personas con discapacidad ($P>0.05$).

Tabla N° 09

ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD, SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

Sexo	Actitud frente a la discapacidad			Total	
	Rechazo	Indiferencia	Aceptación		
Masculino	Nº	1	139	34	174
	%	0,3	37,4	9,1	46,8
Femenino	Nº	8	134	56	198
	%	2,2	36,0	15,1	53,2
Total	Nº	09	273	90	372
	%	2,4	73,4	24,2	100,0

Fuente. Escala de actitud hacia las personas con discapacidad.

Valor χ^2	gl	P
9.405	2	.009

Del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga el 53,2% son de sexo femenino, de las cuales, 36% muestran una actitud de indiferencia, 15,1% de aceptación y 2,2% de rechazo frente a la discapacidad; el 46,8% son de sexo masculino, de quienes, 37,4% muestran una actitud de indiferencia, 9,1% de aceptación y 0,3% de rechazo frente a la discapacidad.

En general el porcentaje de actitud de aceptación en las mujeres alcanza el 15.1%, el cual supera considerablemente al sexo masculino que representa el 9.1%, esta diferencia muestra que el mayor porcentaje de estudiantes con actitud de aceptación pertenece al sexo femenino, determinándose su nivel de significancia ($P < 0.05$).

Tabla N° 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD SEGÚN SERIE DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

SERIES	Frec	NIVEL DE CONOCIMIENTO				Total
		Muy malo	Malo	Regular	Bueno	
100	N°	4	64	24	0	92
	%	4,3%	69,6%	26,1%	,0%	100,0%
200	N°	4	49	7	0	60
	%	6,7%	81,7%	11,7%	,0%	100,0%
300	N°	7	79	26	4	116
	%	6,0%	68,1%	22,4%	3,4%	100,0%
400	N°	8	23	12	0	43
	%	18,6%	53,5%	27,9%	,0%	100,0%
500	N°	0	34	19	8	61
	%	,0%	55,7%	31,1%	13,1%	100,0%
TOTAL	N°	23	249	88	12	372
	%	6,2%	66,9%	23,7%	3,2%	100,0%

Fuente. Escala de actitud hacia las personas con discapacidad.

Valor χ^2	gl	P
49.927	12	0.000

Con respecto al nivel de conocimientos, según series, del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, se aprecia que la serie con mayor porcentaje, con nivel de conocimiento bueno, que representa el 13.1%, pertenece a la serie 500.

Con respecto al nivel de conocimiento malo, el mayor porcentaje se evidencia en la serie 200, que alcanza el 81.7%, seguido de un 69.6%, que pertenece a la serie 100, 68.1% representa a la serie 300, y las series con menos porcentaje con nivel de conocimiento malo se encuentra en la serie 400 con 53.5% y la serie 500, con 55.7%. Con respecto al nivel de conocimiento muy malo el mayor se encuentra en la serie 400, que alcanza el 18.6%. Debe precisarse que a nivel global el nivel de conocimiento muy malo, alcanza el 6.2%.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se corrobora que existe asociación entre la serie de los estudiantes y el nivel de conocimiento frente a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de dependencia, es decir cuando los estudiantes se encuentran en las series de mayor nivel, se incrementa el nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad ($P < 0.05$).

TABLA N° 11

ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD SEGÚN SERIE DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, 2012.

SERIES	Frec.	ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
100	N°	2	71	19	92
	%	2,2%	77,2%	20,7%	100,0%
200	N°	4	47	9	60
	%	6,7%	78,3%	15,0%	100,0%
300	N°	1	89	26	116
	%	,9%	76,7%	22,4%	100,0%
400	N°	2	31	10	43
	%	4,7%	72,1%	23,3%	100,0%
500	N°	0	35	26	61
	%	,0%	57,4%	42,6%	100,0%
TOTAL	N°	9	273	90	372
	%	2,4%	73,4%	24,2%	100,0%

Fuente. Escala de actitud hacia las personas con discapacidad.

Valor χ^2	Gl	P
22.021	8	.005

Con relación a la actitud de los estudiantes según series, se destaca que del 100% (372) de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, el mayor porcentaje de aceptación se evidencia en la serie 500, que representa el 42.6%, seguido de un 23.3% que representa a la serie 400.

Con respecto a la actitud de indiferencia el mayor porcentaje, pertenece a la serie 200 que alcanza 78.3%, seguido de la serie 100 con un 77.2%; mientras el menor porcentaje de indiferencia se encuentra en la serie 500 que alcanza el 57.4%; mientras el mayor porcentaje de actitud de rechazo se evidencia en la serie 200 que alcanza el 6.7%.

Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se corrobora que existe asociación entre la serie de los estudiantes y la actitud frente a las personas con

discapacidad, estableciéndose un nivel de dependencia, es decir cuando los estudiantes se encuentran en las series de mayor nivel, se incrementa la actitud de aceptación frente a las personas con discapacidad ($P < 0.05$).

3.2. DISCUSIÓN

Jacay(2004), expone que existe dos perspectivas, que como debería ser definido la discapacidad: la médica y la de los derechos humanos, desde la perspectiva médica, la OMS, en la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud, plantea que la discapacidad es toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. Desde la perspectiva de los derechos humanos la OMS (2005), define la discapacidad, como toda discapacidad física, mental, sensorial, ya sea de naturaleza temporal o permanente, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria que pueden ser causada o agravadas por el entorno económico y social. A esta última perspectiva se le incorpora el entorno social y económico en el que están inmersos las personas con discapacidad, situando la concepción de discapacidad como algo externo del individuo.

Beckles (2004), afirma que históricamente las personas con discapacidad han estado sujetos a perjuicios y discriminación, sufriendo alienación y aislamiento, lo que genera disminución de su calidad de vida, tanto así que en sociedades arraigadas a ideales de normalidad y funcionalidad, se considera natural excluir de las personas sociales, políticas y económicas a las personas con discapacidad.

Del análisis global de los resultados, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios, que representa el 66,9%, poseen un nivel de conocimiento malo sobre las personas con discapacidad, un 23,7% poseen conocimientos del nivel regular, 6,2% muy malo y solo el 3,2% que representa el menor conocimiento, ostenta un nivel de conocimiento bueno.

En relación al nivel de conocimientos respecto a la Facultad de Procedencia, el mayor porcentaje de estudiantes, que representa el 75%, pertenece a la Facultad de Ciencias Biológicas, seguido de un 73.3%, perteneciente a la Facultad de Enfermería, 72.2% de la Facultad de Obstetricia, 70.8% que representa a la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas. En general es evidente el nivel de conocimiento malo en todas las Facultades de la UNSCH, superando el 60%.

Moreno (2006), en la investigación "Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculado en materias afines", en España, determinó que el nivel de conocimiento bueno sobre discapacidad fue independiente de la carrera de formación profesional de los estudiantes.

Es de esperar que en las Facultades a fines de las Ciencias de la Salud, y en el de la Facultad de Derecho y Ciencias políticas, posean mejores niveles de conocimiento, respecto a las personas con discapacidad, sin embargo, los resultados demuestran lo contrario, si bien porcentualmente no existe fuertes brechas con las demás Facultades y aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe relación entre la Facultad de los estudiantes y el nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de independencia ($P > 0.05$).

Con respecto al sexo, el 53,2% pertenece al sexo femenino, de las cuales, el 33,6% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad, mientras el 46,8% son de sexo masculino, de los cuales el 33,3% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad.

Moreno (2006), en España, en su investigación titulada "Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculados en materias afines de la Universidad de Sevilla- España"; donde fueron evaluados 498 estudiantes matriculados en asignaturas relacionados con discapacidad; menciona que el nivel

de conocimiento sobre discapacidad a nivel universitario es bueno en los estudiantes de sexo masculino y femenino. "A pesar de que la muestra existe un mayor número de mujeres que hombres probablemente debido al tipo de titulación encuestada, no se observan diferencias significativas en cuanto a las actitudes ante las personas con discapacidad en razón de genero

En general no existen diferencias porcentuales considerables entre el sexo de los estudiantes, respecto al nivel de conocimientos de las personas con discapacidad, asimismo la prueba de Chí cuadrado (χ^2), demuestra que no existe relación entre el sexo de los estudiantes y el nivel de conocimiento de los estudiantes frente a las personas con discapacidad ($P>0.05$).

Con respecto al nivel de conocimientos, según series, se aprecia que la serie con mayor porcentaje, con nivel de conocimiento bueno, que representa el 13.1%, pertenece a la serie 500. Con respecto al nivel de conocimiento malo, el mayor porcentaje se evidencia en la serie 200, que alcanza el 81.7%, seguido de un 69.6%, que pertenece a la serie 100, 68.1% representa a la serie 300, y las series con menos porcentaje con nivel de conocimiento malo se encuentra en la serie 400 con 53.5% y la serie 500, con 55.7%. Aplicando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se corrobora que existe asociación entre la serie de los estudiantes y el nivel de conocimiento frente a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de dependencia, es decir cuando los estudiantes se encuentran en las series de mayor nivel, se incrementa el nivel de conocimiento respecto a las personas con discapacidad ($P>0.05$).

Con respecto a la actitud frente a las personas con discapacidad, el 73,4% de los estudiantes, que representa el mayor porcentaje, presentaron una actitud de indiferencia frente a la discapacidad, 24,2% de aceptación y el 2,4% muestra una actitud de rechazo.

En cuanto al componente actitudinal, Moreno (2006), en la investigación "Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculado en materias afines", en España, en una muestra de 498 estudiantes, determinó una actitud positiva ante la discapacidad.

Infante y Palomino (2009), en la Institución Educativa "Los Libertadores", halló una actitud de indiferencia hacia la prevención de riesgos de discapacidad en el 86,7% de estudiantes.

Villanueva y De La Cruz (2011), en la investigación "Discapacidad y su influencia en la actitud de los padres de niños del IV Ciclo del Centro Educativo Básica Especial "Divino Niño Jesús" de Huanta", Ayacucho, en una población de 10 padres de familia, determinaron que la actitud de indiferencia frente a la discapacidad caracterizó a los padres de familia.

Ramírez (2013), en la investigación "Actitud de los padres frente a la discapacidad sensorial y motriz de los niños en la Asociación Kuskanchik", Ayacucho, concluyó que el 53,6% presentaron una actitud de aceptación, 41,5% de indiferencia y 4,9% de rechazo.

Los hallazgos obtenidos tienen similitud con los resultados de Infante y Palomino (2009) como de Villanueva y De La Cruz (2011), porque el mayor porcentaje de estudiantes universitarios presentaron una actitud de indiferencia hacia las personas con discapacidad. Es más en 2,4% de estudiantes se identificó una actitud de rechazo y podría ser indicio de un problema mayor, relacionado con la discriminación a estas personas debido al estigma social que configura la discapacidad en un contexto donde el mayor porcentaje de estudiantes presentan un nivel de conocimiento deficiente sobre la discapacidad.

A pesar de su importancia, no es frecuente que las actitudes sean tenidas en cuenta en los currículos y proyectos educativos, así, Verdugo, Jenaro y Arias (1995) señalan que: "a pesar de la importancia primordial de las actitudes hacia las personas con discapacidad para lograr una integración social real, todavía son pocos los centros e instituciones que incluyen, como parte importante de su quehacer profesional, actividades, objetivos y contenidos dirigidos a evaluar y mejorar las actitudes"

En relación a la actitud frente a la edad de los estudiantes, el mayor porcentaje se encuentra en el grupo etáreo de 19 a 21 años, que alcanza el 43.9%. Mientras la actitud de aceptación, que representa el 24.4%, se encuentra entre las edades de 19 a 24 años.

Bausela (2006), en la investigación "Actitudes hacia la discapacidad: estudio de algunas propiedades psicométricas en una muestra de universitarios mexicanos", determinó que el escaso nivel de conocimiento sobre discapacidad fue independiente de la edad de los estudiantes.

Utilizando la prueba de Chí cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe relación entre la edad de los estudiantes y la actitud frente a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de independencia ($P > 0.05$).

Con respecto a la actitud de aceptación según facultades, el mayor porcentaje pertenece a la Facultad de Ingeniería de Minas Geología y Civil con un 29.6%, seguido de un 28.4% que perteneces a la Facultad de Ciencias Económicas y Contables, y con un 27.1% a la Facultad de Ciencias Sociales. Con respecto a la actitud de indiferencia, el mayor porcentaje que representa el 83.3% pertenece a la Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia, seguido de un 80% que pertenece a la Facultad de Enfermería, 79.2% que pertenece a la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas, y así sucesivamente. Mientras la actitud de rechazo el mayor porcentaje

que alcanza el 7.4% representa a la Facultad de Ingeniería de Minas Geología y Civil.

Moreno (2006), en España, refiere que no se evidenció diferencias significativas entre las actitudes manifestadas por los estudiantes en función a la especialidad que se hallaban cursando. En ese sentido, parece que el futuro rol profesional no influye en la percepción que se tiene ante la discapacidad.

Aplicando la prueba de Chi cuadrado (χ^2), se evidencia que no existe asociación entre la Facultad donde se forman los estudiantes y la actitud frente a las personas con discapacidad, estableciéndose un nivel de independencia ($P > 0.05$).

Según los resultados, la indiferencia predominó en los estudiantes de todas las facultades. Significa que vivimos en un mundo donde no se respeta los derechos de las personas con discapacidad. Estos ciudadanos no esperan lastima de la sociedad, porque no son personas inferiores pero con la actitud de indiferencia que se les percibe como seres inferiores, cuando ellos presentan habilidades distintas y pueden sobresalir en algún aspecto.

En relación al sexo, el 53,2% pertenece al femenino, de las cuales, 36% muestran una actitud de indiferencia, 15,1% de aceptación y 2,2% de rechazo frente a la discapacidad; el 46,8% son de sexo masculino, de quienes, 37,4% muestran una actitud de indiferencia, 9,1% de aceptación y 0,3% de rechazo frente a la discapacidad. En general el porcentaje de actitud de aceptación en las mujeres alcanza el 15.1%, el cual supera considerablemente al sexo femenino que representa el 9.1%, esta diferencia muestra que el mayor porcentaje de estudiantes con actitud de aceptación pertenece al sexo femenino, siendo evidente significativamente ($P < 0.05$).

Moreno (2006), en España, menciona que no se evidenció diferencias significativas en cuanto a las actitudes ante las personas con discapacidad en razón del género.

Villanueva y De La Cruz (2011), en la investigación explicativa "Discapacidad y su influencia en la actitud de los padres de niños del IV Ciclo del Centro Educativo Básica Especial "Divino Niño Jesús" de Huanta", determinó que la actitud frente a la discapacidad estuvo en relación al sexo de los padres de familia. Las madres mostraron una actitud de aceptación; mientras que los padres, de indiferencia.

En el estudio de muestra, la actitud de indiferencia hacia la discapacidad fue predominante en los estudiantes universitarios de sexo masculino y femenino, quienes muestran cierta insensibilidad frente a las personas con habilidades especiales, pero la actitud de aceptación es mayor en el sexo femenino a comparación del sexo masculino. Tener una discapacidad no es una limitante para destacar en algún aspecto importante del desenvolvimiento humano, pero la indiferencia de la sociedad y la falta de oportunidades hacen que las personas con habilidades especiales no se desarrollen a plenitud y sean postergadas.

Con relación a la actitud de los estudiantes según series, se destaca que el mayor porcentaje de aceptación se evidencia en la serie 500, que representa el 42.6%, seguido de un 23.3% que representa a la serie 400. Con respecto a la actitud de indiferencia el mayor porcentaje, pertenece a la serie 200 que alcanza 78.3%, seguido de la serie 100 con un 77.2%; mientras el menor porcentaje de indiferencia se encuentra en la serie 500 que alcanza el 57.4%, mientras el mayor porcentaje de actitud de rechazo se evidencia en la serie 200 que alcanza el 6.7%. Aplicando la prueba de Chi cuadrado (χ^2), se corrobora que existe asociación entre la serie de los estudiantes y la actitud frente a las personas con discapacidad,

estableciéndose un nivel de dependencia, es decir cuando los estudiantes se encuentran en las series de mayor nivel, se incrementa la actitud de aceptación frente a las personas con discapacidad ($P < 0.05$).

El conocimiento y la actitud son características inherentes de los seres humanos, es así que, el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori); en cambio la actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud. Ambas características guardan dependencia significativa, es así que a mayor conocimiento se muestra una mejor actitud frente a una situación, en caso particular del presente trabajo hacia las personas con discapacidad.

En general del 66,9% de estudiantes, que presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad, el 65,6% expresaron una actitud de indiferencia que representa el mayor porcentaje y el 1,3% muestra actitud de aceptación. Por otro lado del 23,7% de estudiantes que presenta un nivel de conocimiento regular respecto a las personas con discapacidad, el 19.6 % muestra aceptación, y el 4% señala indiferencia. Aplicando la prueba de Chi cuadrado (χ^2) se demuestra que a mayor nivel de conocimientos respecto a las personas con discapacidad se incrementa la actitud de aceptación de los estudiantes, estableciendo un alto nivel de significancia ($P < 0.001$)

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; estableciéndose un grado de correlación intenso y significativo ($r_s = 0,842$; $p > 0,001$).
2. El 66,9% de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga presentaron un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad.
3. El 73,4% de estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga presentaron una actitud de indiferencia frente a la discapacidad, siendo la actitud de aceptación mayor en el sexo femenino.
4. En los estudiantes con un nivel de conocimiento malo sobre discapacidad (66,9%) predominó la actitud de indiferencia (65,6%). En los estudiantes con un nivel de conocimiento regular sobre discapacidad (23,7%) predominó la actitud de aceptación (19,6%).
5. Los estudiantes universitarios, que se encuentran en las series de mayor nivel, poseen mejor conocimiento y se incrementa la actitud de aceptación frente a las personas con discapacidad ($P < 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. A la Vice-rectora académica de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, promover el desarrollo de contenidos curriculares y extracurriculares sobre la discapacidad con el propósito de desarrollar entre estudiantes, docentes y administrativos actitudes positivas hacia las personas con habilidades especiales.
2. A los decanos de las diferentes facultades, promover los sentimientos de inclusión y respeto a la diversidad, mediante el desarrollo de talleres, foros y paneles con participación multidisciplinaria.
3. A los estudiantes universitarios, acceder a información confiable sobre discapacidad con el propósito de desarrollar destrezas específicas en el trato con personas con habilidades especiales.
4. Continuar con el desarrollo de investigaciones de tipo experimental con el propósito de acrecentar el nivel de conocimiento y la actitud de aceptación frente a la discapacidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. **ALCÁNTARA, J.** "Cómo educar las actitudes". ed. 1ra. Edit. CEAC. España. 1988.
2. **ALFARO, Paúl.** "Situación de la discapacidad en el Perú". Lima. (Informe preparado para la Organización Internacional No Gubernamental PRENATAL). 2002.
3. **BAUSELA, E.** "Actitudes hacia la discapacidad: estudio de algunas propiedades psicométricas en una muestra de universitarios mexicanos". Revista Iberoamericana de Educación; 49 (6). México. 2009.
4. **BOLÍVAR, A.** "La Evaluación de valores y actitudes". ed. 1ra. Edit. Anaya. España. 1995.
5. **CONADIS.** "Encuesta nacional de hogares de discapacidad en Lima Metropolitana y el Callao". Edit. Consejo Nacional para la Integración de la Personal con Discapacidad. Lima. 2012.
6. **CONADIS.** "Discapacidad en niños, niñas y adolescentes en Ayacucho. 2012". URL: <http://www.educacionenred.com/Noticia/?portada=13510>
7. **CHIROQUE, S.** "Diseños e instrumentos de investigación". Edit. Universidad Peruana Unión. Lima. 2004.
8. **DAMM, X.** "Representaciones y actitudes del profesorado frente a la integración de niños/as con necesidades educativas especiales al aula común". Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, 3 (1), 25-35. 2009.
9. **EGEA, C. y ZARAVIA, A.** "Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad". Murcia. Edit. OMS. ed. 1ra. España. 2001.

10. **ENCO**. "Encuesta continua de discapacidad". Edit. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima. 2006.
11. **INFANTE, A. y PALOMINO, A.** "Aplicación del programa de intervención "Juntos por la Prevención de Discapacidad". Instituto de Investigación de la Facultad e Obstetricia – Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2009.
12. **INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN**. "Análisis de la situación de la discapacidad en el Perú". Edit. INR-ARF. Lima. 2008.
13. **LEÓN, J. y GÓMEZ, T.** "Psicología Social: Orientaciones teóricas y ejercicios prácticos". ed. 1ra. Edit. McGraw-Hill/Interamericana. España. 1998.
14. **MARÍN, R.** "Valores, Objetivos y Actitudes en Educación". ed. 1ra. Edit. Miñón. España. 1976.
15. **MORALES, F.** "Psicología Social". ed. 1ra. Edit. Mc Graw-Hill. Madrid. 1999.
16. **MORENO, J.** "Actitudes ante la discapacidad en el alumnado universitario matriculado en materias afines". Revista Iberoamericana. España. 2006.
17. **PELECHANO, V., GARCÍA, L. y HERNÁNDEZ, A.** "Actitudes hacia la integración de invidentes y habilidades interpersonales: Planteamiento y resultados de dos programas de modificación". Edit. Integración. España. 1994.
18. **PEREDO, Carmen.** "Integración de las personas con discapacidad en la educación superior en el Perú". ed. 1ra. Edit. UNESCO. Lima. 2005.
19. **PÉREZ, Luis.** "Causas de discapacidad en la población infantil". Proyecto Esperanza para los niños discapacitados. Camagüey. 2003. URL: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.

20. **PRENATAL [ONG]**. "Prevención de discapacidades: formación de formadores". ed. 1ra. Edit. Prenatal. México. 2003.
21. **RAMÍREZ, A.** "Actitud de los padres frente a la discapacidad sensorial y motriz de los niños en la Asociación Kuskanchik". Instituto de la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho. 2013.
22. **SANCHEZ, S. y MEZA, C.** "Actitudes hacia la tolerancia y la cooperación". ed. 1ra. Edit. UGR. España. 2005.
23. **SPECIAL OLYMPICS.** "Estudio Multinacional de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad Intelectual". ed. 1ra. Edit. Special Olympics. Washington. 2003.
24. **SUMMERS, G.** "Medición de actitudes". ed. 1ra. Edit. Trillas. México. 1976.
25. **VALLEJO, J.** "Duelo de los padres ante el nacimiento de un niño con discapacidad". Fundación Vivan Los Niños. Colombia. 2008. URL: <http://www.iatreia.udea.edu>
26. **VILLANUEVA, Y. y DE LA CRUZ, M.** "Discapacidad y su influencia en la actitud de los padres de niños del IV ciclo del Centro Educativo Básica Especial "Divino Niño Jesús" de Huanta". Tesis de Postgrado – Universidad César Vallejo. Trujillo. 2011.

ANEXOS

ANEXO N° 01

ESCALA DE ACTITUD HACIA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

La encuesta que presentamos a continuación, utiliza el término de Personas con Discapacidad para referirnos de manera general a aquellas personas que presentan alguna deficiencia, discapacidad o minusvalía. Su tarea consiste en opinar si está de acuerdo o no con cada una de las frases que el van a presentar, teniendo en cuenta que:

- a) No existen respuestas buenas o malas; cada opción indica simplemente una diferente forma de pensar.
- b) Procure contestar todas las frases, incluso a aquellas no se ajusten a sus circunstancias concretas.

I. DATOS GENERALES

Sexo : Masculino () Femenino ()

Edad : _____ años

Escuela de Formación Profesional: _____

Facultad: _____ Serie : _____

II. DATOS ESPECÍFICOS

Lea cada ítem y marque con un aspa (X) su grado de acuerdo con cada afirmación.

Nº ITEMS O AFIRMACIONES						
1	1	2	3	4	5	6
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

14	Las personas con discapacidad deberían poder casarse si lo desean						
15	Las personas con discapacidad deberían ser confinadas en instituciones especiales						
16	Muchas personas con discapacidad pueden ser profesionales competentes						
17	A las personas con discapacidad se les debería impedir votar.						
18	Las personas con discapacidad a menudo están de mal humor						
19	Las personas con discapacidad confían en sí mismas tanto como las personas normales						
20	Generalmente las personas con discapacidad son sociables						
21	En el trabajo, las personas con discapacidades no tienen problemas con el resto de los trabajadores						
22	Sería apropiado que las personas con discapacidad trabajaran y vivieran con personas normales						
23	A las personas con discapacidad se les debería prohibir pedir créditos o préstamos						
24	Las personas con discapacidad generalmente son desconfiadas						
25	No quiero trabajar con personas con discapacidad						
26	En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con discapacidad						
27	Las personas con discapacidad pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona						
28	La mayoría de las personas con discapacidad están resentidas con las personas físicamente normales						
29	La mayor parte de las personas con discapacidad son poco Constantes						
30	Las personas con discapacidad son capaces de llevar una vida social normal						
31	Evitaría comentar con otras personas que tengo un familiar con discapacidad						

32	La mayor parte de las personas con discapacidad están satisfechas de sí mismas.						
33	La mayoría de las personas con discapacidad sienten que son tan valiosas como cualquiera						
34	La mayoría de las personas con discapacidad prefieren trabajar con otras personas que tengan su mismo problema						
35	Se debería prevenir que las personas con discapacidad tuvieran hijos.						
36	Las personas con discapacidad son en general tan conscientes como las personas normales.						
37	Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con discapacidad						

Fuente. Verdugo, Arias y Jenaro (1992).

Escala de Evaluación:

+	Valor de variable
Valoración de capacidades	
Reconocimiento	Rechazo (37 – 98 puntos)
Implicación Personal	Indiferencia (99 – 160 puntos)
Calificación genérica	Aceptación (161 – 222 puntos)
Asunción de roles	

TEST DE CONOCIMIENTO

El presente test tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre las personas con discapacidad. Por favor, encierre en un círculo la letra de la opción que considere pertinente:

1. ¿Qué entiende por deficiencia?
 - a) Toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad dentro de la normalidad
 - b) Una situación desventajosa para un individuo determinado toda pérdida o anomalía de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica
 - c) Una disminución en la funcionalidad operativa de los individuos
 - d) Ninguna de las anteriores

2. ¿Qué entiende por discapacidad?
 - a) Es toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano
 - b) Puede ser de la conducta, la comunicación, el cuidado personal son disminuciones en la funcionalidad operativa de los individuos todas son correctas.
 - c) Está referida a problemas de comunicación y coordinación motora.
 - d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Si en las familias de la pareja hay personas que nacieron con discapacidad, implica riesgo para la descendencia?
 - a) Si
 - b) No

4. ¿Asistir regularmente a controles prenatales durante el embarazo disminuye el riesgo de discapacidad en el recién nacido?
- a) Si
 - b) No
5. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo de discapacidad?
- a) Si
 - b) No
6. ¿Consumir medicinas sin receta médica durante el embarazo incrementa el riesgo de discapacidad?
- a) Si
 - b) No
7. ¿Un recién nacido con menos de 2.5 kilogramos tiene mayor riesgo de discapacidad?
- a) Si
 - b) No
8. ¿El embarazo en la adolescencia incrementa el riesgo de discapacidad en el recién nacido?
- a) Si
 - b) No
9. Respecto a la discapacidad:
- a) Una persona puede tener una sola discapacidad.
 - b) Una persona puede tener más de una discapacidad.
 - c) Ninguna de las anteriores
 - d) No sabe
10. Respecto a los derechos de las personas con discapacidad:

- a) Tienen los mismos derechos que las personas sin discapacidad.
 - b) Tienen diferentes derechos que las personas sin discapacidad.
 - c) Tienen derechos especiales y los asiste la ley.
 - d) Ninguna de las anteriores
11. En cuanto al autismo:
- a) Es una discapacidad relacionada con la deficiencia mental
 - b) Es una discapacidad relaciona con el déficit de atención
 - c) Es un trastorno de desarrollo
 - d) Ninguna de las anteriores
12. Una persona que tiene alguna discapacidad severa presenta:
- a) Problemas relacionales debido a su discapacidad
 - b) Problemas relacionales porque es estigmatizado
 - c) Problemas relacionales porque es distraído.
 - d) Ninguna de las anteriores
13. La ceguera:
- a) Es la disminución de la agudeza visual
 - b) Es la pérdida total de visión
 - c) Es la pérdida parcial de la visión
 - d) Ninguna de las anteriores
14. Las personas con discapacidades:
- a) Pueden hacer deportes al igual que las personas sin discapacidad
 - b) Pueden hacer deportes de acuerdo a su capacidad
 - c) Es recomendable que no hagan deportes
 - d) Ninguna de las anteriores

15. ¿Cómo se llama la escritura y lectura de las personas que tienen limitaciones visuales?
- a) Braille
 - b) Dalton
 - c) Goldberg
 - d) Ninguna de las anteriores
16. ¿Cree Ud. que hay personas que viven con una discapacidad y no lo saben?
- a) Sí
 - b) Es imposible porque la discapacidad es visible
 - c) No
 - d) Ninguna de las anteriores
17. La discapacidad está referida a problemas:
- a) Sensoriales (ver, oír, comunicarse)
 - b) Motricidad y coordinación
 - c) Mentales
 - d) Todas las anteriores
18. La severidad de la discapacidad hace referencia al grado de dificultad para realizar una determinada actividad, con o sin ayudas. Teniendo en cuenta la severidad se establecen tres grados de discapacidad:
- a) Leve, moderada y severa
 - b) Total, moderada y severa
 - c) Alta, media y baja.
 - d) Ninguna de las anteriores
19. La discapacidad sensorial está referida a:

- a) Ceguera
- b) Deficiencia visual
- c) Sordera
- d) Sordoceguera
- e) Retraso mental
- f) a, b, c, d y e son correctas

20. ¿Qué formas de discapacidad conoce?

Escala de evaluación:

- Muy malo (0 - 5)
- Malo (6 - 10)
- Regular (11 - 13)
- Bueno (14 - 17)
- Muy bueno (18 - 20)

Tabla 12

Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la discapacidad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2012.

RHO DE SPEARMAN		NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD	ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISCAPACIDAD	Coeficiente de correlación	1,000	0,842
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	372	372
ACTITUD FRENTE A LA DISCAPACIDAD	Coeficiente de correlación	0,842	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	372	372

Fuente. Test de conocimiento y escala de actitud hacia las personas con discapacidad.