



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA DE TRASTORNOS DEL
COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 3^{to} A 6^{to} DE PRIMARIA EN
VILLA EL SALVADOR

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

NASCIA LUCELLY MARQUINA RUIZ

ASESORA

MG. GUISELDA MENDOZA CHÁVEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN
Y PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN APLICADA A LA SALUD
PSICOLÓGICA

LIMA, PERÚ, OCTUBRE DE 2019

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mis padres Consuelo y Julio, quienes me han brindado su apoyo incondicional, motivándome en todo momento y por enseñarme a salir adelante, a mi hermano Miguel por su confianza, sus cálidas palabras y motivación constante.

En especial a Paula R. A. por sus enseñanzas, apoyo incondicional en mi educación y sobre todo en mi salud.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por su infinito amor y compañía donde quiera que vaya, por ayudarme en mi carrera profesional.

A los docentes de nuestra facultad quienes me orientaron a perfilar mi trabajo a través de oportunas observaciones junto a sugerencias, motivaciones y paciencia.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
RESUMO	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Situación problemática	14
1.2. Justificación	16
1.3. Objetivo de la investigación	17
1.4. Limitaciones	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas y científicas	24
2.2.1. Trastorno del comportamiento	25
2.2.2. Negativismo desafiante	25
2.2.3. Rabieta y pataleta	27
2.2.4. Impulsividad	28
2.3. Bases teóricas del comportamiento	29
2.3.1. Teoría conductista	29
2.3.2. Teoría del desarrollo psicosocial	32
2.3.3. Teoría de la atribución de F. Heider	33
2.4. Teorías psicométricas	33
2.4.1. Teoría clásica de los test (TCT)	33
2.4.2. Teoría de respuesta al ítem (TRI)	34
2.4.3. Teoría de la generalizabilidad (TG)	34
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo y diseño de investigación	37
3.2 Población y muestra	37
3.3 Hipótesis	39
3.4 Variables – operacionalización	39

3.5 Técnicas e instrumentos de medición	41
3.6 Procedimientos para recolección de datos	42
3.7 Procedimiento de análisis de datos	43
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Estadísticos descriptivos de la ETC	46
4.2 Procesos de validez	46
4.2.1 Validez de contenido por criterio de jueces	46
4.2.2 Validez de contenido ítem – test ETC	48
4.2.3 Validez de constructo análisis factorial	49
4.3 Pruebas de confiabilidad	52
4.3.1 Confiabilidad por consistencia interna de la ETC	52
4.4 Baremos expresados en percentiles	54
4.4.1 Baremos por dimensión según sexo	54
4.4.2 Baremos por dimensión según edad	58
4.4.3 Baremos por dimensiones según grado	62
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Discusión	67
5.1 Conclusiones	69
5.2 Recomendaciones	70

REFERENCIAS

ANEXOS

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Casos de trastornos emocionales y del comportamiento registrados en consulta externa en hospitales del MINSA Perú 2014	15
Tabla 2	Distribución de la población de estudio	38
Tabla 3	Operacionalización de la variable	40
Tabla 4	Estadísticos descriptivos de la Escala de trastornos del comportamiento	46
Tabla 5	Validez de contenido de la Escala de trastornos del comportamiento	47
Tabla 6	Análisis de ítems – test de la Escala de trastornos del comportamiento	48
Tabla 7	Prueba de KMO y prueba de Bartlett de la muestra	49
Tabla 8	Comunalidad de los ítems de la Escala de trastornos del comportamiento	50
Tabla 9	Matriz de componentes rotados de la Escala de trastornos del comportamiento	51
Tabla 10	Estadísticos de confiabilidad del Alfa de Cronbach	52
Tabla 11	Estadísticos de confiabilidad según McDonald	52
Tabla 12	Prueba de Guttman para la Escala de trastornos del comportamiento	53
Tabla 13	Estadísticos de confiabilidad según KR-20	53
Tabla 14	Medidas de ajuste de la Escala de trastornos del comportamiento	53
Tabla 15	Normas percentiles de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión negativismo desafiante para la muestra según sexo	54
Tabla 16	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión pataletas y rabetas según sexo	55
Tabla 17	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión impulsividad según sexo	56
Tabla 18	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento	57

Tabla 19	Normas percentiles de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión negativismo desafiante según edad	58
Tabla 20	Normas percentiles de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión pataletas y rabietas según edad	59
Tabla 21	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión impulsividad según edad	60
Tabla 22	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento según edad	61
Tabla 23	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión negativismo desafiante según grado	62
Tabla 24	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión pataletas y rabietas según grado	63
Tabla 25	Normas percentil de la Escala de trastornos del comportamiento de la dimensión impulsividad según grado	64
Tabla 26	Normas percentiles de la Escala de trastornos del comportamiento	65

CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA DE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 3^{to} A 6^{to} DE PRIMARIA EN VILLA EL SALVADOR

NASCIA LUCELLY MARQUINA RUIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue construir un instrumento que cuente con propiedades psicométricas válidas y confiables en 1240 alumnos de Villa El Salvador, el cual evalúa trastornos comportamentales negativistas desafiantes, pataletas y rabietas e, impulsividad. La Escala de trastornos del comportamiento Marquina (ETC) identifica si hay presencia o no de indicadores característicos de los tres trastornos mencionados, consta de 3 dimensiones y 3 sub dimensiones; en la prueba de validez se solicitó la evaluación de 10 expertos tanto en el área clínica como educativa, en la validez ítem-test se eliminaron 4 ítems (5, 12, 13, y 22) por no cumplir con el parámetro de discriminación ($IHC > .20$), en la validez de constructo por análisis factorial se obtuvo que el índice de adecuación de muestra de Kaiser-Meyer-Olkin para esta matriz es .885, en los componentes rotados correspondió eliminar 4 ítems (1, 8, 14, 27) quedando finalmente 34 ítems que componen la escala; en relación a la confiabilidad se obtuvo un Alfa de Cronbach de .825, un omega de .838 y en la prueba de Guttman obtuvo .78 evidenciando que el instrumento es confiable; se elaboraron los baremos respectivos por dimensión según sexo, edad y grado respetando los índices de relación entre cada dimensión. Finalmente se pudo concluir que la ETC es válida o útil para la evaluación respectiva de los indicadores de trastornos del comportamiento; por otro lado, se recomienda revisar el instrumento para corroborar los resultados encontrados en este estudio.

Palabras clave: propiedades psicométricas, trastornos del comportamiento, clínica.

CONSTRUCTION OF A SCALE OF BEHAVIORAL DISORDERS IN CHILDREN FROM 3TH TO 6TH OF PRIMARY SCHOOL IN VILLA EL SALVADOR

NASCIA LUCELLY MARQUINA RUIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The objective of this research was to build an instrument that has valid and reliable psychometric properties in 1240 students of Villa El Salvador, which evaluates defiant negativist behavioral disorders, tantrums and impulsivity. The Marquina Behavior Disorder Scale (CTE) identifies whether or not there are indicators characteristic of the three mentioned disorders, consisting of 3 dimensions and 3 sub-dimensions; in the validity test was requested the evaluation of 10 experts in both the clinical and educational area, in the validity item-test 4 items were deleted (5, 12, 13, and 22) for not complying with the parameter of discrimination ($IHC > .20$), in the validity of construct by factor analysis it was obtained that the index of adequacy of sample of Kaiser-Meyer-Olkin for this matrix is .885, in the rotated components corresponded to eliminate 4 items (1, 8, 14, 27) remaining finally 34 items that compose the scale; in relation to the reliability a Cronbach Alpha was obtained from .825, an omega of .838 and in the Guttman test obtained .78 evidencing that the instrument is reliable; the respective scales were drawn up according to size, sex, age and grade, respecting the indices of relationship between each dimension. It was finally possible to conclude that the CTE is valid or useful for the respective evaluation of the indicators of behavioural disorders; on the other hand, it is recommended to revise the instrument to corroborate the results found in this study

Keywords: psychometric properties, behavioral disorders, clinic.

CONSTRUÇÃO DE UMA ESCALA DE TRANSTORNOS DO COMPORTAMENTO EM CRIANÇAS DE 3º A 6º DA PRIMÁRIA EM VILLA O SALVADOR

NASCIA LUCELLY MARQUINA RUIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo desta pesquisa foi construir um instrumento que conte com propriedades psicométricas válidas e confiáveis em 1240 alunos de Villa El Salvador, o qual avalia transtornos comportamentais negativistas desafiantes, pataletas e birras e, impulsividade. A Escala de Distúrbios de Comportamento Marquina (ETC) identifica a presença ou não de indicadores característicos das três perturbações supramencionadas, consistindo em 3 dimensões e 3 sub-dimensões; na prova de validade foi solicitada a avaliação de 10 especialistas tanto na área clínica como educativa, na validade item-teste foram eliminados 4 itens (5, 12, 13, e 22) por não cumprir com o parâmetro de discriminação ($IHC > .20$), na validade de construção por análise fatorial foi obtido que o índice de adequação de amostra de Kaiser-Meyer-Olkin para esta matriz é .885, nos componentes rotados correspondeu eliminar 4 itens (1, 8, 14, 27) ficando finalmente 34 itens que compõem a escala; em relação à confiabilidade obteve-se um Alfa de Cronbach de .825, um Ômega de .838 e no teste de Guttman obteve .78 evidenciando que o instrumento é confiável; foram elaboradas as respectivas tabelas por dimensão, por sexo, idade e grau, respeitando os índices de relação entre cada dimensão. Por último, foi possível concluir que a CTE é válida ou útil para a respectiva avaliação dos indicadores de perturbações comportamentais; por outro lado, recomenda-se a revisão do instrumento para corroborar os resultados encontrados neste estudo.

Palavras-chave: propriedades psicométricas, transtornos do comportamento, clínica.

INTRODUCCIÓN

Las características de los trastornos del comportamiento en los niños son comportamientos antisociales repetitivos, que pueden persistir excesivamente, ser agresivos o desafiantes persistentes por seis meses o más según la revisión del CIE-11 (2011); sin embargo, los padres de familia, familiares y docentes pueden confundir estas conductas puesto que son propias de su desarrollo, pudiendo catalogarlos como niños hiperactivos. Lo que caracteriza a nuestra sociedad es el rechazo constante hacia las medidas y normas de familias disciplinadas a consecuencia de los padres autoritarios siendo visto como modelos ya desde tiempos pasados vividos por estos durante su infancia.

La falta de autoridad en los distintos estilos de crianza y ausencia de autoridad y disciplina pueden generar problemas de comportamiento inadecuados en los niños. Son diversos estudios y especialistas a nivel nacional y mundial que refieren a la familia como el contexto de crianza más importante dentro de los primeros años de vida de las personas, puesto que dentro de este contexto desarrollan diversas conductas básicas necesarias para la vida además de hábitos y diversas habilidades necesarias para la vida, cabe resaltar que la principal fuente de brindar pautas y valores son los padres.

Entre los aspectos disciplinarios, el desafío a autoridades, el acoso y otros problemas relacionados al comportamiento son presentados en más de un niño o adolescente dentro de las instituciones educativas generando dificultades a los docentes en el cómo poder controlar las diversas situaciones que implican a los menores con este tipo de problemática. El origen o causas de estas situaciones son multifactoriales como por ejemplo el bajo control de cómo expresar sus emociones o desconocer cuál es la manera adecuada de hacerlo, otro de los grandes factores es el modelo parental, los padres permisivos, autoritarios entre otros. Dado el caso los menores de edad están presentando condiciones especiales que los conduce a tener comportamientos relacionados al descontrol de impulsos.

Aquellos niños que presentan comportamientos impulsivos como respuesta, interrumpir el desarrollo de clase, decir palabras ofensivas a sus compañeros e

incluso a docentes, oponerse a indicaciones dadas por los docentes, pueden hacer lo mismo frente a los padres, tutores o responsables de su cuidado por la falta de límites dentro de casa, el mismo caso sería en lugares públicos frente a personas mayores de edad u otras personas de autoridad que no tengan intenciones de dañar física o psicológicamente, contrayendo consecuencias desfavorables a corto o largo plazo como por ejemplo bajo rendimiento escolar, déficit en habilidades sociales, actitudes disruptivas o incluso fracaso laboral y familiar, sí estos no son identificados y tratados a tiempo.

En el primer capítulo, se presenta el planteamiento del problema al igual que la pregunta de investigación, junto al objetivo general están los objetivos específicos, así mismo se presenta la justificación y limitaciones del estudio.

En el segundo capítulo, se presenta el marco teórico, antecedentes internacionales y nacionales de estudios realizados y relacionados a los Trastornos del Comportamiento en niños, también se puede apreciar las bases teóricas y científicas que sustentan la investigación.

En el tercer capítulo se presenta el tipo y diseño de investigación, la población y muestra al igual que la operacionalización de las variables y los aspectos administrativos para la ejecución de la investigación.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados obtenidos mostrando las características de la muestra, los estadísticos descriptivos la validación del instrumento en construcción y su confiabilidad al igual que los baremos elaborados.

Finalmente, en el quinto capítulo se presenta la discusión, conclusiones y recomendaciones de la escala de trastornos del comportamiento Marquina (ETC).

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

Dentro de los trastornos de comportamiento en la población infanto – juvenil los problemas más frecuentes en las Unidades de Salud Mental a nivel mundial con una frecuencia de 12% entre las edades de 4 a 7 años son el comportamiento oposicionista junto con desobediencia, agresividad e hiperactividad. Además, el 16% de la población infantil presentan comportamientos negativista desafiantes (American Psychiatric Association, 2005, citado en López y Huamaní, 2017).

Por diversos factores el comportamiento de los niños se ha visto alterado y se encuentra que los principales cambios aparecen durante su desarrollo y el de su entorno, estos cambios se dan en distintos niveles siendo uno de los más importantes el comportamental seguido por el nivel emocional, físico, biológico y cognitivo.

La revisión de la clasificación de los trastornos mentales de la Organización Mundial de Salud (OMS) para la atención primaria, CIE-11-AP (2011) sostiene que la frecuencia de este comportamiento se da en todos los ámbitos de la vida o pueden limitarse a la escuela o al hogar únicamente, es caracterizada mediante comportamientos antisociales repetitivamente, persistentes y excesivos, los cuales pueden ser descritos como destrucción de la propiedad, robo, incendio; agresivos como actos violentos, de intimidación o, desafiantes, los cuales pueden persistir durante seis o más meses.

Rodríguez (2017) señala que el trastorno negativista desafiante (TND) y el trastorno disocial (TD) pertenecen a los trastornos del comportamiento (TC), son el motivo de consulta más importante en las diversas unidades de salud mental de infantes y adolescentes.

Otro comportamiento observado y es muy frecuente en los niños es la impulsividad, caracterizándose por tener actitudes de impaciencia a la espera de su turno, interrumpir conversaciones o el juego de otro niños, tienen muy marcado el no poder dar una respuesta concisa o clara ante una pregunta, dando respuestas en relación a otros temas ya sean reales o imaginarios, así mismo autores como Cherek, Moeller, Dougherty y Rhoades (1997); y Dolan, Anderson y Deakin (2001)

los relacionan con la agresión, cuyo comportamiento es de gran impacto social, por otro lado Dougherty, Mathías, Marsh, Moller y Swann (2004) las relacionan a la tendencia suicida y uso de sustancias; con la conducta criminal, ludopatía, abuso físico y sexual, según menciona McCown y DeSimone en 1993 y Hart con Dempster en 1997, entre otros (citados en Morales 2007). Sin embargo, se requiere el control y detección a tiempo para evitar que se conviertan en problemas de comportamiento inadaptable permanente, así como asociarse a los fracasos escolares y sociales pudiendo ser a largo o corto plazo; el DSM-IV-TR está considerando al trastorno disocial como trastorno del comportamiento perturbador, el trastorno negativista desafiante además del trastorno del comportamiento perturbador no especificado.

Parasi (2015) muestra datos de un estudio realizado por el Ministerio de Salud (MINSA, 2014) donde se muestra que la presencia de los trastornos emocionales y conductuales es del 50% en Lima, ubicados mayormente entre individuos de 0 a 17 años de edad.

Tabla 1

Casos de trastornos emocionales y del comportamiento registrados en consulta externa en hospitales del MINSA Perú 2014

	Trastornos emocionales de comienzo específico en la niñez (F93)		Trastornos emocionales con trastorno de conducta (F92)		Otros trastornos emocionales y el comportamiento de comienzo en la infancia y adolescencia (F98)	
	Nivel Nacional	Lima	Nivel Nacional	Lima	Nivel Nacional	Lima
0 – 11 ^a Total	9 995	626	4 007	1 809	7 571	3 582
12 – 17 ^a Total	889	92	1 948	931	1 117	618
18 – 29 ^a Total	11	9	7	0	94	84
30 – 59 ^a Total	3	3	2	0	3	3
60 ^a - >	0	0	1	0	2	2
Total	10 898	6 485	5 985	2 800	8 787	4 289

Estos problemas presentes en los niños generan consecuencias en desempeño académico y dificultades en el aprendizaje a comparación de los niños reflexivos, siendo el estilo impulsivo con mayor presencia en el modo de actuar del niño y adolescente, por tanto, los intentos de recuperación, aun en los mejores casos resulta limitado tal como lo señalan Agustín, Barceló y Moreno (1998).

En el Perú, UNICEF refiere que el maltrato al 2015, el 26,1% son castigados físicamente según declaraciones de madres de familia; siendo las zonas rurales donde predomina este tipo de castigos. Además, 2 825 niños y adolescentes fueron específicamente por incumplimiento de normas de comportamiento, de los cuales 1261 casos en la ciudad de Lima recibieron orientación psicológica y 757 fueron derivados del sector educación.

En el contexto de Villa El Salvador al igual que en otros colegios existe la posibilidad de tener alumnos e hijos con ciertos indicadores de Trastornos del Comportamiento ya sean de Impulsividad, Negativismo Desafiante y Pataletas y Rabietas. Igualmente, la atención en los centros de salud a niños ya se reportan frecuencias significativas de casos atendidos en este tipo de problemas de comportamiento, tal como lo señalan Jiménez, Vicuña, Pineda y Henao en el año 2003.

Para poder detectar la presencia de estos problemas en los niños es necesario contar con material que mida específicamente estos tres problemas del comportamiento: negativismo desafiante, pataletas y rabietas e, impulsividad siendo esta última dimensión la que cuenta con instrumentos de medición y evaluación como el BIS-11 de Barratt, sin embargo, las otras dos dimensiones no cuentan con los instrumentos necesarios para una evaluación específica de ellas.

Por lo que la pregunta de investigación es:

¿Cuáles son las propiedades psicométricas de la escala ETC para evaluar trastornos del comportamiento en niños de 3^{ro} a 6^{to} de primaria en Villa El Salvador?

1.2. Justificación

Los trastornos del comportamiento en el ámbito escolar y en el hogar se han vuelto uno de los problemas con mayor presencia dentro del desarrollo personal y social de niños. Es por ello que la identificación temprana o inicial de estos comportamientos mediante sus signos o indicadores para el control de comportamientos tanto los excesivos como los deficitarios o debilitados, los cuales permiten que los niños tengan dificultades en su desarrollo personal y social.

Esta investigación a su vez presenta una justificación metodológica, al crear y validar psicométricamente un instrumento adaptado a la población de niños y adolescentes, facilitando la evaluación de los trastornos del comportamiento: negativista desafiante, pataletas y rabietas, así como, de impulsividad.

Por otro lado, la utilidad práctica de este estudio implica el poder disponer de un instrumento el cual nos va a permitir un mejor diagnóstico clínico y funcional que a su vez permitirá desarrollar programas de intervención psicológico ya sea para reducir o eliminar trastornos del comportamiento o crear comportamientos socialmente deseables alternativos a los comportamientos inadaptados y cuando sea el caso fortalecer los comportamientos pro sociales deseables.

1.3. Objetivo de investigación

Objetivo general

Construir una escala de evaluación de trastornos del comportamiento que cuente con las adecuadas propiedades psicométricas para poder medir: el negativismo desafiante, las pataletas y rabietas y, la impulsividad.

Objetivos específicos

1. Establecer la validez por criterio de jueces de la escala de la Escala de Trastornos del Comportamientos.
2. Establecer la validez por constructo de la Escala de Trastornos del Comportamientos.

3. Establecer validez por contenido de la Escala de Trastornos del Comportamiento.
4. Establecer la confiabilidad por el método de consistencia interna.
5. Establecer la confiabilidad por el método omega de McDonald's.
6. Establecer la confiabilidad por el método de mitades calculando el índice de correlación de Guttman.
7. Establecer los baremos de la prueba: totales, por género, edad y nivel educativo.
8. Establecer los percentiles de la prueba por edad y género.

1.4. Limitaciones

Los límites presentados para esta investigación fueron la adquisición de permisos no autorizados de dirección de algunas instituciones educativas para el acceso a evaluar a los alumnos, a diferencia de las instituciones donde se llevó a cabo la aplicación del instrumento.

Además, escasez de instrumentos o estudios sobre validez y confiabilidad en la población de estudio con los cuales poder correlacionar y utilizar su descripción para obtener los datos necesarios para la mayor complementación de resultados obtenidos como los datos estadísticos actualizadas y más específicas.

Finalmente se presentaron limitaciones para obtener datos estadísticos actualizados entre los últimos años referentes al negativismo desafiante junto a pataletas y rabieta identificadas en los niños.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Morales, Félix, Rosas, López, Nieto (2015), investigaron la relación entre estilos de crianza y comportamiento negativismo desafiante o agresivos en niños mexicanos, utilizó el Inventario de prácticas de crianza compuesta por 40 preguntas validada en 260 personas, con un nivel de confiabilidad de .92, mediante el análisis de consistencia interna con una varianza de 64%, mediante el análisis factorial exploratorio arrojó 6 factores, también se utilizó un Cuestionario de manejo infantil auto aplicable en el cual se menciona 10 situaciones simuladas sobre habilidades de manejo infantil, cada viñeta se califica sobre tres opciones: 0 = el padre no describe la posibilidad, 1 = si la describe parcialmente y 2 = si la describe completamente. Validada en una muestra de 294 personas, obtuvo un alfa de .62 y una varianza explicada del 55%, mediante el análisis exploratorio arrojó 4 factores, y finalmente emplearon el sistema de observación directa por 3 listas de ocurrencia de evento cotejable, 2 listas de evento y 3 registros de intervalo de tiempo parcial, evaluando la corrección simple del comportamiento, establecimiento de reglas y solución de problemas.

Alcázar-Córcoles, Verdejo y Bouso-Saíz (2015) realizaron la validación y baremación de la Escala de impulsividad de Plutchik (EI) su muestra estuvo conformado por 1035 adolescentes de México, El Salvador y España, entre los cuales 450 adolescentes delinquieron y 585 no cometieron delitos, emplearon la EI adaptación española compuesta por 15 ítems de tipo Likert, el EPQ versión española, Sensation Seeing Scale, ZPQ-II Escala de búsqueda de sensaciones (EBS) compuesta por 34 ítems de frases de elección forzada, la Escala de impulsividad junto con la Escala de riesgo de violencia de Plutchik (EV) adaptación española se compone por 12 ítems donde 11 de ellos son de tipo Likert. El cálculo de la escala de impulsividad tuvo un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach .713, en la medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer y Olkin (.814), en la escala de esfericidad de Barlett chi-cuadrado es igual 1883,862; (g.l. = 105; $p < .000$) sugiriendo adecuación del análisis factorial para aislar una estructura factorial subyacente a los ítems de la escala de Impulsividad,

la consistencia interna calculada mediante el alfa de Cronbach es .713, no pudiéndose mejorar el valor aun si se elimina algún ítem, y por últimos los baremo por género, delito y naturaleza delictiva.

Con el objetivo de describir el SPECI. Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil (Garaigordobil y Maganto, 2012) y aportar información psicométrica de su fiabilidad y validez en niños y niñas de 5 a 12 años, Garaigordobil y Magnato (2014) emplearon el ESPECI instrumento que permite obtener de manera global una valoración del nivel de problemas emocionales y conductuales manifestadas por el menor. En una muestra de 1272 participantes, obteniendo resultados que mostraron una consistencia interna alfa de Cronbach de .82, en su validez factorial identificaron una escala internalizante con 39.92% de varianza y la escala externalizante con 13.57% de varianza, finalmente se demostró que el instrumento es avalado por su validez y confiabilidad afirmando su valor como herramienta robusta de screening y niveles adecuados de especificidad y sensibilidad.

Salvo y Castro (2013) revisaron y describieron las propiedades psicométricas confiabilidad y validación a la Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en una muestra de 763 alumnos, con un margen de error de 5% y 95% de confianza, la edad promedio fue de 16 años desde los 14 a 19 años. Emplearon la Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) auto aplicable, compuesta por 30 ítems agrupados dentro de tres sub escalas entre ellas la impulsividad cognitiva (atención) compuesta por ocho ítems, impulsividad motora compuesta por 10 ítems e impulsividad no planeada con 12 ítems, las respuestas tienen 4 opciones (raramente = 0, ocasionalmente = 1, a menudo = 3, siempre o casi siempre = 4). El formato del auto-reporte empleado es Likert, conformado por 7 ítems puntuados de 1 a 5, el ítem de conducción irresponsable se adaptado para ser más relevante al grupo en estudio. El coeficiente alfa de Cronbach obtenido es de 0,61 y por último emplearon el Cuestionario de Autodiagnóstico de riesgo en el uso de alcohol, instrumento validado y ampliamente empleado relacionado al consumo de alcohol y problemas derivados, con 10 ítems puntuados entre 0 y 4, donde el ítems 9 y 10 son valorados entre 0, 2 y 4; la puntuación total es de 0 a 40, el coeficiente alfa de Cronbach es de 0,84; además

de la adecuada capacidad discriminativa de sus ítems con un alfa de Cronbach de 0,77. La correlación ítem – total indica que el 60% obtuvo una mayor correlación a .25 – .30 indicando adecuada capacidad discriminativa, en la validez se correlacionó con la Escala de Impulsividad – DSMV-IV entre ambas escalas ($r(761) = .55, p < .001$). Para la validez de constructo se evaluando mediante la correlación con otras características psicopatológicas relacionadas con la conducta suicida y consumo de alcohol, entre los intentos suicidas y los que no se obtuvo ($t(761) = 6.00; p < .001$), en los promedios alcanzados la diferencia fue de 8,05 puntos (95%IC=5,42 a 10,6). En relación al BIS-11 y su correlación con el consumo de alcohol medio por el AUDIT fue altamente significativa entre ambas variables ($r(761) = ,34, p < .001$).

2.1.2. Nacionales

Pariona (2018) analizó las propiedades psicométricas del Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes, en una muestra de 1300 adolescentes entre las edades de 13 a 17 años de una I. E. en Lima Sur. los resultados obtenidos indicaron niveles de validez en la V de Aiken $\geq .80$ y en la prueba binomial $p < .05$ indicando un adecuado nivel de validez de contenido; los valores de correlación ítem - test se hallan entre .20 a .60 indicando una homogeneidad de nivel adecuado. La prueba tiene dos factores que lo explican según el análisis factorial donde el valor explica el 33.226% de varianza total, comprobando así la validez de constructo de la prueba. Además, se halló que entre los dos instrumentos utilizados el CAPI-A y AQ de Buss y Perry existe una correlación moderada alta con $r = .635$ es decir presenta validez de criterio. en su consistencia interna de obtuvo un Alfa de Cronbach de .847 indicando su consistencia interna, en el método de mitades se halló un nivel adecuado de confiabilidad con una correlación de .796 en ambas mitades de la prueba. Por otro lado, en el método test – retest alcanzó una “r” .602 en agresividad premeditada, una “r” .634 en impulsiva y una “r” de .684 en el puntaje total, lo que implica la confiabilidad por el método test – retest del instrumento. Finalmente, los resultados obtenidos muestran que en la agresividad premeditada según sexo existen diferencias significativas, en relaciona la edad hubo diferencias en ambos tipos de agresividad al igual que en el puntaje total, lo cual justificó la elaboración

de los baremos independientes para cada variable. se concluye que el instrumento CAPI-A posee propiedades psicométricas adecuadas.

Muñoz (2016) determinó las propiedades psicométricas de la escala de alteración del comportamiento ACE en 504 estudiantes de primaria en la ciudad de Trujillo. Los resultados obtenidos revelan adecuados índices de validez de constructo con puntuaciones superiores a .30 en la correlación ítem – test corregida, además su estructura factorial muestra el 53.502% de su varianza explicada junto a sus cargas factoriales mayores a .40, con respecto a la confiabilidad por consistencia interna obtuvo un alfa de Cronbach de .889 indicando muy buena confiabilidad, además cuenta con baremos de tipo percentil y finalmente, se concluye que la escala de alteraciones del comportamiento ACE es válido y confiable para la utilidad de valoración de la alteración conductual en estudiantes de 1° a 6° de primaria.

Baca (2012) realizó una investigación para determinar los inicios de comportamientos disruptivos en alumnos de 8 a 11 años en un colegio del Callao, empleó el Cuestionario de detección de trastornos del comportamiento en niños y adolescentes “ESPERI” de Parellada, San Sebastián y Martínez (2009) en 100 estudiantes. Los resultados señalaron que hay presencia de los trastornos: inatención-impulsiva e hiperactividad se encuentran en el nivel grave (f=79), predisocial (f=95), el trastorno disocial (f=96) y el oposicionismo desafiante (f=77) con puntuaciones superiores al 77%. Donde se pudo concluir que, en los estudiantes de 8 a 11 años de un I.E. del Callao, la presencia de los trastornos del comportamiento se encuentra en nivel grave.

Sotelo, Sotelo y Domínguez (2011) establecieron las propiedades psicométricas de la Escala del comportamiento en la escuela (ACE) con 312 alumnos como muestra, de 1° a 6° grado de primaria, emplearon la escala de alteraciones del comportamiento ACE (Arias, Augusto, Gil y González, 2009), conformado por 16 ítems los cuales describen conductas disruptivas dentro del aula, el profesor realizó las puntuaciones de: 0 = no presenta nunca esa conducta, 1 = la conducta se presenta esporádicamente, 2 = la conducta se produce a veces o con poca intensidad, 3= la conducta se produce muchas veces o con

intensidad, 4= la conducta se produce con mucha frecuencia o con gran intensidad, la finalidad del instrumento es despistar o constatar en qué grado de desviación conductual está el menor. Se obtuvo un índice de confiabilidad de 0,937, el 84% de los alumnos no presentan problemas del comportamiento según los profesores responsables, mientras que el 16% sí. Se realizó la prueba t para realizar los baremos en muestras independientes donde los varones presentan puntajes promedios más altos que las mujeres ($t(310) = 4,530; p < .01$; bilateral) indicando la existencia de diferencias significativas entre géneros, por ello que se construyeron diferenciadas considerando las normas de la versión inicial del test. El porcentaje de alumnos dentro de la categoría TC son los que obtengan más altas calificaciones con problemas Severo siendo la sexta parte y las dos sextas partes sin TC seguido por el 50% restante con problemas Ligeros.

2.2. Bases teóricas y científicas

En este apartado se desarrollará las definiciones de trastorno de comportamiento y de las variables negativismo desafiante, pataletas y rabieta, e impulsividad.

2.2.1. Trastornos del comportamiento

En el 2012 Rabadán y Giménez refieren que debido a la alarmante dificultad, latencias y futuras consecuencias negativas que se dan mediante el ámbito académico, familiar y social los trastornos del comportamiento demandan una oportuna intervención temprana de alta importancia para sus destinatarios, los cuales debería ser previstos desde el ámbito de actuación de parte de los profesionales a nivel magisterial, también llamado equipo de orientación en el que son incluidos los pedagogos, psicopedagogos, pediatras y psicólogos, debido a esto es gran la urgencia de que tanto los profesionales como docente del nivel primaria y nivel secundaria, aporten a la solución de determinadas carencias de los escolares los cuales presentan ciertas anomalías en el ámbito escolar por su comportamiento.

En el caso de los niños, al nacer su única preocupación es satisfacer sus propias necesidades, posicionándose como centro de su mundo, no acostumbran a relacionarse de forma afectiva, conciben a todo aquello que

les rodea sólo como parte de su mundo; por ello las actividades que ejecutan al nacer son sinónimos de agresión debido a que es parte de su proceso de desarrollo. El problema inicia cuando esta agresividad renuncia a un mecanismo de defensa y pasa a establecerse como una forma de expresarse y relacionarse con el mundo exterior, siendo ese el inicio de conductas, acciones y pensamientos derivados de un desorden comportamental repercutiendo de manera negativa en la diaria formación de la persona en sus ámbitos de interrelación familiar y/o social.

2.2.2. Negativismo desafiante

Achenbach (1991, citado en López y Huamaní, 2017) hace referencia que las conductas problema son el conjunto de conflictos socioemocionales manifestadas mediante diversas conductas generando contrariedades o conflictos entre padres e hijos u otros. La alteración conductual es según el cuadro que presente el adolescente, manifestándose a través de psicopatología internalizante, como primer factor y psicopatología externalizante como segundo factor, es decir, trastornos emocionales o trastornos de conducta.

Dentro del ámbito general de salud mental, en la psicopatología infantil el Trastorno Negativista Desafiante ha adquirido gran relevancia por la comorbilidad presente y que ocasione avería o daño del funcionamiento de las personas hace que sea especialmente primordial para un diagnóstico precoz adecuado, Cunningham y Ollendyc (2010, Citado en Martín, 2016).

Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2012) refiere que los trastornos de la conducta disocial y trastornos negativismo desafiante, presentan características repetitivas y persistentes con una reiterada forma de comportamiento impetuoso o retador, que no pueda respetar los derechos fundamentales de los demás, reglas y normas sociales, los trastornos de conducta disocial son medidos con un instrumento (MINI-KID) que deriva en diagnósticos psiquiátricos con criterios de investigación de la CIE-10, en una escala nominal.

En la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales y del Comportamiento CIE-10 (2009), el trastorno disocial desafiante y oposicionista está clasificado entre los trastornos disociales, interpretando a un tipo de trastorno que comúnmente se da en niños jóvenes, caracterizado por conductas marcadas o muy presentes, desafiante y desobediente, además de comportamiento disruptivo donde no se dan actos de delincuencia ni las más agresivas del trastorno disocial cómo presentar rabietas inusualmente frecuentes y graves para la edad y desarrollo del niño, frecuentes discusiones con adultos, graves desafíos y frecuentes ante órdenes o requerimientos de adultos, a menudo hace cosa para molestar a otras personas de forma aparentemente deliberada, con frecuencia culpa a otros de sus faltas o mala conducta, es quisquilloso y se molesta fácilmente con los demás, a menudo está enfadado o resentido, suele ser rencoroso y vengativo, miente con frecuencia y rompe promesas para obtener beneficios y favores o eludir sus obligaciones, inicia peleas físicas (sin incluir peleas con sus hermanos).

La APA (1994) señala que el trastorno de negativismo desafiante merece un apartado especial dentro de los subtipos por su importancia y prevalencia, definido por patrones persistentes y excesivos de conducta desafiante, hostil y negativista, para el contexto sociocultural y nivel de desarrollo del niño que puede causar significativo deterioro en su funcionamiento social.

Jiménez (1995) señala en general, que, el trastorno se refiere a la manifestación de conductas groseras, rebeldía y provocativas excesivamente ante autoridades. Son más frecuentes con niños y adultos que el sujeto conoce bien, iniciando con mayor frecuencia en casa y no pudiendo notarse dentro del ámbito escolar.

Esta posible variedad de inter-situacional de la conducta puede dificultar el diagnóstico durante el examen clínico del sujeto. Es muy habitual en niños de edad preescolar con problemas de temperamento al igual que su actividad motora sea alta, incluso se puede asociar a un déficit de atención con hiperactividad, trastornos de comunicación y lenguaje. Al mismo tiempo, niños

con este trastorno pueden presentar baja autoestima, variación de humor, baja tolerancia a la frustración y posible tendencia al consumo de SPA.

2.2.3. Rabieta y pataletas

Gallego Ortega y Fernández de Haro (citado en Martínez, 2017) definen a las rabietas como la manifestación de agresividad física y verbal hacia los compañeros/as y al propio profesor/a, alteración del orden, desobediencia de normas y berrinches sin causa física aparente.

Los niños manifiestan su rabia con manifestaciones ante situaciones que generan frustración, es la manera en cómo expresan su molestia ya que no tienen otra forma de hacerlo, siendo estos comportamientos esperados y para la edad en la que surgen de acuerdo a su desarrollo donde adquieren consciencia de sí mismos es normal además de sus motivaciones y deseos, en cuanto estos deseos chocan con las limitaciones impuestas por los padres sobreviene la rabia intensa expresada de manera conductual debido a que no lo hace verbalmente. En esta etapa las ideas de los niños son muy limitadas acerca de lo que está bien y de lo que está mal, no se comporta mal deliberadamente, sino que actúa dejándose llevar por sus impulsos. El inicio de las pataletas se da alrededor de los dos años, se espera que disminuyan alrededor de los 5 años. Es importante que los niños puedan controlar estas reacciones, donde los padres juegan un rol esencial para el aprendizaje y manejo de los estados emocionales de los niños.

2.2.4. Impulsividad

Dixon y Johnson (2007, citado en Ortiz, 2013) mencionan que el trastorno de control de impulsos son aquellas alteraciones comportamentales caracterizadas principalmente por dificultades a resistir el deseo o tentación de realizar algo concreto, el impulso de realizarlo, incluso cuando esta conducta puede acarrearle problemas en distintas situaciones al igual que con diferentes personas cercanas a la persona con este trastorno. Esta ausencia de control se experimenta como un aumento de sensaciones de tensión o ansiedad, seguidas

de emociones de alivio o de satisfacción tras la realización de la conducta impulsiva.

Ortiz (2013) menciona que el trastorno explosivo intermitente es definido como reacciones episódicas y aisladas en las que existe una dificultad para controlar impulsos agresivos, dando lugar a la violencia o a destrucción de la propiedad. Esta reacción es objetivamente desproporcionada respecto a la intensidad del hecho o a la situación en la cual se ha desencadenado.

Los criterios establecidos para el diagnóstico también tienen en cuenta que estas reacciones no sean consecuencia de enfermedades médicas o de otros trastornos mentales que pueden cursar con episodios similares.

Según Barratt (1994, citado en Morales 2007) existen diversos tipos de agresividad: por motivos médicos, premeditados o impulsivos. La impulsividad se ha caracterizado por su espontaneidad no planificada y por estar relacionada a la predisposición de actuar inesperadamente de manera impulsiva, dejándose llevar por el ímpetu del momento y sin reflexionar sobre las posibles consecuencias.

Salvo y Castro (2013) mencionan que: “Tradicionalmente los comportamientos impulsivos eran definidos como comportamientos no predeterminados y explosivos y la impulsividad era la tendencia a prestar comportamientos inesperados e irreflexivos” (pp. 245-254).

2.3. Bases teóricas del comportamiento

2.3.1. La teoría conductista

Cobo (2003) cita y refiere que John B. Watson (1878 - 1958) y luego B. F. Skinner (1904) usaron el método científico para estudiar el comportamiento en animales y poder comprender el de los humanos. Esta teoría presenta a la conducta como consecuencia externa al individuo. En esta categoría se encuentran: teoría del condicionamiento clásico y la teoría del condicionamiento operante.

Teoría del condicionamiento clásico

La persona o animal aprende a responder a estímulos previamente neutros (EN) cuando es relacionado repetidas veces con estímulo incondicionado (EI), el condicionamiento clásico cuenta de tres fases:

- 1° Fase anterior al condicionamiento, donde la “carne” produce la salivación en los perros de Pavlov, a esta respuesta se denomina respuesta incondicionada, el EN “la campana” no produce ninguna reacción, no hay salivación.
- 2° En esta fase del condicionamiento el EI (carne) es relacionado con el EN (campana).
- 3° luego del condicionamiento donde el EN (campana) es ahora el Estímulo Condicionado (EC) y produce una respuesta condicionada (salivación) es igual a la respuesta incondicionada inicialmente.

Este proceso es la adquisición de una respuesta condicionada y de esta manera se puede conseguir crear o eliminar respuestas condicionadas.

Este proceso es muy utilizado en distintas áreas entre ellas la casa y el colegio, sin embargo, controlar o identificar qué estímulos refuerzan las conductas no deseadas en los niños son desconocidas o difíciles de identificar para los padres y los profesores, para Watson el hogar es el laboratorio donde se condiciona a los niños. Todas las personas están condicionadas a diversos aspectos del entorno y es común que el uso del condicionamiento clásico sea usado para la eliminación de comportamientos o conductas no deseadas.

Teoría condicionamiento operante

En este tipo de aprendizaje, una persona da una respuesta accidental que es recompensada (reforzamiento), siendo esta repetida por la persona, si la respuesta no es reforzada existe la posibilidad de que esa conducta sea eliminada; si se emplea en vez de recompensa un castigo la respuesta es anulada. Edward Lee Thorndike autor de las leyes del condicionamiento operante: Ley del Efecto manifiesta que cuando las acciones de un animal en

cualquier situación, son acompañadas o seguidas por una satisfactoria experiencia el animal relacionaría tal acción con la satisfacción que obtuvo, estando más propenso a repetir estas acciones cuando se encuentre en situaciones similares.

Burrhus Frederick Skinner estuvo interesado por presentar de qué manera un comportamiento afecta al ambiente para poder producir una consecuencia, si esta consecuencia es favorecedora (refuerzo) las probabilidades que este comportamiento se vuelva a repetir son alta. los refuerzos pueden ser positivos o negativos aumentando la probabilidad que se dé o no se dé el comportamiento nuevamente, además los refuerzos pueden ser primarios que satisfacen necesidades vitales o secundarios los que son aprendidos llegan a convertirse en refuerzos a través de su relación con refuerzos primarios. Son tres formas de administrar los refuerzos: continua, intermitente o por intervalos de tiempo.

Teoría del aprendizaje latente de Blodgett (1929)

El medio ambiente juega un rol muy importante en la construcción de las actitudes o comportamientos de las personas dando mayor grado a que todas las personas desarrollan su propia capacidad de comprender a su entorno y así saber que hacer o no hacer. Este autor realizó un experimento para concluir que las personas aprenden de sus experiencias, pero necesita un motivo para que su aprendizaje lo pueda demostrar.

Tolman basándose en Blodgett, estudió la relación entre estímulo y respuesta en el aprendizaje, pudo concluir que entre el estímulo y la respuesta se desarrolla procesos cerebrales los cuales le permiten aceptar o rechazar a los estímulos. Para Tolman los procesos cerebrales crean mapas cognitivos los cuales le permiten elegir una respuesta, estos mapas se van actualizando con la información obtenida por medio de los sentidos y experiencias.

La teoría del aprendizaje social Albert Bandura (1977)

Desarrolló esta teoría fundamentándose en la idea de que los seres humanos imitamos comportamientos y conductas ocurridas en situaciones específicas, observando o escuchando experiencias de otras personas; nosotros

imitaremos conductas y comportamientos que den resultados positivos y puedan satisfacer nuestras necesidades. Bandura identificó 4 pasos en el desarrollo del aprendizaje social:

- 1) En una situación específica identificar o percibir el comportamiento del individuo modelo.
- 2) Recordar el comportamiento percibido cuando se dé una situación similar.
- 3) Tener motivación para actuar de la misma forma que el recuerdo.
- 4) Convertir en acción el recuerdo percibido con motivación.

2.3.2. Teoría del desarrollo psicosocial de Erikson

Trabajo el concepto Freudiano del “ego” interesándose en la influencia que tiene la sociedad sobre la personalidad y comportamiento de un individuo, considera que existen 8 situaciones de crisis en el desarrollo del ser humano, estas son:

- 1) Confianza básica: desarrollada de 0 a 18 meses; si el niño recibe cuidados constantes satisfaciendo sus necesidades y lo haga sentirse seguro le será fácil afrontar esta crisis.
- 2) Autonomía contra vergüenza y duda: desarrollada de 18 a 3 años; se provee al niño con un adecuado control que le permita explorar y conocer su entorno para poder conocer cuáles son sus limitaciones.
- 3) Iniciativa contra culpa: de 3 a 6 años, donde se promueve al niño a aprender a controlar los impulsos de iniciativas y determinadas responsabilidades por acciones incorrectas sin exceder el sentimiento de culpa.
- 4) Laboriosidad contra inferioridad: de 6 a 12 años, el menor debe ya poder manejar conceptos de productividad y competencias de acuerdo a sus conocimientos, se debe evitar que el menor tenga sentimientos de inferioridad frente a sus compañeros.
- 5) Identidad frente a la confusión de roles (adolescencia): en esta etapa la tarea principal del individuo es responder ¿Quién soy yo? se dan los cambios fisiológicos los cuales lo pueden confundir en relación a qué y

cómo será su futuro, relacionarse con personas de su misma edad permitirá que se conozcan mejor mediante el compartir de sentimientos y pensamientos perfilando su propia identidad.

- 6) Intimidad contra aislamiento (adulto joven): lucha por no perder su “ego” frente a querer compartir una relación más íntima con otro individuo es lo que caracteriza a esta crisis. El aislamiento en exceso puede conllevar a un estado de soledad y por lo contrario una entrega total a otro individuo puede arriesgarlo en perder su identidad.
- 7) Generatividad contra estancamiento (madurez): luego de los 40 el individuo se preocupa por enseñar y guiar a las nuevas generaciones pasando sus propias experiencias a otros jóvenes individuos.
- 8) Integridad del YO contra la desesperación (senectud): las personas mayores deben aceptar la vida que llevaron, sin remordimientos por lo que se hizo y no se hizo, quien no acepta como vivió puede caer en el desespero al notar que no hay más tiempo para rehacer las cosas.

Según este enfoque todos debemos enfrentar y resolver de manera equilibrada cada crisis de manera que nuestros comportamientos sean de los más “normales” dentro del contexto cultural y época en la que se viva.

2.3.3. Teoría de las atribuciones de F. Heider

Explica que las causas del comportamiento se dan de acuerdo a dos factores: formación de la personalidad y situación o contexto en la que se encuentre el individuo, cada factor recibirá calificaciones binarias de estabilidad, ya sea inestable o estable, mediante estas calificaciones se es posible explicar o justificar cuatro posibles explicaciones del éxito o fracaso en una tarea.

2.4. Teorías psicométricas

Las teorías psicométricas dan una adecuada interpretación y utilización de las propiedades psicométricas de un test.

2.4.1. Teoría clásica de los test (TCT)

El pionero de esta teoría es Spearman a inicios del siglo XX (Muñiz, 2010). Su principal hipótesis consiste en que el puntaje obtenido por una persona

en un test es una función lineal de dos componentes, el verdadero puntaje obtenido por la persona en el test es cuando sus condiciones externas e internas estén controladas y el instrumento esté libre de error y, el error de medición es descrito como la disminución o aumento de la medición, surgiendo inadecuada validación o incorrectas condiciones externas, indica Ruiz (2007, citado en Branizza, 2018).

Villasante (2019) menciona que la TCT tiende a ser más utilizada en la construcción y análisis de test, en este caso las respuestas de una persona en un test se comparan mediante métodos estadísticos o cualitativos con las respuestas que otras personas han brindado en el mismo test, permitiendo así una clasificación, clasificación en la cual el psicólogo debe saber con seguridad de que el instrumento mide con poco error y con precisión. Se propone un simple modelo para las puntuaciones de los evaluados en los test.

Modelo lineal clásico

Donde se asume la puntuación en un test que obtiene una persona se denomina puntuación empírica (X) conformada por dos componentes (V) puntuación verdadera y (e) el error, siendo este último lo que no podemos controlar. Por ello precisamente la TCT determina el error de medición.

2.4.2. Teoría de respuesta al ítem (TRI)

Consigue comparar resultados obtenidos de diferentes test que están en la misma escala. Presenta 3 supuestos:

- 1) Informa que cualquier instrumento debe estar en relación con una idea, es decir que haya relación funcional entre los valores que tienen los ítems de una variable y su probabilidad de acertar, conocida como curva característica del ítem (CCI).
- 2) La mayoría de sus modelos asumen la constitución de los ítems en una sola dimensión; para emplear esta teoría se debe cerciorar que los datos sean unidimensionales; generando restricciones para su uso.

- 3) Los ítems deben ser independientes unos de otros, es decir si se da respuesta a un ítem no debe ser a condición de la respuesta de otro.

2.4.3. Teoría de la generalizabilidad (TG)

Este modelo propuesto con Cronbach y colaboradores en 1972 utiliza el análisis de varianzas para la mayoría de sus cálculos y estimaciones (Muñiz, 2010), Guerra (2017) señala que la TG tiene como objetivo evaluar fuentes de mayor variabilidad para aquellos componentes que no son deseados se puedan reducir al recolectar nuevos datos. Facetas de la TG:

- a) El investigador escoge las condiciones del universo de estudios G y no se interesa en generalizar.
- b) Las condiciones del universo son pequeñas y todas son iguales en el diseño de medida.
- c) La TG promedia una faceta fijada sobre las condiciones de la misma, empleando la reconversión, procedimiento de Bernnan, pero también se puede estudiar cada una de las condiciones de la faceta fijada.

En la presente investigación de utilizará el modelo explicativo de John B. Watson (1878 - 1958) la teoría del condicionamiento clásico, B. F. Skinner (1904) con la teoría del condicionamiento operante, y el modelo explicativo de Albert Bandura (1977) teoría del aprendizaje social. En relación a las teorías psicométricas esta investigación se basará en la teoría de respuesta al ítem TRI.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo instrumental porque busca desarrollar y adaptar una prueba (Montero y León, 2002).

El diseño de investigación es no experimental porque no involucra manipulación deliberada de variables más si la observación de fenómenos en su ambiente natural para ser analizados, es de corte transversal ya que los datos fueron recolectados en un solo momento, describiendo y analizando su incidencia en un momento dado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por el total de niños de 3° a 6° grado de primaria de los 3 centros educativos seleccionados (I.E. 6062 “Perú – EE. UU”, I.E. 6066 Villa El Salvador y la I.E. República de Nicaragua).

El muestreo fue de tipo no probabilístico intencional es decir que nos permite seleccionar casos dentro de una población limitada con características similares. Es empleada en poblaciones con gran variabilidad y por consiguiente la muestra es pequeña (Otzen y Manterola, 2017)

Descripción de datos sociodemográficos de la muestra

Tabla 2

Distribución de la muestra de estudio

Característica Sociodemográfica	Total	Porcentaje de Total
Género		
Masculino	615	49.6%
Femenino	625	50.4%
Edad		
8	251	20.2%
9	324	26.1%
10	278	22.4%
11	307	24.8%
12	73	5.9%
13	7	0.6%
Grado		
3°	348	28.1%
4°	342	27.6%
5°	254	20.5%
6°	296	23.9%

En la tabla 2, se aprecia que el 49.6% de alumnos son de género masculino y 50.4% de género femenino, además el 26.1% tiene 9 años, el 28.1 % está en 3, 4, 5 y 6 grado de primaria.

Criterios de inclusión

Alumnos que cursen el 3° grado de primaria
Aceptación voluntaria para contestar la escala
Alumnos que pertenezcan a las instituciones

Criterios de exclusión

Alumnos por debajo de los 8 años
Marcar dos respuestas en una sola pregunta
Evaluación incompleta
No estudiar en el colegio a evaluar

3.3. Hipótesis

Dada la naturaleza del estudio psicométrico no es necesario formular hipótesis.

3.4. Variables – operacionalización

La variable a estudiar son los trastorno del comportamiento el cual reúne una gama amplia de comportamientos desajustados pudiendo ser excesos o carencias de ellos, dentro de estos comportamientos se encuentran aquellas negaciones ante peticiones o indicaciones al igual que desafíos a personas con algún indicador o característica de autoridad, además ante la negación o retiro de lugares u objetos que quiere obtener el menor pueden tener comportamientos como berrinches, pataletas y/o rabietas, con llevándolas a tener acciones impulsivas como botar las cosas, gritar, golpear, romper objetos, interrumpir al propósito conversaciones, insultar, llorar entre otras, cabe resaltar que estas conductas se pueden presentar en cualquier situación dentro del hogar, en el colegio y en lugares públicos.

Esta variable está expresada en tres dimensiones seleccionadas para este estudio: negativismo desafiante, rabietas y pataletas e, impulsividad.

- a) **Negativismo desafiante:** medido o evaluado a través de un componente de la escala ETC creada para evaluar trastornos de comportamiento en niños.
- b) **Rabietas y pataletas:** medido o evaluado a través de un componente de la escala ETC creada para evaluar trastornos del comportamiento en niños.
- c) **Impulsividad:** medido o evaluado a través de un componente de la escala ETC, creada para evaluar trastornos del comportamiento en niños.

Operacionalización de la variable

Tabla 3

Operacionalización de la variable

Variable	Definición	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems
Trastornos del Comportamiento	Reúne una gama amplia de comportamientos desajustados pudiendo ser excesos o carencias de ellos, dentro de estos comportamientos se encuentran aquellas negaciones ante peticiones o indicaciones al igual que desafíos a personas con algún indicador o característica de autoridad, además ante la negación o retiro de lugares u objetos que quiere obtener la persona pueden tener comportamientos como berrinches, pataletas y/o rabietas, con llevándolas a tener acciones impulsivas como botar las cosas, gritar, golpear, romper cosas, interrumpir al propósito conversaciones, insultar, llorar entre otras, cabe resaltar que estas conductas se pueden presentar en cualquier situación dentro del hogar, en el colegio y en lugares públicos.	La variable será medida a través de los puntajes de la escala ETC	Negativismo Desafiante	Enfado / Enojo	2, 3, 4
				Discusión / Actitud Desafiante, Venganza	6, 7, 9, 10, 11, 15
			Pataletas y Rabietas	Motor	16, 17, 18, 19, 20, 21
				Verbal	23, 24, 25
			Impulsividad	Motor	26, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36
				Verbal	37, 38, 39, 40, 41, 42

Variables sociodemográficas:

- a) Edad: 8 a 13 años.
- b) Género: Hombres y Mujeres
- c) Grado educativo: 3° a 6° grado de Primaria.
- d) Tipo de institución: pública y privada

3.5. Técnicas e instrumentos de medición

Ficha técnica

Nombre: Escala de Trastornos del Comportamiento en Niños Marquina (ETC).

Autor: Nascia Marquina Ruiz.

Procedência: Perú

Administración: Individual o grupal.

Duración: Entre 15 a 20 minutos aproximadamente.

Ámbito de Aplicación: clínico, educativo y social-familiar.

Componentes de la Escala de Trastornos del Comportamiento:

Negativista Desafiante

Pataletas y Rabietas

Impulsividad.

Material: Lápiz y Borrador, manual de la interpretación del instrumento, hoja de respuesta

Tipificación: Niños entre 8 a 13 años de edad.

Validez y confiabilidad: se determinará en el presente estudio.

Categorías: Si = 1

No = 0

Objetivo: Identificar si hay presencia de síntomas o indicadores de Trastorno del Comportamiento ya sea: Negativismo Desafiante, Pataletas y Rabietas y/o Impulsividad.

3.6. Procedimientos de ejecución para la recolección de datos

El procedimiento siguió la norma estándar establecida para estos casos:

- a) Se realizó una revisión rápida y consultas a expertos en relación a los instrumentos de evaluación de los Trastornos del Comportamiento en el Perú, donde se verificó que hay escasez de instrumentos nacionales que pretendan medir o evaluar esta variable.
- b) Seguidamente se revisó la CIE-10 y del DSM IV-TR para poder identificar y definir la variable de estudio.
- c) Se definió operacionalmente la variable Trastorno del Comportamiento y se identificaron los componentes a estudiar.
- d) Se procedió a escribir los ítems, teniendo en cuenta la definición operacional establecida, así como esencialmente la descripción de estos trastornos expresados en el DSM IV-TR, en el CIE 10 y Aportaciones de Expertos.
- e) Con los ítems establecidos se llevó a cabo a la validez de contenido (grado en que la prueba refleja de manera diferenciada el conjunto de rasgos específicos a medir)
- f) Se ejecutó la validez por criterio (grado de eficacia seguir el criterio externo / de expertos)
- g) Se prosiguió con la validez de constructo (analizar la cantidad de datos empíricos que apoyan el constructo medido)
- h) Se solicitaron permisos / autorizaciones de padres y alumnos para la respectiva evaluación.
- i) Después de los pasos anteriores se prosiguió con la evaluación de Confiabilidad (grado de consistencia y estabilidad de las puntuaciones obtenidas a lo largo de los procesos de medición)
- j) En la Consistencia interna se medirá la precisión con que los ítems miden el constructo.
- k) Finalmente, para este nivel del trabajo se establecieron los Baremos iniciales por género, edad y nivel educativo, así como el Baremo general inicial. Estos Baremos deberán ser ampliados a poblaciones

más grandes y representativas de diferentes estratos de un distrito seleccionado.

- l) Se elaboró el reporte final que constituirá la Investigación para obtener el Título de Licenciada en Psicología.

3.7. Procedimiento de análisis estadístico de los datos

Luego de la escala aplicada, se procedió a elaborar una Base de datos usando un sistema Excel que se traslada al programa SSPS versión 23.0 para ser procesado según los pasos anteriormente indicados y que en esencia deben de cubrir tres grandes aspectos que sería describir las variables componentes del Trastorno del Comportamiento, calculando las medidas: X (mediana), D.S (desviación estándar). y C.V (coeficiente de varianza). Según estándares del APA.

- a) Se llevó a cabo la prueba de normalidad: Prueba de Kolmogorov-Smirnov que nos da a conocer si la muestra explica una distribución normal o anormal
- b) Se continuó con el análisis factorial exploratorio y dar especificación de los datos de estudios como aspectos básicos KMO prueba de especificidad de Bartlett. Para determinar el número de factores y un método de rotación, si están relacionados o si son independientes
- c) Luego se procedió a calcular las medidas establecidas para la validez y confiabilidad, todas con una probabilidad de error permitido de $p < .03$ y probabilidad de acierto/confianza del 97%.
- d) Los estadísticos de validez como el coeficiente V de Aiken para determinar la validez de contenido. El coeficiente V de Aiken genera valores entre 0 y 1, el ítem tendrá una mayor validez de contenido mientras más elevado sea su valor.
- e) Para los estadísticos de análisis de ítems se realizaron las correlaciones ítem-test: explica el índice de homogeneidad, para ello se contrastará las medias de cada ítem con puntuaciones del total de la escala

- f) Para terminar con la validación se realizó la prueba Binomial: explica la validez de contenido.
- g) Luego de las medidas de validación se realizaron los estadísticos de confiabilidad, iniciando con el coeficiente Alfa de Cronbach: determina la confiabilidad por consistencia interna, para ellos el valor de r debe ser mayor a .70 (KR-20).
- h) La prueba de Guttman nos permitirá determinar la confiabilidad por el método de dos mitades.
- i) En la elaboración de los baremos se empleó la U de Mann-Whitney: explica si hay diferencia significativa en cuanto a sexo en los puntajes de la escala según la presencia o ausencia de trastornos del comportamiento. De esta forma, se justifica la creación de un baremo por total de población o conforme a la variable indicada.
- j) Además, se realizó el análisis por Kruskal Wallis: explica si hay diferencia significativa en la demografía en los puntajes del inventario según edad y grado. De esta forma, se justifica la creación de un baremo por total de población o conforme la variable indicada.
- k) Finalmente se elaboraron los Percentiles: Los puntajes directos serán transformados a puntajes estandarizados a través de la elaboración de percentiles.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Estadísticos descriptivos

Tabla 4

Estadísticos descriptivos de la escala de trastornos del comportamiento

		Total Negativismo Desafiante	Total Pataletas y Rabietas	Total Impulsividad	Total Trastorno de Comportamiento
N	Válido	1240	1240	1240	1240
	Perdidos	0	0	0	0
Media		5.26	2.12	3.27	10.65
Mediana		5.00	2.00	2.00	9.00
Moda		4	1	1	8
Desviación estándar		2.196	1.560	3.033	5.533
Asimetría		.559	1.291	1.230	1.096
Error estándar de asimetría		.069	.069	.069	.069
Curtosis		.159	2.033	1.429	1.312
Error estándar de curtosis		.139	.139	.139	.139
Percentiles	25	4.00	1.00	1.00	7.00
	50	5.00	2.00	2.00	9.00
	75	7.00	3.00	5.00	13.00

En la tabla 4 se observa que los promedios para cada dimensión son 5.26 para Negativismo Desafiante, 2.12 para Pataletas y Rabietas y para Impulsividad es 3.27, en relación a la moda la dimensión Negativismo Desafiante es la que más se repite. Además, se puede observar que las tres dimensiones son asimétricas positivas ($>.5$) por lo que los valores tienden a reunirse al lado derecho de la media. Por otro lado, la dimensión Negativismo Desafiante es platicúrtica ($<.5$) es decir existe una baja concentración de valores alrededor de la media, sin embargo, las dimensiones de Pataletas y Rabietas e Impulsividad son leptocúrticas ($>.5$) es decir que existe gran concentración de valores alrededor de la media.

4.2. Procesos de validez

4.2.1. Validez de contenido por criterio de jueces

Kaplan y Saccuzzo (2006) definen la validez de contenido a aquella técnica que evalúa congruencia, claridad y pertinencia en relación al modelo teórico planteado por jueces expertos, es decir la minuciosa evaluación del contenido de un instrumento de medición (Anastasi y Urbina, citados en Sánchez 2018).

Tabla 5

Validez de Contenido de la ETC

ÍTEMS	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	A	D	A	V
Ítem 1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0.9	1.11
Ítem 5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0.9	1
Ítem 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0.9	1.11
Ítem 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0.83	1.11
Ítem 10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	1	0.88
Ítem 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 19	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	0	1	0.88
Ítem 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 23	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 25	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 33	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1
Ítem 34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 35	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 37	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1
Ítem 38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1.11
Ítem 42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1

La escala ETC fue evaluada por 10 jueces psicólogos colegiados tanto en el ámbito clínico y educativo, quienes realizaron algunas modificaciones en la redacción de los ítems, los valores del coeficiente de la V de Aiken son significativos por lo cual se puede evidenciar una adecuada validez de contenido.

4.2.2. Validez de contenido ítem - test ETC

Para la validez de contenido de la Escala ETC mediante el método ítem test, en la totalidad de la muestra, permitirá correlacionar cada ítem con el puntaje total de la Escala, ofreciendo información de la consistencia del modelo teórico del instrumento.

Tabla 6

Análisis de ítems-test de la Escala trastornos del comportamiento

Rho de Spearman		Total Trastorno de Comportamiento			
Ítem 1	r	.425**	Ítem 22	r	.025**
	p	0		p	.375
Ítem 2	r	.425**	Ítem 23	r	.307**
	p	0		p	0
Ítem 3	r	.282**	Ítem 24	r	.346**
	p	0		p	0
Ítem 4	r	.328**	Ítem 25	r	.383**
	p	0		p	0
Ítem 5	r	-.114**	Ítem 26	r	.340**
	p	0		p	0
Ítem 6	r	.301**	Ítem 27	r	.438**
	p	0		p	0
Ítem 7	r	.341**	Ítem 28	r	.429**
	p	0		p	0
Ítem 8	r	.264**	Ítem 29	r	.308**
	p	0		p	0
Ítem 9	r	.339**	Ítem 30	r	.329**
	p	0		p	0
Ítem 10	r	.366**	Ítem 31	r	.427**
	p	0		p	0
Ítem 11	r	.249**	Ítem 32	r	.248**
	p	0		p	0
Ítem 12	r	.185**	Ítem 33	r	.256**
	p	0		p	0
Ítem 13	r	-.110**	Ítem 34	r	.456**
	p	0		p	0
Ítem 14	r	.384**	Ítem 35	r	.394**
	p	0		p	0

Ítem 15	r	.345**	Ítem 36	r	.382**
	p	0		p	0
Ítem 16	r	.298**	Ítem 37	r	.409**
	p	0		p	0
Ítem 17	r	.363**	Ítem 38	r	.410**
	p	0		p	0
Ítem 18	r	.392**	Ítem 39	r	.286**
	p	0		p	0
Ítem 19	r	.449**	Ítem 40	r	.440**
	p	0		p	0
Ítem 20	r	.325**	Ítem 41	r	.401**
	p	0		p	0
Ítem 21	r	.254**	Ítem 42	r	.449**
	p	0		p	0

Nota: **La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). **La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 6 muestra la validez por análisis de ítems, del total de 42 ítems iniciales, donde corresponde eliminar 4 ítems (5, 12, 13, 22) por no cumplir el índice de discriminación $IHC > .20$ (Ebel y Frisbie, 1986), los ítems restantes cumplen con el índice de discriminación.

4.2.3. Validez de constructo análisis factorial

Se llevó a cabo el análisis factorial mediante el método de componentes principales en la muestra de 1240 alumnos.

Tabla 7

Prueba KMO y prueba de Bartlett de la muestra

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.885
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	7425.404
	GI	703
	Sig.	0

En la tabla 7 se muestra que el índice de adecuación muestral Kaiser-Meyer-Olkin para esta matriz es de 0.885, considerándose bueno al igual que la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < .001$) haciendo referencia que el modelo factorial para explicar los datos es adecuado.

Tabla 8

Comunalidades de los ítems de la escala ETC

	Inicial	Extracción		Inicial	Extracción
Ítem 1	1	.295	Ítem 24	1	.387
Ítem 2	1	.365	Ítem 25	1	.306
Ítem 3	1	.357	Ítem 26	1	.329
Ítem 4	1	.393	Ítem 27	1	.562
Ítem 6	1	.472	Ítem 28	1	.569
Ítem 7	1	.272	Ítem 29	1	.291
Ítem 8	1	.261	Ítem 30	1	.45
Ítem 9	1	.278	Ítem 31	1	.414
Ítem 10	1	.284	Ítem 32	1	.48
Ítem 11	1	.356	Ítem 33	1	.362
Ítem 14	1	.425	Ítem 34	1	.418
Ítem 15	1	.265	Ítem 35	1	.464
Ítem 16	1	.47	Ítem 36	1	.386
Ítem 17	1	.498	Ítem 37	1	.439
Ítem 18	1	.432	Ítem 38	1	.375
Ítem 19	1	.317	Ítem 39	1	.418
Ítem 20	1	.304	Ítem 40	1	.409
Ítem 21	1	.295	Ítem 41	1	.554
Ítem 23	1	.325	Ítem 42	1	.313

Nota: Método de extracción: análisis de componentes principales.

En la tabla 8 se presenta las comunalidades de los ítems que componen la ETC. La comunalidad de los ítems indica la proporción de su varianza que puede ser explicada por el modelo factorial obtenido.

Tabla 9

Matriz de componentes rotados de la escala ETC

Matriz de componente rotado	Componente		
	1	2	3
ítem 30	0.614		
ítem 32	0.577		
ítem 33	0.572		
ítem 37	0.517		
ítem 29	0.504		
ítem 31	0.488		
ítem 24	0.479		
ítem 39	0.443		
ítem 28	0.434		
ítem 20	0.425		
ítem 38	0.424		
ítem 10	0.41		
ítem 15	0.381		
ítem 26	0.362		
ítem 27	0.33	0.303	0.276
ítem 23	0.31		
ítem 16		0.536	
ítem 18		0.527	
ítem 17		0.487	
ítem 04		0.479	
ítem 23		0.47	
ítem 09		0.429	
Ítem 02		0.405	
ítem 7		0.36	
ítem 1	0.036	0.359	0.307
ítem 3		0.304	
ítem 8	0.273	0.288	-0.073
ítem 14	0.245	0.279	0.259
ítem 21		0.238	
ítem 6		0.202	
ítem 41			0.608
ítem 11			0.501
ítem 40			0.464
ítem 34			0.452
ítem 19			0.415
ítem 36			0.4
ítem 35			0.385
ítem 42			0.383

Nota: Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

^a La rotación ha convergido en 7 iteraciones.

Luego del estudio de los principales componentes en el análisis factorial, en la tabla 9 se muestra que se han eliminado 4 ítems (1, 8, 14, 27) según el criterio: ítem que obtenga doble carga, es decir doble correlación con uno o más factores y aquellos ítems que obtuvieron menos de 0.35 de saturación. Finalmente, la escala queda compuesta por 34 ítems.

4.3. Pruebas de confiabilidad

4.3.1. Confiabilidad por consistencia interna de la ETC

Tabla 10

Estadísticas de confiabilidad del Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.825	.844	34

En la Tabla 10, el valor del Alfa de Cronbach es de 0.825, valor que sustenta la alta confiabilidad de la ETC en cuanto a su consistencia interna

Tabla 11

Estadísticas de Confiabilidad de la ETCM según McDonald

	McDonald's ω
ETCM	.838

En la Tabla 11 el valor de ω de McDonald (.838) sustenta la alta confiabilidad interna de la escala ETCM es decir que está dentro del rango establecido para este análisis (.70 – .90)

Tabla 12

Prueba de Guttman para la escala ETC

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	.703
		N de elementos	19a
	Parte 2	Valor	.787
		N de elementos	19b
	N total de elementos		38
Correlación entre formularios			.639
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		.78
	Longitud desigual		.78
Coeficiente de dos mitades de Guttman			.78

En la tabla 12 se aprecia 0.78 refiriendo que los niveles de confiabilidad por consistencia interna a través del método por mitades es alto.

Tabla 13

Estadísticas de Confiabilidad de la ETCM según

	KR-20
ETCM	0.93

En la Tabla 13, el valor del KR-20 es de 0.93, valor que sustentan la alta confiabilidad de la ETCM en cuanto a su consistencia interna.

Tabla 14

Medidas de ajuste de la ETCM

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	Lower	Upper	AIC	BIC
.989	.980	.0193	.0412	.0260	.0573	23820	23943

En la tabla 14 muestra el valor del RMSEA .0412 valor que indica la probabilidad de obtener resultados similares en otras investigaciones con el uso de este instrumento.

4.4. Baremos expresados en percentiles

4.4.1. Baremos por dimensiones según sexo.

Tabla 15

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión negativismo desafiante para la muestra según sexo

Percentil	Hombres	Mujeres	Percentil	Hombres	Mujeres	Percentil	Hombres	Mujeres
99	10	10	65	6	6	31	4	4
98	10	10	64	6	6	30	4	4
97	9	9	63	6	6	29	4	4
96	9	9	62	6	6	28	4	4
95	9	9	61	6	6	27	4	4
94	9	9	60	6	6	26	4	4
93	8	8	59	6	6	25	4	4
92	8	8	58	6	6	24	4	4
91	8	8	57	6	6	23	4	4
90	8	8	56	6	5	22	4	3
89	8	8	55	6	5	21	4	3
88	8	8	54	6	5	20	4	3
87	8	8	53	6	5	19	3	3
86	8	8	52	5	5	18	3	3
85	8	7	51	5	5	17	3	3
84	8	7	50	5	5	16	3	3
83	7	7	49	5	5	15	3	3
82	7	7	48	5	5	14	3	3
81	7	7	47	5	5	13	3	3
80	7	7	46	5	5	12	3	3
79	7	7	45	5	5	11	3	2
78	7	7	44	5	5	10	3	2
77	7	7	43	5	5	9	2	2
76	7	7	42	5	5	8	2	2
75	7	7	41	5	5	7	2	2
74	7	7	40	5	5	6	2	2
73	7	7	39	5	5	5	2	2
72	7	6	38	5	4	4	2	1
71	7	6	37	5	5	3	1	1
70	7	6	36	5	5	2	1	1
69	6	6	35	5	4	1	.	.
68	6	6	34	4	4			
67	6	6	33	4	4			
66	6	6	32	4	4			

Tabla 16

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión pataletas y rabetas según sexo

Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino
99	6	6	65	3	3	31	1	1
98	5	5	64	3	3	30	1	1
97	5	5	63	3	3	29	1	1
96	5	5	62	3	3	28	1	1
95	5	5	61	3	3	27	1	1
94	5	5	60	3	2	26	1	1
93	4	4	59	2	2	25	1	1
92	4	4	58	2	2	24	1	1
91	4	4	57	2	2	23	1	1
90	4	4	56	2	2	22	1	1
89	4	4	55	2	2	21	1	1
88	4	4	54	2	2	20	1	1
87	4	4	53	2	2	19	1	1
86	4	4	52	2	2	18	1	1
85	4	4	51	2	2	17	1	1
84	4	4	50	2	2	16	1	1
83	4	4	49	2	2	15	1	.
82	4	4	48	2	2	14	.	.
81	3	3	47	2	2	13	.	.
80	3	3	46	2	2	12	.	.
79	3	3	45	2	2	11	.	.
78	3	3	44	2	2	10	.	.
77	3	3	43	2	2	9	.	.
76	3	3	42	2	2	8	.	.
75	3	3	41	2	2	7	.	.
74	3	3	40	2	2	6	.	.
73	3	3	39	2	2	5	.	.
72	3	3	38	2	2	4	-1	-1
71	3	3	37	2	2	3	-1	-1
70	3	3	36	2	2	2	-1	-1
69	3	3	35	2	1	1	-1	-2
68	3	3	34	2	1			
67	3	3	33	1	1			
66	3	3	32	1	1			

Tabla 17

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión impulsividad según sexo

Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino
99	11	10	65	5	4	31	2	2
98	10	9	64	5	4	30	2	1
97	10	8	63	5	4	29	2	1
96	9	8	62	5	4	28	2	1
95	9	8	61	4	4	27	2	1
94	9	7	60	4	4	26	2	1
93	8	7	59	4	4	25	1	1
92	8	7	58	4	4	24	1	1
91	8	7	57	4	3	23	1	1
90	8	7	56	4	3	22	1	1
89	7	6	55	4	3	21	1	1
88	7	6	54	4	3	20	1	1
87	7	6	53	4	3	19	1	.
86	7	6	52	4	3	18	1	.
85	7	6	51	4	3	17	1	.
84	7	6	50	4	3	16	.	.
83	7	6	49	4	3	15	.	.
82	6	6	48	3	3	14	.	.
81	6	5	47	3	3	13	.	.
80	6	5	46	3	3	12	.	.
79	6	5	45	3	3	11	.	-1
78	6	5	44	3	3	10	.	-1
77	6	5	43	3	2	9	-1	-1
76	6	5	42	3	2	8	-1	-1
75	6	5	41	3	2	7	-1	-1
74	6	5	40	3	2	6	-1	-1
73	6	5	39	3	2	5	-2	-2
72	5	5	38	3	2	4	-2	-2
71	5	5	37	3	2	3	-2	-2
70	5	4	36	2	2	2	-3	-3
69	5	4	35	2	2	1	-4	-4
68	5	4	34	2	2			
67	5	4	33	2	2			
66	5	4	32	2	2			

Tabla 18

Normas percentiles de la Escala ETC según sexo

Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino	Percentil	Masculino	Femenino
99	24	23	65	13	12	31	8	8
98	23	21	64	13	12	30	8	7
97	22	20	63	13	12	29	8	7
96	21	20	62	13	12	28	8	7
95	20	19	61	13	12	27	8	7
94	20	19	60	12	12	26	7	7
93	19	18	59	12	11	25	7	7
92	19	18	58	12	11	24	7	6
91	19	18	57	12	11	23	7	6
90	18	17	56	12	11	22	7	6
89	18	17	55	12	11	21	7	6
88	18	17	54	12	11	20	6	6
87	17	16	53	12	11	19	6	5
86	17	16	52	11	10	18	6	5
85	17	16	51	11	10	17	6	5
84	17	16	50	11	10	16	6	5
83	16	15	49	11	10	15	5	5
82	16	15	48	11	10	14	5	4
81	16	15	47	11	10	13	5	4
80	16	15	46	11	10	12	5	4
79	16	15	45	10	10	11	4	4
78	15	14	44	10	9	10	4	3
77	15	14	43	10	9	9	4	3
76	15	14	42	10	9	8	3	3
75	15	14	41	10	9	7	3	2
74	15	14	40	10	9	6	2	2
73	15	14	39	10	9	5	2	1
72	14	13	38	9	9	4	1	1
71	14	13	37	9	8	3	1	.
70	14	13	36	9	8	2	.	-1
69	14	13	35	9	8	1	-2	-2
68	14	13	34	9	8			
67	14	13	33	9	8			
66	13	12	32	8	8			

4.4.2. Baremos por Dimensiones según edad

Tabla 19

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión negativismo desafiante según edad

Percentil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	Percentil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años
99	10	9	10	10	11	12	49	5	5	5	5	5	6
98	10	8	10	10	10	11	48	5	5	5	5	5	6
97	9	8	10	10	10	10	47	5	5	5	5	5	6
96	9	8	9	9	9	10	46	5	5	5	5	5	6
95	9	8	9	9	9	10	45	5	5	5	5	5	6
94	9	8	9	9	9	10	44	5	5	5	5	5	6
93	8	7	9	9	9	10	43	5	5	5	5	5	6
92	8	7	8	9	9	9	42	5	5	5	5	5	6
91	8	7	8	8	8	9	41	5	5	5	5	5	5
90	8	7	8	8	8	9	40	5	5	5	5	5	5
89	8	7	8	8	8	9	39	4	5	5	5	5	5
88	8	7	8	8	8	9	38	4	5	5	5	5	5
87	8	7	8	8	8	9	37	4	5	5	5	5	5
86	7	7	8	8	8	9	36	4	5	5	5	5	5
85	7	7	8	8	8	8	35	4	4	4	5	5	5
84	7	7	8	8	8	8	34	4	4	4	5	5	5
83	7	7	7	8	8	8	33	4	4	4	5	4	5
82	7	7	7	7	7	8	32	4	4	4	5	4	5
81	7	6	7	7	7	8	31	4	4	4	4	4	5
80	7	6	7	7	7	8	30	4	4	4	4	4	5
79	7	6	7	7	7	8	29	4	4	4	4	4	5
78	7	6	7	7	7	8	28	4	4	4	4	4	5
77	7	6	7	7	7	8	27	4	4	4	4	4	5
76	7	6	7	7	7	8	26	4	4	4	4	4	4
75	7	6	7	7	7	8	25	4	4	4	4	4	4
74	7	6	7	7	7	8	24	3	4	4	4	4	4
73	6	6	7	7	7	7	23	3	4	4	4	4	4
72	6	6	7	7	7	7	22	3	4	4	4	4	4
71	6	6	7	7	7	7	21	3	4	4	4	4	4
70	6	6	6	7	7	7	20	3	4	3	4	4	4
69	6	6	6	7	7	7	19	3	4	3	4	3	4
68	6	6	6	7	7	7	18	3	4	3	4	3	4
67	6	6	6	6	6	7	17	3	4	3	3	3	4
66	6	6	6	6	6	7	16	3	3	3	3	3	4
65	6	6	6	6	6	7	15	3	3	3	3	3	4
64	6	6	6	6	6	7	14	3	3	3	3	3	3
63	6	6	6	6	6	7	13	3	3	3	3	3	3
62	6	6	6	6	6	7	12	2	3	3	3	3	3
61	6	6	6	6	6	7	11	2	3	3	3	3	3
60	6	5	6	6	6	7	10	2	3	2	3	3	3
59	6	5	6	6	6	7	9	2	3	2	3	2	3
58	6	5	6	6	6	6	8	2	3	2	3	2	3
57	5	5	6	6	6	6	7	2	3	2	2	2	2
56	5	5	6	6	6	6	6	2	3	2	2	2	2
55	5	5	6	6	6	6	5	1	2	2	2	2	2
54	5	5	6	6	6	6	4	1	2	1	2	1	2
53	5	5	5	6	6	6	3	1	2	1	1	1	2
52	5	5	5	6	6	6	2	1	2	1	1	1	1
51	5	5	5	6	5	6	1	.	1	.	1	.	.
50	5	5	5	6	5	6							

Tabla 20

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión pataletas y rabetas según edad

Perce ntil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	Perce ntil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años
99	6	5	6	6	6	6	49	2	2	2	2	2	2
98	5	5	6	6	6	5	48	2	2	2	2	2	2
97	5	5	5	5	5	5	47	2	2	2	2	2	2
96	5	4	5	5	5	5	46	2	2	2	2	2	2
95	5	4	5	5	5	5	45	2	2	2	2	2	2
94	4	4	5	5	5	5	44	2	2	2	2	2	2
93	4	4	5	5	5	4	43	2	2	2	2	2	2
92	4	4	4	4	5	4	42	2	2	2	2	2	2
91	4	4	4	4	5	4	41	2	2	2	2	2	2
90	4	4	4	4	4	4	40	2	2	2	2	2	2
89	4	4	4	4	4	4	39	2	2	2	2	2	2
88	4	4	4	4	4	4	38	1	2	2	2	2	2
87	4	4	4	4	4	4	37	1	1	2	2	2	2
86	4	3	4	4	4	4	36	1	1	2	2	2	2
85	4	3	4	4	4	4	35	1	1	2	2	2	2
84	4	3	4	4	4	4	34	1	1	2	2	2	2
83	3	3	4	4	4	4	33	1	1	2	2	2	2
82	3	3	4	4	4	4	32	1	1	1	2	2	2
81	3	3	4	4	4	4	31	1	1	1	2	2	2
80	3	3	4	4	4	4	30	1	1	1	1	1	2
79	3	3	4	4	4	4	29	1	1	1	1	1	2
78	3	3	3	3	4	4	28	1	1	1	1	1	2
77	3	3	3	3	4	3	27	1	1	1	1	1	2
76	3	3	3	3	3	3	26	1	1	1	1	1	2
75	3	3	3	3	3	3	25	1	1	1	1	1	1
74	3	3	3	3	3	3	24	1	1	1	1	1	1
73	3	3	3	3	3	3	23	1	1	1	1	1	1
72	3	3	3	3	3	3	22	1	1	1	1	1	1
71	3	3	3	3	3	3	21	1	1	1	1	1	1
70	3	3	3	3	3	3	20	1	1	1	1	1	1
69	3	3	3	3	3	3	19	1	1	1	1	1	1
68	3	3	3	3	3	3	18	1	1	1	1	1	1
67	3	3	3	3	3	3	17	.	1	1	1	1	1
66	3	3	3	3	3	3	16	.	1	1	1	1	1
65	3	2	3	3	3	3	15	.	.	1	1	1	1
64	3	2	3	3	3	3	14	.	.	.	1	1	1
63	2	2	3	3	3	3	13	.	.	.	1	.	1
62	2	2	3	3	3	3	12	.	.	.	.	.	1
61	2	2	3	3	3	3	11	.	.	.	.	.	1
60	2	2	3	3	3	3	10	.	.	.	.	.	1
59	2	2	3	3	3	3	9	.	.	.	.	.	1
58	2	2	3	3	3	3	8	.	.	.	.	.	.
57	2	2	3	3	3	3	7	.	.	.	.	.	.
56	2	2	2	3	3	3	6	.	.	.	.	.	.
55	2	2	2	2	3	3	5	-1	.	.	.	.	.
54	2	2	2	2	2	3	4	-1	-1	-1	.	-1	.
53	2	2	2	2	2	3	3	-1	-1	-1	-1	-1	.
52	2	2	2	2	2	3	2	-1	-1	-1	-1	-1	.
51	2	2	2	2	2	2	1	-2	-1	-2	-1	-1	-1
50	2	2	2	2	2	2							

Tabla 21

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión impulsividad para la muestra según edad

Percentil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	Percentil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años
99	10	9	10	9	11	13	49	3	3	3	4	4	4
98	9	8	10	8	11	12	48	3	3	3	4	4	4
97	8	8	9	8	10	11	47	3	3	3	4	3	4
96	8	8	9	8	10	11	46	3	2	3	4	3	4
95	8	7	8	8	9	11	45	2	2	3	4	3	4
94	7	7	8	7	9	10	44	2	2	3	4	3	4
93	7	7	8	7	9	10	43	2	2	3	4	3	4
92	7	7	8	7	8	10	42	2	2	3	4	3	4
91	7	6	7	7	8	9	41	2	2	3	3	3	3
90	7	6	7	7	8	9	40	2	2	3	3	3	3
89	6	6	7	7	8	9	39	2	2	3	3	3	3
88	6	6	7	7	8	9	38	2	2	2	3	3	3
87	6	6	7	6	7	9	37	2	1	2	3	3	3
86	6	6	7	6	7	8	36	2	1	2	3	3	3
85	6	6	6	6	7	8	35	2	1	2	3	2	3
84	6	6	6	6	7	8	34	2	1	2	3	2	3
83	6	5	6	6	7	8	33	2	1	2	3	2	3
82	5	5	6	6	7	8	32	1	1	2	3	2	3
81	5	5	6	6	7	8	31	1	1	2	3	2	2
80	5	5	6	6	7	8	30	1	1	2	3	2	2
79	5	5	6	6	6	7	29	1	1	2	3	2	2
78	5	5	6	6	6	7	28	1	1	2	3	2	2
77	5	5	6	6	6	7	27	1	1	2	3	2	2
76	5	5	5	6	6	7	26	.	1	1	3	2	2
75	5	5	5	5	6	7	25	.	1	1	2	1	2
74	5	4	5	5	6	7	24	.	1	1	2	1	2
73	5	4	5	5	6	7	23	.	1	1	2	1	1
72	5	4	5	5	6	7	22	.	1	1	2	1	1
71	4	4	5	5	6	6	21	.	1	1	2	1	1
70	4	4	5	5	5	6	20	.	1	1	2	1	1
69	4	4	5	5	5	6	19	.	1	1	2	1	1
68	4	4	5	5	5	6	18	.	1	1	2	1	1
67	4	4	5	5	5	6	17	.	1	1	2	1	1
66	4	4	5	5	5	6	16	.	1	.	2	.	.
65	4	4	5	5	5	6	15	.	0	.	2	.	.
64	4	4	4	5	5	6	14	.	0	.	2	.	.
63	4	4	4	5	5	6	13	.	0	.	1	.	.
62	4	4	4	5	5	5	12	-1	0	.	1	.	.
61	4	4	4	5	5	5	11	-1	0	.	1	.	.
60	4	3	4	5	5	5	10	-1	0	.	1	-1	-1
59	3	3	4	4	4	5	9	-1	0	-1	1	-1	-1
58	3	3	4	4	4	5	8	-1	0	-1	1	-1	-1
57	3	3	4	4	4	5	7	-1	0	-1	1	-1	-1
56	3	3	4	4	4	5	6	-2	0	-2	1	-1	-2
55	3	3	4	4	4	5	5	-2	0	-2	.	-2	-2
54	3	3	4	4	4	5	4	-2	-1	-2	.	-2	-2
53	3	3	4	4	4	5	3	-3	-1	-2	.	-3	-3
52	3	3	4	4	4	4	2	-3	-1	-3	-1	-3	-4
51	3	3	3	4	4	4	1	-3	-1	-4	-1	-4	-5
50	3	3	3	4	4	4							

Tabla 22

Normas percentiles de la Escala ETC para la muestra según edad

Perce ntil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	Perce ntil	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años
99	23	22	23	25	25	27	49	10	10	11	12	11	13
98	21	21	22	23	23	25	48	10	9	11	11	11	12
97	20	20	21	22	22	24	47	9	9	11	11	11	12
96	20	19	20	22	22	23	46	9	9	10	11	11	12
95	19	18	20	21	21	23	45	9	9	10	11	11	12
94	19	18	19	20	20	22	44	9	9	10	11	11	12
93	18	17	19	20	20	22	43	9	9	10	11	10	12
92	18	17	18	20	20	21	42	9	9	10	11	10	12
91	17	17	18	19	19	21	41	9	9	10	10	10	11
90	17	16	18	19	19	20	40	8	8	10	10	10	11
89	17	16	18	19	19	20	39	8	8	9	10	10	11
88	16	16	17	18	18	20	38	8	8	9	10	10	11
87	16	16	17	18	18	19	37	8	8	9	10	10	11
86	16	16	17	18	18	19	36	8	8	9	10	9	11
85	16	15	16	18	17	19	35	8	8	9	10	9	10
84	15	14	16	17	17	19	34	8	8	9	9	9	10
83	15	14	16	17	17	18	33	7	7	9	9	9	10
82	15	14	16	17	17	18	32	7	7	8	9	9	10
81	15	14	16	17	17	18	31	7	7	8	9	8	10
80	15	14	15	16	16	18	30	7	7	8	9	8	10
79	14	14	15	16	16	18	29	7	7	8	9	8	9
78	14	14	15	16	16	17	28	7	7	8	8	8	9
77	14	14	15	16	16	17	27	6	7	8	8	8	9
76	14	13	15	16	16	17	26	6	6	7	8	8	9
75	14	13	15	16	15	17	25	6	6	7	8	8	9
74	13	13	14	15	15	17	24	6	6	7	8	7	8
73	13	13	14	15	15	16	23	6	6	7	8	7	8
72	13	13	14	15	15	16	22	6	6	7	7	7	8
71	13	13	14	15	15	16	21	5	6	7	7	7	8
70	13	13	14	15	14	16	20	5	5	6	7	7	8
69	13	12	14	15	14	16	19	5	5	6	7	6	7
68	12	12	13	14	14	16	18	5	5	6	7	6	7
67	12	12	13	14	14	15	17	4	5	6	6	6	7
66	12	12	13	14	14	15	16	4	5	6	6	6	7
65	12	12	13	14	14	15	15	4	4	5	6	6	6
64	12	12	13	14	14	15	14	4	4	5	6	5	6
63	12	11	13	14	13	15	13	4	4	5	5	5	6
62	12	11	13	13	13	15	12	3	4	5	5	5	6
61	11	11	12	13	13	14	11	3	3	4	5	4	5
60	11	11	12	13	13	14	10	3	3	4	5	4	5
59	11	11	12	13	13	14	9	2	3	4	4	4	5
58	11	11	12	13	13	14	8	2	2	3	4	3	4
57	11	11	12	13	12	14	7	2	2	3	3	3	4
56	11	11	12	13	12	14	6	1	2	3	3	3	3
55	11	10	12	12	12	13	5	1	1	2	2	2	3
54	10	10	11	12	12	13	4	.	1	2	2	1	2
53	10	10	11	12	12	13	3	-1	.	1	1	1	1
52	10	10	11	12	12	13	2	-2	-1	.	.	.	.
51	10	10	11	12	12	13	1	-3	-2	-2	-1	-2	-1
50	10	10	11	12	11	13							

4.4.3. Baremos por dimensiones según grado

Tabla 23

Normas percentiles de la Escala ETC de la dimensión negativismo desafiante para la muestra según grado

Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°
99	10	10	10	11	65	6	6	6	6	31	4	4	4	4
98	10	10	10	10	64	6	6	6	6	30	4	4	4	4
97	9	9	10	10	63	6	6	6	6	29	4	4	4	4
96	9	9	9	9	62	6	6	6	6	28	4	4	4	4
95	9	9	9	9	61	6	6	6	6	27	4	4	4	4
94	8	9	9	9	60	6	6	6	6	26	4	4	4	4
93	8	8	9	9	59	6	6	6	6	25	4	4	4	4
92	8	8	8	9	58	6	6	6	6	24	4	4	4	4
91	8	8	8	8	57	5	6	6	6	23	3	4	4	4
90	8	8	8	8	56	5	5	6	6	22	3	3	4	4
89	8	8	8	8	55	5	5	6	6	21	3	3	4	4
88	8	8	8	8	54	5	5	6	6	20	3	3	4	4
87	8	8	8	8	53	5	5	6	6	19	3	3	3	4
86	7	8	8	8	52	5	5	6	6	18	3	3	3	4
85	7	7	8	8	51	5	5	5	6	17	3	3	3	3
84	7	7	8	8	50	5	5	5	6	16	3	3	3	3
83	7	7	7	8	49	5	5	5	5	15	3	3	3	3
82	7	7	7	7	48	5	5	5	5	14	3	3	3	3
81	7	7	7	7	47	5	5	5	5	13	3	3	3	3
80	7	7	7	7	46	5	5	5	5	12	2	3	3	3
79	7	7	7	7	45	5	5	5	5	11	2	2	3	3
78	7	7	7	7	44	5	5	5	5	10	2	2	3	3
77	7	7	7	7	43	5	5	5	5	9	2	2	2	3
76	7	7	7	7	42	5	5	5	5	8	2	2	2	2
75	7	7	7	7	41	5	5	5	5	7	2	2	2	2
74	6	7	7	7	40	5	5	5	5	6	2	2	2	2
73	6	6	7	7	39	4	5	5	5	5	1	2	2	2
72	6	6	7	7	38	4	4	5	5	4	1	1	2	2
71	6	6	7	7	37	4	4	5	5	3	1	1	1	1
70	6	6	7	7	36	4	4	5	5	2	1	1	1	1
69	6	6	6	7	35	4	4	5	5	1	.	.	.	.
68	6	6	6	7	34	4	4	5	5					
67	6	6	6	6	33	4	4	4	5					
66	6	6	6	6	32	4	4	4	4					

Tabla 24

Normas percentiles de la Escala ETC de la Dimensión pataletas y rabetas para la muestra según grado

Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°
99	5	6	6	6	65	2	3	3	3	31	1	1	2	1
98	5	5	6	5	64	2	3	3	3	30	1	1	1	1
97	5	5	5	5	63	2	3	3	3	29	1	1	1	1
96	5	5	5	5	62	2	3	3	3	28	1	1	1	1
95	4	5	5	5	61	2	2	3	3	27	1	1	1	1
94	4	4	5	5	60	2	2	3	3	26	1	1	1	1
93	4	4	5	5	59	2	2	3	3	25	1	1	1	1
92	4	4	5	4	58	2	2	3	3	24	1	1	1	1
91	4	4	5	4	57	2	2	3	3	23	1	1	1	1
90	4	4	4	4	56	2	2	3	2	22	1	1	1	1
89	4	4	4	4	55	2	2	3	2	21	1	1	1	1
88	4	4	4	4	54	2	2	3	2	20	1	1	1	1
87	4	4	4	4	53	2	2	2	2	19	1	1	1	1
86	4	4	4	4	52	2	2	2	2	18	1	1	1	1
85	3	4	4	4	51	2	2	2	2	17	1	1	1	1
84	3	4	4	4	50	2	2	2	2	16	.	1	1	1
83	3	3	4	4	49	2	2	2	2	15	.	.	1	1
82	3	3	4	4	48	2	2	2	2	14	.	.	1	1
81	3	3	4	4	47	2	2	2	2	13	.	.	.	.
80	3	3	4	4	46	2	2	2	2	12	.	.	.	.
79	3	3	4	3	45	2	2	2	2	11	.	.	.	.
78	3	3	4	3	44	2	2	2	2	10	.	.	.	.
77	3	3	4	3	43	2	2	2	2	9	.	.	.	.
76	3	3	4	3	42	2	2	2	2	8	.	.	.	.
75	3	3	3	3	41	2	2	2	2	7	.	.	.	.
74	3	3	3	3	40	2	2	2	2	6	.	.	.	.
73	3	3	3	3	39	2	2	2	2	5	-1	.	.	.
72	3	3	3	3	38	1	2	2	2	4	-1	-1	-1	.
71	3	3	3	3	37	1	2	2	2	3	-1	-1	-1	-1
70	3	3	3	3	36	1	2	2	2	2	-1	-1	-1	-1
69	3	3	3	3	35	1	1	2	2	1	-2	-2	-2	-1
68	3	3	3	3	34	1	1	2	2					
67	3	3	3	3	33	1	1	2	2					
66	3	3	3	3	32	1	1	2	2					

Tabla 25

Normas percentiles de la Escala ETC de la Dimensión impulsividad para la muestra según grado del nivel primaria en Villa El Salvador

Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°
99	10	10	10	11	65	4	4	5	5	31	1	1	2	3
98	9	9	9	11	64	4	4	4	5	30	1	1	2	2
97	8	9	9	10	63	4	4	4	5	29	1	1	2	2
96	8	8	9	10	62	4	4	4	5	28	1	1	2	2
95	8	8	8	9	61	4	4	4	5	27	1	1	2	2
94	7	8	8	9	60	4	4	4	5	26	1	1	2	2
93	7	7	8	9	59	3	4	4	5	25	1	1	1	2
92	7	7	8	8	58	3	4	4	5	24	1	1	1	2
91	7	7	7	8	57	3	3	4	5	23	1	1	1	2
90	7	7	7	8	56	3	3	4	5	22	1	1	1	2
89	6	7	7	8	55	3	3	4	4	21	.	1	1	2
88	6	6	7	8	54	3	3	4	4	20	.	.	1	1
87	6	6	7	8	53	3	3	4	4	19	.	.	1	1
86	6	6	7	7	52	3	3	4	4	18	.	.	1	1
85	6	6	6	8	51	3	3	3	4	17	.	.	1	1
84	6	6	6	8	50	3	3	3	4	16	.	.	.	1
83	6	6	6	8	49	3	3	3	4	15	.	.	.	1
82	5	6	6	7	48	3	3	3	4	14	.	.	.	1
81	5	6	6	7	47	3	3	3	4	13	.	.	.	1
80	5	5	6	7	46	3	3	3	4	12	-1	-1	.	.
79	5	5	6	7	45	2	3	3	4	11	-1	-1	.	.
78	5	5	6	7	44	2	2	3	4	10	-1	-1	.	.
77	5	5	6	6	43	2	2	3	4	9	-1	-1	-1	.
76	5	5	5	6	42	2	2	3	3	8	-1	-1	-1	.
75	5	5	5	6	41	2	2	3	3	7	-1	-1	-1	-1
74	5	5	5	6	40	2	2	3	3	6	-2	-2	-1	-1
73	5	5	5	6	39	2	2	3	3	5	-2	-2	-1	-1
72	5	5	5	6	38	2	2	2	3	4	-2	-2	-2	-1
71	4	5	5	6	37	2	2	2	3	3	-3	-3	-2	-2
70	4	4	5	6	36	2	2	2	3	2	-3	-3	-3	-2
69	4	4	5	6	35	2	2	2	3	1	-4	-4	-3	-3
68	4	4	5	6	34	2	2	2	3					
67	4	4	5	5	33	2	2	2	3					
66	4	4	5	5	32	1	2	2	3					

Tabla 26

Normas percentiles de la Escala ETC para la muestra según grado del nivel primaria en Villa El Salvador

Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°	Percentil	3°	4°	5°	6°
99	22	23	24	25	65	12	12	13	14	31	7	7	9	9
98	21	22	22	23	64	12	12	13	14	30	7	7	8	9
97	20	21	21	22	63	12	12	13	14	29	7	7	8	9
96	19	20	20	22	62	11	12	13	13	28	7	7	8	9
95	19	19	20	21	61	11	12	13	13	27	7	7	8	8
94	18	19	19	20	60	11	12	12	13	26	6	7	8	8
93	18	18	19	20	59	11	11	12	13	25	6	6	8	8
92	17	18	19	20	58	11	11	12	13	24	6	6	7	8
91	17	18	18	19	57	11	11	12	13	23	6	6	7	8
90	17	17	18	19	56	11	11	12	13	22	6	6	7	8
89	16	17	18	19	55	10	11	12	12	21	5	6	7	7
88	16	17	17	18	54	10	11	12	12	20	5	5	7	7
87	16	16	17	18	53	10	11	12	12	19	5	5	6	7
86	16	16	17	18	52	10	10	11	12	18	5	5	6	7
85	15	16	17	18	51	10	10	11	12	17	5	5	6	7
84	15	16	16	17	50	10	10	11	12	16	4	5	6	6
83	15	15	16	17	49	10	10	11	12	15	4	4	6	6
82	15	15	16	17	48	10	10	11	12	14	4	4	5	6
81	15	15	16	17	47	9	10	11	11	13	4	4	5	6
80	14	15	16	16	46	9	10	11	11	12	3	4	5	5
79	14	15	15	16	45	9	9	10	11	11	3	3	5	5
78	14	14	15	16	44	9	9	10	11	10	3	3	4	5
77	14	14	15	16	43	9	9	10	11	9	3	3	4	4
76	14	14	15	16	42	9	9	10	11	8	2	2	4	4
75	13	14	15	16	41	9	9	10	11	7	2	2	3	4
74	13	14	15	15	40	8	9	10	10	6	1	1	3	3
73	13	14	14	15	39	8	9	10	10	5	1	1	2	3
72	13	13	14	15	38	8	8	10	10	4	.	.	2	2
71	13	13	14	15	37	8	8	9	10	3	.	.	1	1
70	13	13	14	15	36	8	8	9	10	2	-1	-1	.	.
69	12	13	14	15	35	8	8	9	10	1	-3	-3	-1	-1
68	12	13	14	14	34	8	8	9	10					
67	12	13	13	14	33	7	8	9	9					
66	12	12	13	14	32	7	7	9	9					

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

Con el objetivo de elaborar las propiedades psicométricas de la escala ETC se obtuvieron resultados óptimos tanto en la validez de contenido con valores de V de Aiken 0.88 a 1, en la confiabilidad alfa de Cronbach 0.825 y con un omega de McDonald 0.838 indicando tener una buena consistencia interna. Como es una construcción no se encontraron antecedentes previos por ello se va a contrastar con instrumentos que midan las mismas variables como el análisis de las propiedades psicométricas del CAPI-A, Pariona (2018) obtuvo en la V de Aiken una valoración $\geq .80$, además obtuvo un alfa de Cronbach de .847, en la prueba de mitades la ETC obtuvo .703 para la primera mitad y .787 para el segundo grupo, en el caso de CAPI-A para ambos grupos obtuvo .796. Pese a su leve diferencia de índices de fiabilidad o valoración ambos instrumentos muestran resultados óptimos para su aplicación y beneficio al evaluador y futuras investigaciones.

En relación a la escala comportamiento en la escuela (ACE), Sotelo, Sotelo y Domínguez obtuvieron índice de confiabilidad de .937, además elaborar la prueba “t” para la elaboración de sus baremos en muestras independientes según sexo, en comparación de la ETC su índice de confiabilidad es mayor a .80, la elaboración de sus baremos también fue para muestras independientes no solo en sexo sino también por grado y edad. Ambas pruebas miden conductas de si hace caso o no, agrede de manera física o verbal a sus compañeros, miente, grita indebidamente fuera del contexto, entre otros indicadores relacionados. Por otro lado, mediante los resultados obtenidos se orientó el establecimiento de normas para la baremación de tipo percentil.

Comparando los resultados obtenidos por Morales, et al. En el 2015, los valores de fiabilidad y validez del inventario de prácticas de crianza fueron un Alfa de Cronbach 0.62 y su varianza explicada del 55%, por otro lado, obtuvieron 4 factores en el análisis exploratorio indicando si las escalas concuerdan teóricamente con el arreglo factorial del grupo, en el caso de

ETC su alfa fue superior a .80 y obtuvo 3 factores en el análisis exploratorio de la muestra.

De acuerdo a los indicadores mencionados en el DSM-IV, la impulsividad está considerado dentro del trastorno por déficit de atención con hiperactividad donde se requiere seis indicadores de inatención o bien seis de hiperactividad/impulsividad, los indicadores de impulsividad dentro del TDAH son: a menudo se precipita a dar respuestas antes de ser completadas las preguntas, a menudo tiene dificultades para guardar turno, a menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros; indicadores que la escala ETC evalúa pero como un trastorno independiente al TDAH. De esta manera se puede demostrar que la escala cuenta con bases diagnosticas generales adecuadas para ser empleada en el medio clínico, escolar y social; así poder identificar los indicadores o síntomas para su prevención o intervención psicológica respectiva.

Es así como se puede recalcar que la ETC es apropiada para la aplicación o uso en evaluaciones dentro de los ámbitos clínicos, educativos y social puesto que está demostrando su calidad según los datos obtenidos y comparados con otros instrumentos que miden o evalúan indicadores relacionados a las tres dimensiones de la escala de trastornos del comportamiento: negativismo desafiante, pataletas y rabietas e, Impulsividad.

5.2. Conclusiones

En base a los objetivos se obtuvieron las siguientes conclusiones:

1. La Escala de Trastornos del Comportamiento en niños de 3° a 6° grado nivel primaria en Villa el Salvador, obtuvo una “V” de Aiken superior a .83, haciendo referencia que el instrumento posee un adecuado nivel de validez de contenido.
2. En la validez de contenidos Ítem – Test las correlaciones puntuaron entre .30 a .45, es decir la escala cuenta con un adecuado índice de homogeneidad.
3. La escala ETC obtuvo en la validez de constructo análisis factorial una KMO de .885 y en la esfericidad de Bartlett .0 siendo significativa, lo cual indica que el modelo factorial para explicar los datos son apropiados.
4. La escala presenta confiabilidad por consistencia interna adecuada ya que para la escala total obtuvo un Alfa de Cronbach de .825 encontrándose dentro del parámetro permitido, por lo tanto, la ETC tiene adecuada o buena confiabilidad.
5. En el análisis de confiabilidad según Mc Donald se obtuvo un $\Omega=.838$, siendo aceptable por estar dentro del rango de valoración .70 a .90.
6. En relación a la confiabilidad por el método de división por mitades, la escala cuenta con un nivel adecuado de confiabilidad siendo la correlación obtenida entre ambas mitades .78.
7. Los resultados obtenidos muestran que existen diferencias entre sexo para la elaboración de baremos en las dimensiones de pataletas y rabetas, sin embargo, según grado y edad no hay diferencias entre las tres dimensiones.

5.3. Recomendaciones

1.- Vistos los resultados obtenidos, se sugiere que en futuras investigaciones y empleo del instrumento se reevalúe los ítems para la mejoría de redacción con la finalidad de facilitar la interpretación y comprensión del alumno en evaluación, ya que muchos de los alumnos desconocen algunos términos generando una respuesta desfavorable para su calificación y su interpretación diagnóstica.

2.- Por otro lado, se recomienda realizar la evaluación en poblaciones más grandes y de distintas localidades para poder comparar datos, además al permitir identificar puntajes de percentiles altos mayores a 75, se innovarían los programas de prevención, intervención y seguimiento en los colegios o familias que tengan niños o adolescentes con las características de Negativismo Desafiante, Pataletas y Rabietas e Impulsividad las cuales son evaluadas con la ETC.

REFERENCIAS

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de Consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Virginia: Asociación Americana de Psiquiatría.
- Alcázar-Córcoles, M., Verdejo, A. y Bouso Sáiz, J.C. (2015). Propiedades psicométricas de la escala de impulsividad de Plutchik en una muestra de jóvenes hispanohablantes. *Actas Españolas de. Psiquiatría*, 43(5), 161-169
- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorder*, (4). Washington DC: APA.
- American Psychiatric Association. (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR)*, Barcelona: Masson.
- Baca, F. (2012). *Trastornos de inicio del comportamiento disruptivo en estudiantes de 8 a 11 años de una institución educativa – Callao* (Tesis de maestría). Universidad San Ignacio De Loyola, Lima, Perú.
- Branizza, C. (2018). *Propiedades psicométricas de un instrumento para la medición de actitudes ambientales en escolares de ocho a doce años de cuatro colegios de la ciudad de Lima* (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- CIE11. (2011). *Revisión de la Clasificación de los Trastornos Mentales de la OMS para Atención Primaria*. Recuperado de <https://icd.who.int/es>
- Cobo, E. (2003). El comportamiento humano. *Cuadernos de Administración*, (29), 115-129. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5006394.pdf>
- Ebel, R.L. y Frisbie, D.A. (1986). *Essentials of Education Measurement*. Recuperado de <https://www.jstor.org/stable/1434697?seq=1>

- Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista De Psicología*, 6(1-2), 103-111. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>
- Gallego-Ortega, J. y Fernandez de Haro, E. (2003). *Enciclopedia de educación infantil*. España: Aljibe.
- Garaigordobil, Maite, & Maganto, Carmen (2014). SPECI. Screening de problemas emocionales y de conducta infantil: descripción y datos psicométricos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 319-328. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349851787035>
- Guerra, A. (2017). *Teoría de la generalizabilidad. Prezi*. Recuperado de <https://prezi.com/6p4btw9nvpjg/teoria-de-la-generalizabilidad/>
- Hernández, M. (1995). *Psicopatología Infantil*. Malaga: ALJIBE.
- Hernández, D.; Guillén, A. y Buela-Casal, G. (2015). Conceptualización y evaluación de la impulsividad en adolescentes: una revisión sistemática. *Universitas Psychologica*, 14(3), 1077-1090. Recuperado de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/13213/12447>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”. *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007*. Informe General. Anales de Salud Mental Año 2012; Vol. XXVIII, Suplemento 1. Lima

- Jiménez, S.; Vicuña, p.; Pineda, D. y Henao, G. (2003). Perfiles neuropsicológicos y conductuales en niños con trastorno por déficit de atención / hiperactividad de Cali, Colombia. *Revista de Neurología*, 37(7), 608-615.
- Kaplan, R. y Saccuzzo, D. (2006). *Pruebas psicológicas: principios, aplicaciones y temas* (6ª ed.). México: Thomson.
- López, L y Huamaní, M. (2017). *Estilos de crianza parental y problemas de conducta en adolescentes de una I.E. Pública de Lima Este, 2016* (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Martín, V. 2016. *Comorbilidad del Trastorno Negativista Desafiante y los Trastornos de Ansiedad en Preescolares* (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España.
- Montero, I. y León, O. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2(3), undefined-undefined. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337/33720308>"
- Morales, C., Félix, R., Rosas, P., López, C., Nieto, G. (2015). Prácticas de Crianza Asociadas al Comportamiento Negativista Desafiante y de Agresión Infantil. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 33(1), 57-76. Doi: [dx.doi.org/10.12804/apl33.01.2015.05](https://doi.org/10.12804/apl33.01.2015.05)
- Morales, F. (2007). *El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes* (Tesis doctoral) Universidad Rovira I Virgili, Cataluña, España.
- Morales, C. (2007). *Impulsividad y agresividad en estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato*. Congreso Iberoamericano de Ciencia, Tecnología, innovación y Educación. Recuperado de <https://www.oei.es/historico/congreso2014/memoriactei/688.pdf>

- Muñiz, J. (2010). Las teorías de los test: teoría clásica y teoría de respuestas a los ítems. *Papeles del psicólogo*, 31(1), 57-66.
- Muños, E. (2016). *Propiedades psicométricas de la escala de alteración del comportamiento en la escuela (ACE) en estudiantes de primaria de La Esperanza* (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Ortiz, M. (2003). *Psicopatología en niños: Adaptado al DSM 5*. Madrid: Pirámide.
- Órgano Oficial del Instituto Nacional de Salud Mental. (2017). Estudio epidemiológico de salud mental en niños y adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007. *Anales de la Salud Mental*, 28.
- Otzen, T. y Manterola C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.* 35(1):227-232. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Parasi, C. (2015). *Construcción de propiedades psicométricas de la escala de conducta emocional inadaptada en niños y adolescentes de 8 a 15 años en Lima Sur* (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú.
- Pariona, V. (2018). *Propiedades psicométricas del cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de instituciones educativas de Lima Sur* (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú.
- Pellón, R. (2013). Watson, Skinner y algunas disputas dentro del conductismo. *Revista Colombiana de Psicología*, 22(2), 389-399.
- Pineda, L. A. (1987). *Listas de chequeo de déficit y excesos conductuales*. México.
- Rabadán, J. & Giménez, A. (2012). Detección e intervención en el aula de los trastornos de conducta. *Educación XX1*, 15(2), 185-212. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/706/70624504006.pdf>

Rodríguez, P. (2017). Trastornos del Comportamiento. *Pediatría Integral*, 21(2), 73-81.

Salvo, L. y Castro, A. (2013). Confiabilidad y Validez de la escala de Impulsividad de Barratt (BIS11) en adolescentes. *Revista Chilena de neuro-psiquiatría*, 51(4), 245-254. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v51n4/art03.pdf>

Sotelo, L.; Sotelo, N. y Domínguez, S. (2011). Propiedades Psicométricas de la Escala de Alteración del Comportamiento en la Escuela (ACE). *Revista IIPSI*, 14(1), 137-146.

Unicef (2015). *Niñez amazónica, remando hacia la igualdad*. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/gobierno-regional-de-ucayali-y-unicef-presentan-el-estudio-ninez-amazonica>

Villasante, P. (2 de enero de 2019). *La teoría clásica de los test (TCT)* [Mensaje en un blog]. La mente es maravillosa. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-clasica-de-los-test-tct/>

Villasante, P. (10 de enero de 2019). *La teoría de respuesta al ítem (TRI)* [Mensaje en un blog]. La mente es maravillosa. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-de-respuesta-al-item-tri/>

ANEXOS

ESCALA DE EVALUACIÓN ETC

Nombres y Apellidos: _____

Edad: _____ Género: H – M Grado y Sección: _____ Fecha: _____

A continuación, se presentará un listado de preguntas en relación a cómo te relacionas y reaccionas ante diferentes situaciones, deberás responder con mucha sinceridad marcando **SI**, si es que lo indicado pasa contigo y **NO**, si es que lo indicado no pasa contigo.

N°	Ítem	SI	NO
1	¿Me enojo con facilidad?		
2	¿Me resiento con frecuencia?		
3	¿Me molesta que me den órdenes?		
4	¿Contradigo a los demás y ellos dicen que es sin razón?		
5	¿Discuto con adultos o personas con autoridad?		
6	¿Me niego a obedecer peticiones u órdenes de los demás una y otra vez?		
7	¿A menudo molesto a los demás como yo quiero y con lo que quiero?		
8	¿He dicho mentiras alguna vez en mi vida?		
9	¿Culpo a otros de lo que hice para que los castiguen porque me molestaron?		
10	¿Me tiro al piso o piso fuerte cuando no me dan lo que quiero?		
11	¿Hago pataleta para conseguir lo que quiero? (me enojo, lloro, grito, no me muevo, me tiro al suelo)		
12	¿Lloro cuando quiero hacer o tener algo y me dicen no?		
13	¿Cuándo estoy enojado me encierro porque no me dan permiso para salir?		
14	¿Agredo (dar lapos, patear, morder, lanzar objetos) cuando me niegan o quitan algo?		
15	¿Nunca me he enojado o llorado cuando no tengo lo que quiero?		
16	¿Grito cuando me quitan algún objeto que no es mío?		
17	¿Insulto o grito palabras groseras cuando no obtengo lo que quiero?		
18	¿Dejo de hablar con los demás cuando no me dan o dejan hacer lo que quiero?		
19	Juego con objetos peligrosos mucho tiempo, por ejemplo, ¿cuchillos, tijeras, navajas, etc.?		
20	¿Lanzo objetos que tengo al alcance cuando estoy enojado?		
21	¿Busco pelear con los demás sin motivos?		
22	¿Golpeo muchas veces en cualquier parte del cuerpo a otras personas?		
23	¿Cuándo me molesto doy golpes muchas veces a alguien o alguna cosa?		
24	¿Jalo el cabello a mis compañeros o adultos en cualquier momento cuando estoy enojado?		
25	¿Golpeo a mis compañeros o adultos si motivo?		

N°	Ítem	SI	NO
26	¿He golpeado o lastimado a otra persona o compañero alguna vez?		
27	¿Me cuesta esperar mi turno?		
28	¿Interrumpo en cualquier momento cuando otros están jugando botando o quitándoles sus cosas?		
29	¿Insulto a los demás cuando estoy enojado(a)?		
30	¿Respondo con insultos cuando me molestan o fastidian?		
31	¿Respondo de manera brusca antes de que terminen o hagan una pregunta?		
32	¿Interrumpo conversaciones de otras personas? (compañeros, adultos, o clase en el salón)		
33	¿Hablo mucho sin querer e interrumpo a los demás? (casa, clase o lugares públicos)		
34	¿Respondo sin escuchar bien la pregunta?		

GRACIAS.