



FACULTAD DE HUMANIDADES

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“EFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE LOS
TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN ALUMNOS DEL
4^{to} GRADO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE
CHORRILLOS”**

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

AUTOR

DOLLYN LISBETH MALDONADO LEDESMA

ASESOR

AMBROSIO TOMÁS ROJAS

LIMA, PERÚ, NOVIEMBRE DE 2017

DEDICATORIA

A mi familia, por todo el amor

Y con este, el apoyo otorgado

Para poder hacer realidad mi sueño.

AGRADECIMIENTO

Deseo iniciar este recorrido, agradeciendo la invaluable ayuda de mi familia, mi madre, quien con su esfuerzo y apoyo me dio siempre palabras de aliento para no desistir, y aunque a veces inculcaba pequeñas gotas de estrés innecesarias, comprendo que lo hacía porque me amaba.

A mi padre, quien con su ejemplo me demuestra cada día el valor de la responsabilidad en la vida, la gratificación que puede sentir una persona por lograr los objetivos trazados.

A mi hermana, quien a pesar de sus múltiples responsabilidades fue una herramienta muy útil y necesaria en la construcción de esta obra.

A mi esposo y mis hijos, quienes siempre esperaron, a veces sin entenderlo a que mamá acabe de hacer su “tarea”, para poder salir o jugar con ella; gracias por existir.

A mi asesor de tesis, Doctor Ambrosio Tomás Rojas, porque a pesar de diversas situaciones tenía siempre una palabra de aliento que en ese momento me fortalecía y, tal vez sin darse cuenta, en ese instante me restablecía el alma.

A mis docentes, gracias por dedicarme su tiempo sin tener la responsabilidad de hacerlo en ese momento, gracias por decirme que yo era capaz de lograrlo. Les estoy muy agradecida.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN ALUMNOS DEL 4^{TO} GRADO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHORRILLOS

DOLLYN LISBETH MALDONADO LEDESMA

Universidad Autónoma del Perú

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el efecto del programa INNOVA sobre los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos. La población estuvo constituida por 50 individuos, de los cuales se extrajo una muestra de 25 participantes, todos ellos escolares, de ambos sexos entre 9 y 10 años. El diseño de investigación fue experimental de tipo explicativo. El instrumento que se utilizó fue el Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes Esperí (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009). Los resultados indicaron que antes de la aplicación del programa, no existieron diferencias significativas entre los grupos experimental y control ya que la significancia es mayor a 0.05, después de la aplicación del programa se puede afirmar que existieron diferencias significativas en comparación pretest-posttest para el grupo control en base a que existió un incremento en conductas anómalas (dimensión opositorista .012), mientras que para el grupo experimental se pudo concluir que los puntajes disminuyeron significativamente en la comparación pretest-posttest para cada una de sus dimensiones. Por lo que se puede concluir que, el programa Innova disminuyó significativamente los trastornos del comportamiento en los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

Palabras clave: Trastornos del comportamiento, trastorno de déficit de atención con impulsividad, opositorista desafiante, disocial, predisocial.

EFFECTS OF THE PROGRAMME INNOVATES ON THE DISORDERS OF BEHAVIOR IN STUDENTS FROM THE 4TH GRADE OF AN EDUCATIONAL INSTITUTION OF CHORRILLOS

DOLLYN LISBETH MALDONADO LEDESMA

Autonomous University of Peru

ABSTRACT

This research aimed to determine the effect INNOVA program on behavior disorders in 4th graders from a school of Chorrillos. The population consisted of 50 individuals, from which a sample of 25 participants was extracted, all students of both sexes between 9 and 10 years. The research design was experimental explanatory type. The questionnaire for the detection of behavioral disorders in children and adolescents Esperri (Parellada, San Sebastián Martínez, 2009) was used. The results indicated that before the implementation of the program, there were no significant differences between the experimental and control groups because the significance is greater than 0.05; after program implementation, it can be said that there were significant differences compared pretest-posttest for control based group that there was an increase in abnormal behaviors (oppositional dimension .012), whereas the experimental group it was concluded that the scores decreased significantly in comparison pre-test/post-test for each of its dimensions. So it can be concluded that the Innova program significantly decreased behavioral disorders in 4th grade students of an educational institution of Chorrillos.

Keywords: behavioral disorders, attention deficit disorder with impulsiveness, defiant, antisocial, oppositional predisocial.

EFEITOS DO PROGRAMA INOVA SOBRE OS TRANSTORNOS DE COMPORTAMENTO NOS ALUNOS DA 4ª SÉRIE DE UMA INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL DE CHORRILLOS

DOLLYN LISBETH MALDONADO LEDESMA
Universidade Autónoma do Perú

RESUMO

Esta pesquisa tem como objetivo determinar o programa de efeito INNOVA em distúrbios de comportamento em alunos da 4ª série de uma escola de Chorrillos. A população foi composta por 50 indivíduos, dos quais uma amostra de 25 participantes foi extraída, todos os alunos de ambos os sexos entre os 9 e 10 anos. O projeto de pesquisa é do tipo explicativa Experimental. O instrumento utilizado foi o questionário para a detecção de distúrbios de comportamento em crianças e adolescentes Esperri (Parellada, San Sebastián Martínez, 2009). Os resultados indicaram que, antes da implementação do programa, não há diferenças significativas entre os grupos experimental e controle, porque o significado é maior do que 0,05, após a implementação do programa pode-se dizer que as diferenças significativas em comparação com pré e pós-teste para grupo com sede de controle que houve um aumento em comportamentos anormais (dimensão de oposição 0,012), enquanto o grupo experimental, concluiu-se que os escores diminuiu significativamente em comparação com pré e pós-teste, para cada uma das suas dimensões. Assim, pode-se concluir que o programa Innova, diminuiu significativamente distúrbios comportamentais em alunos da 4ª série de uma instituição de ensino de Chorrillos.

Palavras-chave: distúrbios de comportamento, transtorno de déficit de atenção com impulsividade, desafiante, anti-social, predisocial oposição.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

RESUMO

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Situación problemática	2
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Objetivos	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación e importancia.....	5
1.5 Limitaciones del estudio	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2 Bases teórico-científicas.....	13
2.2.1 Trastornos del comportamiento.....	13
2.2.2 Sobre la conducta	14
2.2.3 Problemas de conducta.....	15

2.2.4 Sobre la disciplina	16
2.2.5 Importancia de la disciplina escolar.....	17
2.2.6 Sobre la indisciplina escolar.....	18
2.2.7 Causas de la indisciplina	19
2.2.8 Diferencia entre conducta y disciplina.....	19
2.2.9 Consecuencias en el niño por la presencia de los trastornos del comportamiento.....	20
2.3 Modelo teórico explicativo	21
2.3.1 Teoría cognitiva – conductual.....	21
CAPÍTULO III: MÉTODO	26
3.1 Tipo y diseño de investigación:.....	26
3.2 Población y Muestra:	26
3.2.1 Criterios de inclusión:	27
3.2.2 Criterios de exclusión:	27
3.3 Hipótesis.....	27
3.3.1 Hipótesis general.....	27
3.3.2 Hipótesis específicas.....	28
3.4 Variables	28
3.4.1 Definición conceptual de la variable dependiente:	28
3.5 Método e instrumento de investigación	32
3.6 Procedimiento de análisis estadístico de datos	38

CAPÍTULO IV: RESULTADOS	26
Resultados	26
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
5.1 Discusión	49
5.2 Conclusiones	52
5.3 Recomendaciones.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Análisis de validez de contenido en la adaptación del cuestionario Esperi</i>	36
Tabla 2. <i>Validez de contenido adaptación del cuestionario Esperi según la prueba binomial</i>	37
Tabla 3. <i>Análisis de la media para el grupo experimental y control por condición Pretest</i>	42
Tabla 4. <i>Prueba de normalidad de Shapiro Wilk por condición pretest para grupo experimental y grupo control</i>	43
Tabla 5. <i>Prueba “t” de Student para comparación de grupos independientes en condición pretest</i>	44
Tabla 6. <i>Análisis de la media a nivel pre y posttest en el grupo control</i>	45
Tabla 7. <i>Análisis de la “t” de Student a nivel pre test y posttest en el grupo control</i>	46
Tabla 8. <i>Análisis de la media a nivel pretest y posttest para el grupo experimental</i>	47
Tabla 9. <i>Análisis de la “t” de Student a nivel pretest y posttest en el grupo Experimental</i>	48

INTRODUCCIÓN

Se afirma que un 15–20% de los estudiantes en edad escolar muestra ciertos conflictos o contrariedades, prevaleciendo más los trastornos de conducta. Los factores explicativos podrían ser las particularidades de los estudiantes, como el temperamento, la regulación emocional, el bajo autocontrol, la carencia en habilidades de interacción social, como también la interacción padre-hijo o los factores contextuales, llámese la dinámica familiar, el contexto social y escolar. (Cunningham & Ollendick, 2010; citado por Hewitt y Moreno, 2013).

Si ante las primeras muestras de discordancia, hacemos como si estuviéramos desprevenidos o mostraríamos poco interés, realizando conclusiones, como: “aún es muy joven...ya cambiará....no hace esto casi nunca....ha sufrido mucho...está celoso...etc., la posibilidad de prevenir problemas mayores se reducirá significativamente; lo que debemos plantearnos como profesionales de la salud es trabajar en prevención, lo cual pasaría por la identificación de componentes de debilidad y realizar una progresión de alteraciones en sus tendencias, como recuperar valores éticos, facilitar el contacto y la adecuada comunicación social, fomentar la responsabilidad, la optimización de la capacidad de frustración y la mejora de la competencia social (Silvoso, 2009).

Con frecuencia en la actualidad nos enfrentamos a diferentes indicios de conductas anómalas en los niños de edad escolar, que invalida muchas veces a padres y maestros ya que no conocen correctamente la manera como deben actuar frente a estos casos o la manera como pueden incidir en sus conductas con el fin de llegar a cambiarlas. Es por ello que un correcto pronóstico dado de forma temprana, tiene alta probabilidad de mejorar dichas conductas anómalas, que habitualmente suelen anunciar otras anomalías psicológicas en la adultez, reiterados fracasos escolares, también conducta antisocial en la adolescencia y finalmente adultos con dificultad para socializarse y adaptarse a su medio ambiente (Marsellach 2005; citado por Hernandez, 2014).

Por lo tanto, si bien existen estudios encargados de identificar solo un tipo de trastorno de conducta o desear modificar un único trastorno, no se encuentran

numerosas investigaciones destinadas a la prevención en conjunto de varios indicios en trastornos de conducta los cuales se dan desde la niñez, lo que justifica la atención de parte de los peritos en salud mental en crear instrumentos, programas, materiales, para la correcta identificación y/o tratamiento de los mismos (Silvoso, 2009).

Si bien los estudios por cada tipo de rasgos en estos trastornos son exhaustivos, no se han encontrado numerosos precedentes de investigaciones que se enfoquen en un conjunto de conductas anómalas todas trabajadas a la vez, se sabe que el trabajo es y será continuo, sabemos también que podemos contar con el empeño y la satisfacción con la que gozará el profesional, en este caso de la salud mental, al realizarlo (Aguilar, 2005).

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación problemática:

El Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2011), señala que para la diversidad de niños en edad escolar de América Latina y el Caribe, los centros educativos simbolizan el lugar donde pasan el mayor tiempo de su vida diaria. La competencia primordial del centro educativo es instruir, beneficiar y preservar a sus estudiantes, en un ambiente de respeto y práctica de los derechos de todos por lo expuesto la educación es un instrumento elemental para lograr cambios en los erróneos modelos culturales que mantienen o perdonan la violencia contra los niños.

Por su parte la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2008), refiere que en los estudiantes latinoamericanos la influencia de los centros educativos en el progreso socio-afectivo de los estudiantes es baja o muy baja: del 7,3% en autoconcepto, del 6,3% en convivencia social; de apenas el 1,8% en comportamiento y es nula en satisfacción, si se incluye en el aula el porcentaje de varianza explicado asciende al 23,1% en convivencia social, al 12,0% en autoconcepto, al 7,4% en comportamiento y al 5,6% en satisfacción con la escuela.

A su vez, el proceder de los estudiantes en el aula se ha vuelto uno de los principales focos de atención en el espacio escolar, ya sea por las conductas aprendidas desde los hogares, la influencia que genera la habilidad del profesor para controlar o dominar las conductas en el aula o la influencia que ejerce un alumno hacia otro (Aguilar, 2005).

La convivencia en el aula es un aprendizaje: se educa para aprender a convivir, este aprendizaje lo adquirimos desde nuestros hogares, la convivencia es la particular relación y se debería dar de manera armónica y adecuada, produciendo como consecuencia en el ambiente estudiantil y en la mayoría de los participantes de la colectividad educativa, desde el director, personal docente, pasando por los estudiantes hasta llegar a los padres y madres con el objetivo de lograr ser personas con habilidades y fortalezas para ser modelos en una adecuada convivencia (Asociación Mundial de Educadores Infantiles, 2011).

Los rasgos, indicios que preceden o denotan trastornos del comportamiento, son hechos frecuentes dentro de una unidad educativa, cuyo origen no está

planificado, generando algún grado de tensión en el aula y en la reflexión del docente. Pueden ser de nivel alto, medio o bajo considerando el grado de influencia que presente en el profesor. Estos son de diversos tipos: verbales, como insultos, amenazas, gritos, entre otros; maltrato físico, como golpes o empujones y también están las interrupciones externas al aula como los constantes toques de puerta (Sotomayor, De la Guarda, Garcés, Arrate, 2012).

De igual forma (Castañeda, 2010), refiere que los trastornos en el comportamiento afectan de manera significativa al personal docente produciendo a nivel del plano cognitivo, emocional y social un estado inconstante, lo que puede desencadenar en el maestro diversos tipos de conductas agresivas hacia el alumno, es por ello que se considera al salón de clases como un espacio de convivencia permanente no solo entre el docente y la interrelación con los alumnos, sino también en la relación entre el grupo estudiantil, dando lugar a una diversidad de intereses, creencias, culturas, saberes determinadas por diferentes situaciones. Es importante entonces que el alumno en base a las normas prescritas o ya conocidas sea capaz de acatarlas sin la formulación de amenazas, para lograr interiorizarlas. Es sustancial la participación de los estímulos que otorgue el personal especializado para que pueda conseguir en el alumno la interiorización y aceptación de las mismas con el fin de ponerlas en práctica no sólo en el ámbito escolar, también en la interrelación familiar y en el aspecto social, siendo de esta manera una base sólida en la formación de su conducta, para que repercuta de manera positiva en el desarrollo de su vida, es por lo expuesto que se propone este programa.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el efecto del programa INNOVA sobre los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el efecto del programa INNOVA sobre los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

1.3.2 Objetivos específicos

- 1 Describir los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento en el grupo experimental.
- 2 Describir los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento en el grupo control.
- 3 Comparar los trastornos del comportamiento en los alumnos del 4to grado de educación primaria de una institución educativa de Chorrillos entre el grupo experimental y el grupo control antes de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento.
- 4 Describir los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento en el grupo experimental.
- 5 Describir los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento en el grupo control.
- 6 Comparar los trastornos del comportamiento en los alumnos del 4to grado de educación primaria de una institución educativa de Chorrillos entre el grupo experimental y el grupo control después de la aplicación del programa INNOVA para la disminución de trastornos del comportamiento.
- 7 Determinar si existen diferencias a nivel de los trastornos del comportamiento en los puntajes pretest y posttest, del grupo control.
- 8 Determinar si existen diferencias a nivel de los trastornos del comportamiento en los puntajes pretest y posttest, del grupo experimental.

1.4 Justificación e importancia

La presente investigación tiene pertinencia metodológica, pero al mismo tiempo también tendrá pertinencia teórica ya que existen pocas investigaciones anteriores que se hayan preocupado por fomentar e inducir en adecuado manejo de las normas de comportamiento en busca de prevenir la mayor cantidad de trastornos del comportamiento en los estudiantes, partiendo de la premisa que si los profesionales en este caso de la salud mental, nos preocupamos por fomentar en los niños la adecuada asimilación de las normas vamos a obtener resultados a corto y larga plazo, no solo a través de la conducta estudiantil, sino también en el adecuado desarrollo a nivel psicológico de sus vidas.

Es por ello que el problema planteado en la presente investigación obedece a un tema de actualidad que no solo se da en el Perú sino también en América Latina, siendo el presente programa parte fundamental para el conocimiento y la prevención de trastornos en el comportamiento de estudiantes.

Se sabe que si no ponemos especial preocupación en la conducta de los niños, en su interrelación entre pares, en el tipo de comunicación que se da en el ambiente educativo y en la respuesta que tengan estas conductas hacia sus educadores y familiares, el problema en cuanto a trastornos del comportamiento se agravará con el paso del tiempo, es un problema del cual ya somos parte ahora y es un motivo para realizar un cambio a nivel de cogniciones y emociones para prevenir futuras conductas que son dañinas para la sociedad.

A pesar de que no esté muy tocado, el tema para la prevención de trastornos en el comportamiento en escolares y sea más común el estudio de conductas delictivas, el bullying o la deserción escolar, se debe conocer que este tema afecta no sólo a nivel distrital, sino también a nivel nacional, ya es conocido que según el bajo nivel de adaptación, tolerancia a las normas, respeto por los pares, respeto hacia los docentes, familiares o sociedad en general, dependerá en el futuro del estudiante, el nivel de respeto que tenga por la sociedad. Es de conocimiento general también que en un inicio el grupo más afectado es el grupo estudiantil, no sólo a nivel de primaria, sino también de secundaria y por ende como consecuencia el grupo familiar se verá afectado en diferentes niveles.

Así mismo, la presente investigación está vinculada más a factores a nivel social, ya que es nuestra sociedad la encargada de velar por la salud no sólo física sino también psicológica de la infancia. Por tanto, el problema será de interés educativo, social y familiar porque se plantea una alternativa diferente a manera de solucionar o prevenir posibles problemas en cuanto al comportamiento en estudiantes de manera futura.

Es así que se puede afirmar que la investigación planteada será beneficiosa en primera instancia en el plano estudiantil, pasando por el personal docente y finalmente en el plano familiar ya que los resultados se verán reflejados en la optimización de muchas conductas en el estudiante de educación primaria.

Finalmente, cabe aclarar que el propósito de esta investigación, al igual que los creadores del cuestionario Esperí para detectar trastornos del comportamiento, es de ubicar de manera oportuna, temprana o precoz la presencia de problemas de comportamiento en escolares, ya que en muchos casos al ignorar o no tratar las conductas anómalas, con el paso del tiempo, corren el riesgo de cristalizarse y de que se conviertan en patologías con el paso de los años como son los trastornos del comportamiento en la edad adulta, es por ello la intención de esta investigación (Pinto, Silvoso, Agüero, Cornellá, Cyrulnik, Parrellada, San Sebastian, Velilla, Cantis, Gamonal, Martínez, Torrego, 2009).

1.5 Limitaciones del estudio

- 1.5.1. Una de las principales limitaciones es que, si bien existen antecedentes en investigación nacional e internacional previos sobre la violencia escolar, no existe abundancia a nivel teórica sobre las normas que los escolares deben respetar y mantener en las aulas.
- 1.5.2. Otra de las limitaciones que se ha podido verificar es la carencia en cuanto a investigaciones realizadas a nivel nacional, de diseño experimental sobre trastornos del comportamiento, específicamente, disocial, predisocial y opositorista.
- 1.5.3. Con respecto a la muestra, la dificultad se podría plasmar en cuanto al acceso que se tenga a ella ya que el tiempo empleado o facilitado

de las horas de tutoría no podrían ser suficientes o el apoyo de los padres podría no ser total, por lo que no podrían colaborar en cuanto a accesibilidad a sus hijos o contaminar lo aprendido en el programa de investigación.

- 1.5.4. Otra de las limitaciones que se podrían presentar es la ausencia escolar, con respecto a un grupo de participantes que puede optar por no comprometerse con el programa de investigación y/o contaminar las sesiones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Hewitt y Moreno (2013) realizaron un programa de investigación cuyos objetivos fueron determinar la eficiencia de un programa de intervención psicológica basado en factores cognitivos y comportamentales dirigido a padres, niños y profesores para el manejo de comportamientos internalizados y externalizados en niños de 8 a 12 años. La investigación fue de corte empírico-analítico y el diseño fue de tipo pre experimental, el instrumento que se utilizó fue la Lista de chequeo del comportamiento infantil 6-18 años (CBCL/6-18), Formato para padres (Achenbach y Rescorla, 2001; citado en Hewitt y Moreno, 2013) y una entrevista semi-estructurada con niños, padres y profesores, los resultados del presente programa fueron una reducción en cuanto a conductas externalizadas llámese ruptura de normas y comportamiento agresivo del 73% al 65% y una reducción en cuanto a conductas internalizadas llámese ansiosos, retraídos, quejas somáticas del 72% al 64%.

Garaigordobil (2011) elaboró efectos de un programa para evaluar la actitud hacia la violencia y ocho dimensiones del desarrollo social-emocional, en 276 adolescentes, cuyos instrumentos de evaluación fueron el LAEA (listado de adjetivos para la evaluación de autoconcepto en adolescentes y adultos), (Garaigordobil, 2008; citado en Garaigordobil, 2011), VIOLENCIA (cuestionario de actitudes hacia la conducta violenta, 2009), IRI (índice de reactividad interpersonal), (Davis, 2980; citado en Garaigordobil, 2011), LISTAESCUELA (listado de chequeo: mi vida en la escuela), (Arora, 1987; citado en Garaigordobil, 2011), CAVI (cuestionario de evaluación de la capacidad para analizar causas y formas de afrontamiento de la violencia), (Garaigordobil, 2008; citado en Garaigordobil, 2011), cuyos resultados fueron del análisis de varianza a nivel pre y post test en grupo experimental y control (Traza de Pillai, $F=2,99$ $p<0.001$) evidenciando diferencias estadísticamente significativas entre ambas condiciones, siendo el tamaño del efecto grande ($\eta^2 = 0.78$; $r = 0.88$), donde se confirma el efecto estadísticamente significativo del programa en el desarrollo socioemocional analizado globalmente.

Moreno y Utria (2011) desarrollaron una caracterización de los programas de tratamiento cognitivo-conductual para el manejo de problemas de comportamiento en niños realizados en Bogotá entre 2002 y 2008, la investigación

realizada fue descriptiva, utilizando un procedimiento de carácter documental donde se buscaba identificar las características de los diferentes programas de tratamiento cognitivo conductual en problemas de comportamiento en niños y adolescentes realizados en Bogotá, en términos de logros y avances, así también como las limitaciones, dificultades y vacíos que se presentan, a su vez con el fin de analizar los programas se procedió a la adaptación de un instrumento para la recolección de información de los programas de (Molina y Moreno, 2009, citado en Moreno y Utria, 2011) con la correspondiente validación por parte de jueces expertos, el instrumento se denominó recolección de información de los programas IRIP, los resultados arrojaron que el 45% de los programas está dirigido a población adolescente entre 11 y 14 años, sólo un 22% está dirigido a niños entre 6 y 10 años, a su vez la mayor proporción de los programas se han enfocado en el 89% de los casos hacia prevención secundaria, el 11% se ha dirigido a prevención primaria, mientras que ninguno fue dirigido a prevención terciaria.

Corsi, Barrera, Flores, Perivancich y Guerra (2009) buscaron analizar los efectos de un programa combinado de técnicas de modificación conductual para la disminución de la conducta disruptiva y el aumento de la conducta prosocial en escolares chilenos, cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de un programa de intervención conductual posible de ser aplicado por el propio profesor en la disminución de una serie de conductas disruptivas y aumento de la frecuencia en conductas prosociales, el instrumento de medición utilizado fue la observación conductual con muestreo temporal de intervalo parcial, la muestra fue formada por 38 estudiantes (14 hombres y 24 mujeres) cuyas edades fluctuaron entre los 14 y 16 años de nivel socioeconómico bajo, cuyos resultados manifestaron que en la primera intervención obtuvieron un resultado adecuado sobre el 70% de los intervalos de medición de conducta, durante la segunda intervención los alumnos bajaron la frecuencia de conductas prosociales a un 60% pero al retomar la intervención de la profesora nuevamente mejoraron su rendimiento manteniéndolo en la fase de seguimiento en un 70%.

Zambrano y Del Rio (2008) elaboraron un programa de intervención en alumnos del nivel preescolar con trastorno del comportamiento con el factor disocial, el objetivo de la investigación fue capacitar a diez educadores en las

técnicas del análisis conductual aplicado para modificar conductas disruptivas e incrementar conductas socialmente aprobadas en los alumnos, el tipo de investigación fue experimental donde se utilizó un cuestionario basado en las técnicas del análisis conductual aplicado, el cuestionario de registro Plachek para conductas perturbadoras, cuyos resultados mostraron que sus conocimientos se incrementaron en un 80% manifestando la diferencia entre el pretest con un 28.7% y el posttest con un 80.7%.

Bravo (2006) realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar el efecto de un programa de modificación conductual para el manejo de conductas agresivas en niños de educación inicial de un centro educativo en la comunidad La Calaña-Venezuela, el instrumento de evaluación que se utilizó fue la encuesta y la observación para delimitar conductas específicas como gritos, amenazas, burlas e insultos; los resultados que se obtuvieron mostraron una reducción de las conductas agresivas en un 58% presentes en los niños objeto de estudio luego de la aplicación del programa.

Arco, Fernandez y Hinojo (2004) desarrollaron un programa de intervención psicopedagógica para evaluar en trastorno por déficit de atención con hiperactividad, el objetivo del estudio fue determinar el impacto de una intervención cognitivo-conductual sobre una muestra de alumnos diagnosticados con TDAH pertenecientes a ocho centros de enseñanza de la provincia de granada, los instrumentos utilizados fueron, el test de emparejamiento de figuras familiares (MFF20) de (Cairas y Cammock, 1978, citado en Arco, Fernandez y Hinojo, 2004), el test de la figura compleja de Rey de (Rey y Osterrieth, 1994, citado en Arco, Fernandez y Hinojo, 2004), la subprueba aritmética y subprueba de claves de la escala de inteligencia de Weschler de (Hernandezn Aguilar, Paradell y Vallar, 1993, citado en Arco, Fernandez y Hinojo, 2004), Conner's rating Scale-revised (CPRS-R para padres y CTRS-R para profesores), el diseño metodológico utilizado fue un diseño pre-post con un solo grupo de intervención no equivalente, los resultados manifestaron una disminución estadísticamente significativa en el número de errores cometidos (-2,45; p 0,05, a su vez también se muestra una diferencia con respecto a la atención del (-3,61; 0,001).

Del Pino, Gaos, Dorta y García (2004) ejecutaron la eficacia de un programa cuyo objetivo de investigación fue validar un programa para modificar conductas prono-coronarias, específicamente las que componen el PCTA, en pacientes coronarios de un nivel social y educativo predominantemente bajo, el diseño fue factorial de medidas repetidas de 3x2, un factor intergrupos con tres niveles (un grupo de tratamiento y dos de control) y un factor intragrupo, el tiempo de medida, con dos momentos (antes y después del tratamiento). Los análisis referidos a los efectos del tratamiento fue un diseño factorial de 2 x 4, un factor inter-grupos con dos niveles (el grupo de tratamiento y el grupo de control que recibió educación para la salud) y otro factor intragrupos, el tiempo de medida con cuatro tratamientos, la muestra estuvo compuesta sólo por varones, los participantes en el grupo de tratamiento psicológico al asistir a sus 24 sesiones manifestaron efectos positivos significativos [$F(1,62)=4.61$; $p<05$] y en el factor 3 sobre la paciencia se manifiestan [$F(1,62)=10,83$; $p<01$], los análisis intragrupo sólo muestran reducciones significativas en el factor 3 que recibió el tratamiento.

Garaigordobil (2004) elaboró una investigación llamada intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial en los niños, cuyo objetivo fue diseñar un programa de juego cooperativo y evaluar sus efectos de la conducta social, el diseño fue de tipo experimental, la muestra estuvo constituida por 86 sujetos de 10-11 años, divididos en dos grupos, el instrumento de evaluación que se utilizó fue CABS (Escala de Comportamiento Asertivo en niños de Michelson y Wood, 1982; Michelson, Seguai, Wood y Kaazdin 1983) y el AD (cuestionario de conductas antisociales delictivas de SEISDEDOS, 1988), los resultados señalaron que antes del pre test no existieron diferencias significativas entre experimental y control $f(1,84)=1,06$, $p>.05$, sin embargo, los resultados del programa señalaron las diferencias pre test y post test entre ambas condiciones las cuales fueron significativas $f(1,84) =3,01$ $p<.05$.y el tamaño del efecto fue grande ($\eta^2= 0.167$; $=0.40$), los cuales indican que la diferencias pretest y post test entre experimental y control fueron significativas y revela un efecto positivo de la conducta social.

Castillo y Castillo (2009) analizó los resultados de la aplicación del Plan de Acción utilizando estrategias afectivas tendientes a mejorar el comportamiento escolar de los/as estudiantes del primer grado de educación secundaria de la

institución educativa, cuyo lugar de ejecución fue un asentamiento humano en Sullana, Piura. El diseño de la presente investigación es de tipo experimental, el instrumento que se utilizó fue la Observación Escala Valorativa cuyos resultados reflejan que antes de la aplicación de su programa, los evaluados obtuvieron puntajes de 11 a 20 puntos que corresponde al nivel regular-bajo en la escala del nivel de comportamiento escolar en la ficha de observación aplicada, así mismo, menos del 87,5 obtuvo entre 0 a 28 puntos que corresponde a un nivel regular después de la aplicación de su programa la mayor proporción 72,5% de estudiantes obtuvo puntajes entre 21 a 28 puntos que corresponde al nivel bueno en la escala del nivel de comportamiento escolar en la ficha de observación aplicada después del plan de acción, así mismo, 97,5% lo que corresponde a un nivel muy bueno.

2.2 Bases teórico-científicas

2.2.1 Trastornos del comportamiento

Rabadán y Giménez (2012) sostienen que debido a su alarmante latencia, dificultad y las futuras consecuencias negativas que se dan a través del ámbito académico, familiar y social los trastornos del comportamiento demandan una oportuna intervención temprana de alta importancia para sus destinatarios, los cuales tendrían que ser previstos en el ámbito de actuación de parte de los profesionales a nivel magisterial, llámese también el equipo de orientación donde están incluidos profesionales como pedagogos, psicopedagogos, pediatras y psicólogos, es por esto que es inminente la urgencia de que tanto los profesionales, esto quiere decir la plana a nivel de docentes tanto de primaria como de secundaria, opten por solucionar determinadas carencias de los escolares los cuales presentan ciertas anomalías en cuanto a su comportamiento en el ámbito escolar. Se formula que, en el caso de los niños, en el momento de su nacimiento, la única preocupación que tienen es la de satisfacer sus propias necesidades, lo que los posiciona como centro de su mundo, no acostumbran relacionarse de forma afectiva, conciben a todo lo que les rodea solo como parte de su mundo; es por ello que, al nacer, las actividades que ejecutan son sinónimos de agresión debido a que es parte de su proceso de desarrollo. El problema nace cuando esta agresividad renuncia a lo que se llama un mecanismo de defensa y pasa a establecerse como

una forma de expresarse y relacionarse con el mundo exterior, es en ese momento que se inician conductas, acciones y pensamientos derivados de un desorden comportamental los cuales repercuten de manera negativa en la formación diaria de la persona y a su vez en sus ámbitos de interrelación, llámese familiar y social.

A su vez la influencia de los factores sociodemográficos para que se dé la manifestación de los trastornos de conducta abarca en su mayor prevalencia dándose en su mayoría en chicos que en chicas, esto se da tanto en el nivel de continuidad como en la severidad de los síntomas (Moffitt, Caspi, Rutter y Silva, 2001; citado por Viñas, González, García, Jane y Casas, 2012).

Según la Asociación Mundial de Educadores Infantiles (2011), se conoce como disciplina a las diferentes normas y reglas que se dan tanto en el ambiente familiar como también en la escuela, con esto se intenta vislumbrar en todo el desarrollo del niño un adecuado autocontrol con el fin de conseguir una conducta que se dé de manera ordenada, es por esto que se deduce que la manifestación de la indisciplina en los niños consiste en no aceptar las normas y que por lo tanto la disciplina debe fundamentarse en una cantidad igual de acciones que no sobrepasen la dureza y a la vez no sea menor a la extrema suavidad con respecto a las conductas del menor. La sociedad en estos tiempos ha sufrido un deterioro en cuanto al correcto sostenimiento y realización de las normas; sin embargo, la apreciación de indisciplina es cambiante de persona a personas alguna de las cuales definen a los niños ruidosos y muy activos como niños con creatividad desbordante y entusiastas mientras que otras personas podrían considerar a esos mismos niños como rebeldes e indisciplinados.

2.2.2 Sobre la conducta

Riviere (2008) afirma que la conducta de los sujetos se da de forma naciente y se encuentra a su vez determinada por un interjuego de causas internas y externas, las cuales se dan de manera histórica y actual, es por esto que se afirma que la conducta se manifiesta a través de una pluralidad causal de diversos factores los cuales se articulan en una estructura por la cual se basa el comportamiento.

Se entiende que la conducta, en general, es la manera de comportarse de una persona en relación con alguna situación determinada sea de forma específica o de forma general, donde a su vez se responde a ciertos estímulos.

Delgado y Delgado (2006) plantean sobre la conducta: donde hace referencia a la etimología de la palabra conducta proviene del latín significando conducida o guiada; es decir, que todas las expresiones ya sean internas o externas son orientadas o encausadas. Si se parte de esta premisa y de las diferentes ideas que se destinan al problema psicofísico, la conducta puede ser orientada por los diferentes fenómenos que existen en el ambiente como también psicológicos un panorama idealista propone la noción de que la conducta es el resultado de los fenómenos psíquicos que se expresan mediante manifestaciones corporales en el medio externo donde el sujeto se desarrolla.

A continuación, Delgado et al. (2006) afirman que el conjunto de actos donde se ve involucrada la persona, ya sean las experiencias del medio que lo rodea aun así no haya participado directamente de ellas influyen en un proceso de aprendizaje y es por lo tanto que se produce el desarrollo de la conducta.

2.2.3 Problemas de conducta

Se utilizará esta denominación para citar a la relación que existe entre los niños y los comportamientos no esperados o deseados por los adultos. En cierto modo y según la edad del niño, se puede afirmar que la conducta agresiva o el hecho de no respetar o seguir las normas en determinadas ocasiones es normal.

Araujo, Silva, Jarabo y Vásquez (2007) plantean la importancia de los modelos y de la influencia a nivel social, donde la actuación de los padres y el medio social es fundamental para que el niño aprenda a controlarse, esta conducta se manifiesta que al niño observar referentes agresivos; es decir, cuando observa agresividad o el no respeto a las normas de parte de sus padres o el medio social, más tarde aplica este comportamiento hacia los demás porque ya lo conoce y lo ha visto. Si las personas de su ambiente se comportan de manera turbulenta hacia la sociedad el niño hará lo mismo, de la misma forma que si sus padres mantienen una relación agradable y civilizada hacia la sociedad, el niño la seguirá.

A su vez, Araujo et al. (2007) plantean que mientras se da el desarrollo del niño, la influencia del entorno repercute de forma significativa, el ambiente familiar y el entorno social contribuye predominantemente en la formación de su comportamiento convirtiéndolo en deseable o indeseable.

Pinto et al. (2009), al realizar la evaluación de las historias personales de los niños, adolescentes, todos ellos escolares, observaron la existencia de conductas anómalas e intermitentes muestras de alarma años antes que reciban un pertinente tratamiento y en muchos casos en el momento en que las reciben, se observa a la patología ya solidificada, estructurada de tal manera que es difícil su modificación, es en donde se originan los trastornos del comportamiento.

2.2.4 Sobre la disciplina

La acentuación de las normas y el establecimiento de los límites con el objetivo de desarrollar un trabajo eficaz en el contexto escolar, el cual debe ser tratado desde un enfoque multicausal es lo que define el concepto de disciplina. Este concepto nos demuestra que el desarrollo de la disciplina no es responsabilidad de un solo autor, por el contrario, existe una diversidad de factores que influyen y afectan su correcto desarrollo. A su vez existen diferentes fuentes que originan la disciplina, como son: el ambiente educativo, familiar y social. (Abarca, 1996; citado por Márquez, Díaz, Cazzato, 2007).

Por lo tanto, se puede afirmar que no existe una definición específica la cual pretenda generalizar el concepto de disciplina, aunque lo mencionado anteriormente tiene particularidades en común, también se puede afirmar que la disciplina es la relación entre educador y discípulo, desarrollándose esta interrelación en un contexto educativo a nivel de una institución. (Gómez, Mir y Serrats, 1999; citado por Moreno, Cervelló, Martínez, Villodre, 2007).

Marquez et al. (2007) Manifiesta que no solamente el compuesto de normas y la aplicación de sanciones al violar determinadas reglas es la educación con disciplina, aunque es importante considerarla. Mas por el contrario el desarrollo del autodominio para actuar libremente sin la ausencia de responsabilidad y sin buscar perjudicar a las personas es también el desarrollo de una autodisciplina; es así

como se puede guiar al escolar a mezclar sus propios elementos, su autonomía con la autonomía de la escuela.

Se sabe que a lo largo de la historia la importancia de la disciplina es trascendental, no sólo aplicada al plano familiar, sino también aplicada en el plano académico; con respecto a lo anterior, Castañeda (2010) sugiere que la disciplina escolar al interior de las aulas depende de gran medida del nivel de relaciones que se establece dentro de las aulas de clase.

A su vez, Cristancho y Cruz (2011) Sostienen que la disciplina es un ente fundamental para el correcto desarrollo de la clase, es por ello que se infiere que si los estudiantes demuestran un correcto funcionamiento en el aula, ellos también demostraran un correcto funcionamiento en cuanto a la disciplina en el contexto familiar y social, por lo cual es importante la adhesión de no solo disciplina, sino también de normas y valores en el desarrollo personal para que así se vean proyectados a lo largo de sus vidas.

Moreno, Cervelló, Martínez y Villodre (2007) No solo se puede afirmar que la disciplina es importante en el campo educativo, sino también es sustancial en el aspecto de las relaciones familiares y en el campo psicológico, pudiendo ser vista de forma positiva o negativa. Se afirma que la disciplina es un comportamiento que tiene como finalidad la educación en diversas situaciones.

Con lo anteriormente expuesto se puede dilucidar que al inculcar la disciplina en la conducta se logrará seguridad, responsabilidad, autoestima y con todo esto se incrementará la confianza para que logre un óptimo desarrollo escolar. Se colige que la autoridad se concreta en la disciplina, se refuerza con la confianza y se optimiza otorgando pequeñas responsabilidades a lo largo de su vida. (Valls, 1999; citado por Pérez, 2003).

2.2.5 Importancia de la disciplina escolar

Bravo (2006) Es importante reconocer un comportamiento agresivo tempranamente, porque se es tratado con premura evitará en el futuro la aparición de problemas como el fracaso escolar, conductas antisociales nacientes en la

adolescencia y remarcadas en la edad adulta o también dificultades en la socialización y en la adaptación a diferentes ambientes.

Si se desea lograr comportamientos responsables, es necesario una correcta delimitación de las normas y planteamiento de límites, con esto se busca transmitir seguridad no quitando la libertad en la elección de sus decisiones, el niño debe saber qué es lo que se espera de él, a su vez será importante conocer cuales con las consecuencias de sus actos para alcanzar conductas en el futuro coherentes y justas. (Lopez y Mafé, 2007).

Por lo que los niños se ven expuestos diariamente a factores de riesgo, se plantea la importancia de crear un enfoque preventivo para niños desde temprana edad, con el objetivo de crear conductas socialmente deseables que logren contribuir con un y un sano desarrollo de la adolescencia y una adecuada formación de la adultez evitando conductas antisociales (Foster, Brennan, Biglan, Wang y Al-Gaith, 2002).

2.2.6 Sobre la indisciplina escolar

Aramendi y Ayerbe (2007) Concluyen que la rebeldía o el desacato a normas ya planteadas, como la transgresión de diversas normas en el centro educativo en el concepto básico de la indisciplina escolar.

A su vez se desprende también la poca o nula colaboración en los reglamentos acordados en el centro de estudio, esto también se observa en la muestra de irrespeto a sus pares, escasa asertividad en cuanto a la resolución de conflicto, que mella en una sosegada convivencia diaria.

El objetivo del tutor encargado es lograr una adecuada organización y disciplina, es por ello que las diversidades de conductas mostradas notaran determinadas alteraciones en el ambiente escolar, es por ello que en ocasiones la mayoría de escolares optan por copiar diversas conductas anómalas, que desestabilizan el ambiente escolar, es por ello que se presentan en muchas ocasiones el estrés, el síndrome de burnout en los docentes denominando a estos comportamientos como disruptivos. (Moreno, Cervelló, Martínez y Villodre, 2007).

Esto influye negativamente en un adecuado desarrollo de clase, alterando el correcto desempeño del docente y repercutiendo de forma negativa en su enseñanza y el apropiado aprendizaje del estudiante (Sepúlveda, 2013).

2.2.7 Causas de la indisciplina

Según lo plantea la Asociación Mundial de Educadores Infantiles (2011), las causas de la indisciplina son las siguientes:

- a) Carencia de adiestramiento para cumplir normas establecidas.
- b) En las etapas del desarrollo del niño se manifiestan carencias a nivel educacional siendo las más necesarias mencionando desde mi necesidad de autoridad que se presenta en la etapa egocéntrica (2 a 4 años) y en la reciprocidad (5 a 10 años) culminando estas etapas con la autodirección.
- c) Si la influencia del medio ambiente altera el correcto desarrollo del niño.
- d) La carencia de comprensión y afecto del niño de parte de los padres, tutores o educadores que es necesaria para el apoyo emocional del niño se reemplaza por desarraigo, soledad, maltratos dando pie a que el niño tenga tendencia a la indisciplina.
- e) La presencia de escasez en cuanto a la integración social que se puede dar tanto en el ambiente escolar como en el ambiente familiar.

2.2.8 Diferencia entre conducta y disciplina

Pérez (2003) plantea escuetamente la diferencia entre la conducta y la disciplina por lo que expone que:

La manera usual de comportarse de un sujeto, la situación afectiva que en ese momento este cursando, hechos y circunstancias que han influido en su vida es lo que ejemplifica su conducta

Lo que se busca con la implantación de la disciplina es lograr el respeto por ellos mismos y con esto el respeto hacia los demás, el autocontrol ante diversas situaciones y el correcto juicio, esto es pretender más que el acatar órdenes. Esto es la simplificación de disciplina.

De esta manera, los padres, el personal docente, la labor del psicólogo en cuanto a la disciplina van a influir en el niño un correcto funcionamiento en relación a su comportamiento tanto en la escuela, en la sociedad, en la construcción de amistades de forma correcta y la regulación de sus impulsos.

2.2.9 Consecuencias en el niño por la presencia de los trastornos del comportamiento

a) Consecuencias en el niño a causa de la inatención-impulsividad

Para Gratch (2009), no se debe olvidar que es en el ámbito escolar donde se vislumbran las principales manifestaciones de estos problemas, hablando específicamente de la impulsividad, el niño en este ambiente interactúa constantemente con extraños, afectando el área de la vida escolar y presentándose con problemas a nivel de la interrelación con sus educadores. Se sabe que el reforzamiento social en los niños a emitir una conducta adecuada enriquece su autoestima y refuerza la conducta emitida, con respecto a los niños con déficit de atención-impulsividad hay una dificultad marcada para realizar una atención sostenida y de esta manera no logran obtener el beneficio que da el reconocimiento, a esto se le conoce como el “sentido de laboriosidad” que se manifiesta en la capacidad de desarrollar conductas positivas a partir del reconocimiento o haber obtenido un logro a través de un esfuerzo sostenido, estos niños al no poder adquirir este “sentido de laboriosidad” se desmoralizan o terminan siendo reconocidos por su mala conducta.

b) Consecuencias en el niño a causa del trastorno oposicionista

Se afirma que las influencias en este trastorno es la presencia de familias desestructuradas, desafiantes, un inadecuado clima escolar, la falta de una oportuna atención e intervención educativa; dan como desenlace a futuro presencia de baja autoestima, escasa tolerancia a la frustración y estallidos de enojo presentes en los niños.

Consecuencias en el niño a causa del trastorno disocial

En el niño se va a observar como consecuencia del trastorno disocial un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica y laboral; las cuales se van a observar significativamente en la falta de empatía ante situaciones o personas que lo rodean, ausencia de conciencia en cuanto a las consecuencias de sus actos, distorsión en las diferencias en cuanto a la intencionalidad con respecto a sus acciones, con respecto a los estereotipos negativos ocurre un incorrecto aprendizaje en cuanto al sistema de valores y creencias que influyen inadecuadamente en el niño.

2.3 Modelo teórico explicativo

2.3.1 Teoría cognitiva – conductual

La presente investigación se basa en la teoría cognitiva – conductual, la cual es más utilizada en la actualidad en el campo de la psicología clínica, su método se basa en la combinación eficaz de dos corrientes. La psicología conductual y la psicología cognitiva.

Bados & García-Grau (2011) afirman que la mayoría de nuestros comportamientos que presentamos diariamente, han sido comportamientos aprendidos con anterioridad por nuestro organismo, es en esta premisa en la que se basa la psicología conductual. Afirman también que la exposición que tenemos a diferentes estímulos, refuerzos, castigos y respuestas, no siempre son identificables por nosotros mismos, el terapeuta conductual apoya para lograr desaprender ciertos comportamientos mediante el uso de técnicas y estrategias que le brinda al cliente el cual tiene que ponerlas en práctica de manera controlada. Es por ello que la Terapia Conductual posee un peso importante para el tratamiento de trastornos tales como las fobias, los miedos, adicciones, trastornos de estrés postraumáticos y problemas de comportamiento en niños.

Psicología Cognitiva: se representa como uno de los más grandes resultados en la historia de la psicología, dejando de lado el exclusivo aspecto teórico de la psicología e introduciendo la aproximación al conocimiento a través de la conexión del lenguaje de la mente, formando la cristianización de un conjunto de ideas,

consagrando de esta manera una nueva forma de entender la mente, sus posibilidades y capacidades (Emiro, 2009).

Barragán (2009) propone que no se debe restringir la teoría cognitiva a un conjunto de técnicas, por el contrario, tiene que ser una manera de pensar y así lograr organizar la problemática de cada paciente al cual se le tiene que ver como un conjunto conceptualmente integrado de datos.

Se formula que los absolutos de las perturbaciones psicológicas poseen en común una unidad, la cual influye relevantemente en la conducta y estado de ánimo del paciente, lo expuesto mantiene una denominación, la cual es llamada distorsión del pensamiento, es por ello que existe la necesidad de ejercer un cambio con respecto al pensamiento con el fin de obtener un restablecimiento del estado de ánimo es necesario ejercer la modificación de creencias (Beck, 2000; citado por Barragán, 2009).

A su vez (Leahy, 2003; citado por Barragán, 2009) Manifiesta que la terapia cognitiva fundamenta que la exacerbación de pensamientos que se dan de manera distorsionada se observan en los estados disfuncionales tales como la depresión, ansiedad y la ira mostrada frecuentemente.

Se puede sostener con respecto al conductismo que ha sido el único intento en el cual se ha trabajado de manera detallada y seria con el fin de desarrollar una ciencia que se base en principios netamente metodológicos. (Mackenzie, 1977; citado por Pozo, 2006).

Pozo (2006) señala además que el conductivismo no es sólo un estudio científico de la conducta, es también una filosofía de la ciencia dedicada al objeto y a los métodos de la psicología.

Para profundizar en esta investigación, (Minici, Rivadeneira y Dahad, 2001) Formulan que en los últimos años se ha incrementado el interés hacia la teoría cognitiva-conductual, ya que favorece y otorga una mayor cantidad de alternativas de manera breve en los diferentes tratamientos psicológicos y que por lo tanto es un modelo de intervención clínica altamente recomendado.

Minici et al. (2001) Afirman que el primer pilar teórico-básico de la terapia cognitivo-conductual se da el siglo pasado con las investigaciones del filósofo ruso Ivan Pavlov, quien de manera casual descubrió el proceso básico de aprendizaje al cual llamaría Condicionamiento Clásico, el mismo describe que es un proceso por el cual un organismo aprende relaciones predictivas a partir de estímulos del ambiente, Jhon Watson aplica esta teoría para tratar fobias, es en ese momento donde se fortalece la terapia cognitivo-Conductual realizando un hincapié en el uso del método científico con el fin de modificar determinados comportamientos.

Por su parte B.F. Skinner propone la presencia de otro tipo de aprendizaje al cual llamaría Condicionamiento Instrumental u Operante, se explica que las personas aprenden por las consecuencias que tienen sus comportamientos por ello se puede mantener, adquirir o extinguir.

En la década de 1960, Albert Bandura Por su parte plantea una nueva hipótesis, la protagonista de la misma sería la imitación que se convertiría en la madre del aprendizaje, explica que el mismo no solo se genera por las experiencias ya sean directas o indirectas que vive una persona, formula entonces que la observación juega un papel importante, ya que el hombre adquiere e interioriza información a través de diferentes estímulos que están en el medio que lo rodea, por lo expuesto esta hipótesis tomó fuerza para el modelo cognitivo (Minici et al. ,2001).

Aaron Bec y Albert Ellis son el último de los cuatro pilares, de esta teoría , los cuales proponen la terapia cognitiva y la terapia racional emotiva, los mismos dan profundo interés en el protagonismo que el pensamiento ejerce sobre las emociones, pero aclaran que no todo lo concerniente a lo emocional se explica por medio del pensamiento, es por ello que sostienen que el pensamiento es un conjunto de creencias, conjeturas que por lo general no son totalmente conocidas por las personas (Pozo, 2006).

Lo ya expuesto es un escueto resumen de los cuatro pilares de la teoría cognitivo- conductual: el aprendizaje clásico, el aprendizaje operante, el aprendizaje social y por último el aprendizaje cognitivo.

CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 Tipo y diseño de investigación:

Se utilizó el **tipo explicativo**, ya que se pretende establecer las causas de los eventos, sucesos o fenómenos físicos o sociales que se van a estudiar, a su vez el interés se centró en explicar por qué se relacionan dos o más variables con el **diseño experimental** ya que se hizo un estudio en el que se va a manipular de forma intencional una variable independiente (causas-antecedentes) con el objetivo de analizar las consecuencias que la manipulación tiene sobre una variable dependiente (supuestos efectos-consecuentes) manifestados dentro de una situación de control tal como lo explica Hernández, Fernández y Baptista (2004).

Donde el diagrama es el siguiente:

Ge: O1-----X-----O2-----03

Gc: O1-----O2-----04

Donde:

Ge: Grupo experimental

Gc: Grupo control

O1 y O2: Aplicación del Pre test

X: Programa de Reforzamiento

03 y 04: Aplicación del Post test

3.2 Población y Muestra:

La población estuvo constituida por un total de 50 individuos de un centro educativo ubicado en el distrito de Chorrillos, cuyas edades fluctúan desde los 9 a 10 años, correspondientes al sexo femenino y masculino, los cuales estudian en el 4to grado de educación primaria.

La muestra estuvo constituida por 25 individuos quienes fueron escogidos por el muestreo de tipo probabilístico al cual le corresponde el muestro de tipo

aleatorio simple (M.A.S.), fluctúan entre las edades de 9 a 10 años, de ambos sexos, pertenecientes al cuarto grado de educación primaria.

$$n = \frac{(Za^2) * (P*Q)*N}{(N-1) * E^2 + (Za^2) * (P*Q)}$$

3.2.1 Criterios de inclusión:

- Que se encuentren en el cuarto grado de educación primaria.
- Que se encuentren entre las edades de 9 a 10 años.
- Pertenecientes a ambos sexos.
- Niños con déficit de conductas prosociales.

3.2.2 Criterios de exclusión:

- Personas que aún no sepan leer.
- Personas que padezcan algún trastorno con respecto a su personalidad.
- Participantes que no estén comprometidos con el estudio.

3.3 Hipótesis

3.3.1 Hipótesis general

H1: El programa INNOVA disminuye los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de chorrillos

3.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

H2: Existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

H3: Existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento post test entre el grupo control después de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

H4: Existe diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento post test entre el grupo experimental después de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

3.4 Variables

3.4.1 Definición conceptual de la variable dependiente:

Pinto et al. (2009) señalan que es pertinente antes de proceder a la definición conceptual de los trastornos del comportamiento hacer la oportuna aclaración de la intención de los creadores del instrumento de evaluación, la cual fue detectar de manera temprana y oportuna a aquellos estudiantes que tienen problemas de comportamiento, para evitar a futuro, adultos con diferentes tipos de trastornos.

Trastornos del comportamiento

Tienen relación con un conjunto de conductas, que, por su intensidad, continuidad y duración, menoscaban significativamente el proceso de desarrollos personal y social, de esta manera el comportamiento se ve alterado con relación a la edad del sujeto y el acompañamiento que debe tener para seguir las normas, con esto se presume que la conducta alterada afecta de manera relevante la relación que existe de parte del sujeto con el medio social (Dominguez y Pino, 2007).

Por su parte Sepúlveda (2013), afirma que los trastornos del comportamiento son hábitos y conductas indeseadas que se pueden presentar en alumnos en edad escolar tanto dentro como fuera del entorno académico, a su vez este deterioro en la conducta repercute de una manera significativa en el ambiente familiar, amical y social, se muestran en diferentes respuestas dependiendo de cada niño y se manifiestan como un problema para su entorno más cercano.

A. Atención-impulsividad

Para la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2002) las características del subtipo del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio del déficit de atención se manifiesta durante por lo menos 6 meses, con destacados síntomas de desatención, pero sin síntomas de hiperactividad, siendo los problemas de atención puros los más frecuentes.

A su vez Parellada (2009), plantea que la impulsividad se manifiesta por la impaciencia, la contrariedad para esperar el turno o interferir a otros hasta el punto de tener problemas en el ambiente escolar, familiar o social. Además, la impulsividad hace accesible la aparición de accidentes o la realización de actividades potencialmente peligrosas sin considerar sus posibles consecuencias.

Según lo plantea Gratch (2009), la triada sintomática consiste en abarcar la inatención, impulsividad y ocasionalmente la hiperactividad; al hablar de impulsividad se afirma que es la incapacidad que se da de manera no premeditada de parte de un sujeto expresándose con conductas agresivas, donde hay un incremento de tensión que al descargarse tiene el objetivo de ejercer daño o defenderse de algo, estas personas se caracterizan por actuar antes de pensar, manifestándose en la edad escolar con dificultades para el correcto aprendizaje y este es el principal motivo de los padres para consultas con neurólogos, psicoterapeutas o psicólogos infantiles.

B. Oposicionista-desafiante

Según lo plantea la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2002) en este trastorno se observa un patrón recurrente de comportamiento negativista, desobediente y hostil que se dirige a las figuras de autoridad, a su vez se presenta durante por lo menos 6 meses y se caracteriza por accesos de cólera, discusiones con adultos, desafíos o negativas a cumplir las demandas o normas de los adultos, además estos niños llevan a cabo actos de manera deliberada con el fin de molestar a otras personas, a su vez ante sus errores culpan de las consecuencias a otras personas, son personas iracundas, con resentimiento o rencor y suelen ser vengativos.

C. Predisocial

Las características del trastorno predisocial se pueden observar en el uso de las mentiras para conseguir lo que el niño o adolescente desea o el poder evitar las sanciones, también se manifiesta en el hecho de hacer ruido por la noches, maltratar o romper mobiliario urbano, hacer pintas o grafitis en las calles, socializar con gente que no tiene dificultad para entrar en líos, agarrar objetos o dinero sin autorización en casa; la diferencia con el trastorno de personalidad antisocial radica en que la conducta predisocial son conductas que pueden ser tipificadas como faltas, mientras que en la personalidad antisocial las conductas se aproximan más a la delincuencia (Parellada, 2009; citado por Corchado, 2012)

D. Disocial

Según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2002), el trastorno disocial se muestra como un comportamiento persistente en el que se violan los derechos básicos de las otras personas, se violan las normas sociales que son propias de la edad del sujeto, existen daños a las propiedades, fraudes o robos.

Definición operacional de los componentes de las variables dependientes

Variable	Dimensiones	Indicador	Ítems	Alternativa	Escala de medición
TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO	factor inatención-impulsividad-hiperactividad		4,6,9,13,14,16,19,22,25,28,32,34,44.	<ul style="list-style-type: none"> •Nunca •Muy pocas veces •Algunas veces •Bastantes veces •siempre 	ordinal
	factor opositorista desafiante		1,3,7,15,18,23,31,36,37.	<ul style="list-style-type: none"> •Nunca •Muy pocas veces •Algunas veces •Bastantes veces •siempre 	ordinal
	factor predisocial		27,29,35,38,39,40,42,43,45.	<ul style="list-style-type: none"> •Nunca •Muy pocas veces •Algunas veces •Bastantes veces •siempre 	ordinal
	factor disocial		2,5,10,11,12,17,26,30.	<ul style="list-style-type: none"> •Nunca •Muy pocas veces •Algunas veces •Bastantes veces •siempre 	ordinal

3.5 Método e instrumento de investigación

A continuación, se hará una descripción del instrumento de evaluación:

Cabe indicar antes de iniciar con la pertinente descripción del instrumento, que el objetivo de creación fue construir un cuestionario de manera que de su puntuación emerjan indicios de gravedad, para lograr una orientación terapéutica, ya que específicamente en el cuestionario para niños lo que se busca son aproximaciones de las conductas descritas en las cuatro dimensiones. (Parrellada, San Sebastian y Martinez, 2009).

a) Nombre del instrumento:

ESPERI (Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes).

b) Autores:

M^a José Parellada Redondo, Javier San Sebastian y Rosario Martinez Arias.

c) Fecha de publicación del test original:

2009

d) Área general de la variable que pretende medir:

Las escalas clínicas y los trastornos de conducta

A su vez el test ESPERI pretende medir los "trastornos del comportamiento en el aula", específicamente el de atención-impulsividad, el oposicionista, el predisocial y el disocial.

e) Especificaciones sobre las escalas:

Consta de cuatro escalas; una para niños entre 8 y 11 años, otra para los adolescentes entre 12-17 años y dos para los adultos con los que interactúan cotidianamente (padres y profesores).

En el caso del programa INNOVA, se utilizó la escala para niños entre 8 y 11 años.

f) Áreas de aplicación:

Psicología clínica, Psicología educativa, Psicología forense, Servicios sociales.

g) Administración

h) Individual y colectiva.

i) Formato de los ítems:

Tipo Likert.

j) Número de ítems:

En cuanto a la versión de la escala de 8-11 años (Educación Primaria) consta de 47 ítems.

k) Soporte:

Las respuestas se dan en papel y lápiz o también puede ser informatizada, en el caso del programa INNOVA se utilizó la forma de respuesta mediante papel y lápiz.

l) Procedimiento de puntuación:

Las puntuaciones se obtienen sumando los ítems o elementos que integran cada una de las subescalas. En los factores de segundo orden, se suman las puntuaciones directas de las subescalas que los forman.

m) Formas de calificación:

De los 47 ítems expuestos, se calificaron 40 ítems para lograr la obtención de las puntuaciones de los factores y en el factor total; a partir de la calificación de los ítems se logró la calificación de los factores que describen cada tipo de trastorno:

- Inatención e hiperactividad (13):

Donde la puntuación directa total se obtuvo sumando las puntuaciones de los trece elementos que componen la escala, siendo estos:

$$4+6+9+13+14+16+19+22+25+28+32+34+44$$

- Oposicionismo desafiante (9):

Donde la puntuación directa total se obtuvo sumando las puntuaciones de los nueve elementos que componen la escala, siendo estos:

$$1+3+7+15+18+23+31+36+37$$

- Predisocial (19):

Donde la puntuación directa total se obtuvo sumando las puntuaciones de los diez elementos que componen la escala, siendo estos:

$$27+29+35+38+39+40+41+42+43+45$$

- Disocial (8):

Donde la puntuación directa total se obtuvo sumando las puntuaciones de los ocho elementos que componen la escala, siendo estos:

$$2+5+10+11+12+17+26+30$$

Para la obtención del puntaje total, se sumaron las respuestas de los 40 elementos anteriores o, por el contrario, las puntuaciones de los 4 factores. Por otro lado, y para especificar sobre el puntaje asignado a cada alternativa, se especificó que son cinco las alternativas por responder, siendo el puntaje asignado del 1 al 5 correspondiente a cada respuesta:

* Nunca	1
* Muy pocas veces	2
* Algunas veces	3
* Bastantes veces	4
* Siempre	5

n) Psicometría:

- **Validez**

Como estudio de validez, se hace un análisis de la estructura interna, mediante análisis factoriales exploratorio, para verificar la estructura de los elementos y las escalas. También se realiza un estudio de validez convergente y discriminante, mediante la correlación de las puntuaciones en la escala (solo versión 12 a 17 años) con la prueba CBCL (Child Behavior Checklist, de Achenbach). Se confirman las correlaciones hipotetizadas entre las 5 subescalas del ESPERI y las 8 dimensiones que mide la prueba de Achenbach. Los autores

también comparan los resultados de las escalas con las variables edad y sexo a fin de identificar perfiles y tipologías de severidad de los trastornos. Ofrecen además un estudio de los niveles de gravedad aplicando el análisis de conglomerados.

Fecha de la última revisión del test en su adaptación española: 2009

Diseños empleados: Correlaciones con otros tests y el análisis factorial exploratorio.

Mediana de las correlaciones del test con otros tests similares: Buena ($0.50 \leq r < 0.60$).

- **Confiabilidad**

Los autores han utilizado como principal indicador de la fiabilidad, entendida como consistencia interna, el coeficiente alfa de Cronbach. Los valores encontrados son altos y son mayores en los heteroinformes (versiones de padres y profesores) que en los autoinformes (las dos versiones para chicos). En la escala para profesores, los coeficientes alfa de las subescalas están por encima de 0.95 (incluso en la escala Oposicionismo de solo 10 ítems), lo que plantea que puede haber ítems redundantes. Se ofrecen, para cada una de las subescalas, otras informaciones de la fiabilidad, como el intervalo de confianza de alfa, la mediana de los índices de discriminación de los ítems, la correlación media entre los ítems, y el error típico de medida. No incluyen otros procedimientos para el cálculo del coeficiente de fiabilidad, como son los indicadores de estabilidad y equivalencia.

Tamaño de las muestras: Un estudio con una muestra grande ($N \geq 500$).

Mediana de los coeficientes de consistencia: Excelente ($r \geq 0.85$).

- **Baremos**

En relación a las versiones para niños y adolescentes, el manual ofrece baremos centiles de cada subescala y de la escala total, por sexos y para los rangos de edad entre los que se han encontrado diferencias estadísticamente significativas. En relación a las versiones para los padres y profesores, se ofrece un solo baremo en cada caso, por no haberse encontrado diferencias significativas; si bien, como el manual comenta, la ausencia de diferencias pudiera deberse a los menores tamaños muestrales en estos casos.

Tamaño de las muestras: Moderado ($300 \leq N < 600$).

Procedimiento de selección de las muestras: Incidental.

Tabla 1

Análisis de validez de contenido en la adaptación a Perú del Cuestionario Esperi

Item	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Juez 9	Juez 10	TOTAL	V de Aiken
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
22	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
26	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	0.9
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
31	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
35	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0.8
36	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
39	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	0.9
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1

Elaboración propia.

En la Tabla 1, se puede observar que se efectuó la validez de Aiken ya que se utilizaba específicamente en los ítems 26,35 y 39 jerga española. Los resultados indican que no se descartó ningún ítem ya que los valores son iguales y mayores al 0.8.

Tabla 2

Validez de contenido para la adaptación a Perú del Cuestionario Esperí según la prueba binomial

Elaboración propia.

Prueba binomial						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
j 1	Grupo 1	1	43	.98	.50	.000
	Grupo 2	0	1	.02		
	Total		44	1.00		
j 2	Grupo 1	0	6	.14	.50	.000
	Grupo 2	1	38	.86		
	Total		44	1.00		
j 3	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		
j 4	Grupo 1	1	43	.98	.50	.000
	Grupo 2	0	1	.02		
	Total		44	1.00		
j 5	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		
j 6	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		
j 7	Grupo 1	1	42	.95	.50	.000
	Grupo 2	0	2	.05		
	Total		44	1.00		
j 8	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		
j 9	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		
j 10	Grupo 1	1	44	1.00	.50	.000
	Total		44	1.00		

En la Tabla 2, se observa que la significancia para la adaptación del cuestionario Esperí es exacta y que existe concordancia entre los jueces.

3.6 Procedimiento de análisis estadístico de datos

A continuación, se hace una descripción del procedimiento de ejecución de la presente investigación:

La institución educativa autorizó el desarrollo en cuanto a la ejecución del Programa INNOVA, el cual tiene como objetivo disminuir indicios de trastornos del comportamiento en niños.

El tiempo que duró la investigación fue de 9 meses aproximadamente.

Referente a los recursos, se utilizaron tanto recursos humanos como físicos; concerniente a los recursos humanos, se contó con la participación en su total desarrollo de la autora de la presente investigación. Sobre los recursos físicos o materiales, se contó con un equipo multimedia el cual fue una laptop y un reproductor musical, a su vez se utilizó para el desarrollo en las sesiones del programa INNOVA diferentes materiales como, lápices de colores, papelería y el uso del Cuestionario Esperí para la evaluación.

Concerniente a la selección de la muestra, esta se escogió de manera probabilística usando el muestreo aleatorio simple (M.A.S), se procedió a la administración del pretest, en el mes de julio y la administración del post test en el mes de noviembre.

La administración tanto del pretest como del postest fue de manera colectiva, en un centro educativo perteneciente al distrito de Chorrillos, elegido para la presente investigación. Las instrucciones dadas a los participantes fueron que utilicen sólo lápiz, de igual forma que completen el total de las alternativas siendo totalmente sinceros en su respuesta, argumentando que no hay respuestas malas. Así mismo, se les entregó el protocolo para ejercer la administración, y para hacer más efectiva la calidad de respuesta se les pidió concentración para después pasar a leer de manera pausada, fuerte y clara las instrucciones de la misma, el valor de las alternativas y cada ítem para la posterior resolución del pre y postest; antes de la entrega correspondiente por cada participante del protocolo ESPERI, se verificó si cada uno de ellos había hecho una óptima resolución de las respuestas o llenado de las alternativas, verificando si los datos personales como cada respuesta fueron

llenados en su totalidad; en presencia de casos en donde no se ejecutó el total del llenado, se le pidió al participante que por favor proceda a completarlo.

El número de sesiones fue de 14, una por cada semana, utilizando la hora de tutoría de los participantes de la investigación, la duración de cada sesión fue aproximadamente de 60 minutos ya que se utilizaba la última hora de clases. Cabe indicar que la primera sesión de cada dimensión fue dedicada para la instrucción a los padres.

Sobre el almacén y registro de datos se utilizó el programa SPSS versión 22, el cual es un conjunto de herramientas para el análisis estadístico de datos, el nivel de significancia fue de ($p < 0,05$).

Para el análisis descriptivo de los trastornos del comportamiento antes y después de la aplicación del programa INNOVA en el grupo experimental y grupo control, se usó el análisis de la media aritmética con el fin de obtener los promedios de la población, la desviación estándar para obtener el nivel de dispersión de la muestra y finalmente, se utilizó el coeficiente de variación.

A su vez, para comparar los indicios de trastornos del comportamiento en los alumnos del grupo experimental y del grupo control antes y después de la aplicación del programa INNOVA se aplicó una prueba de normalidad de Shapiro Wilk debido a que el tamaño de la muestra de la presente investigación es menor a 50 participantes.

Para establecer el análisis diferencial y con el objetivo de conocer si los datos se aproximan a la distribución normal o no, se utilizó la prueba paramétrica de la “t” de Student para grupos independientes la cual tiene como objetivo establecer si existen diferencias a nivel de las variables entre dos muestras.

Además, con el fin de establecer la comparación entre el grupo experimental y el grupo control para grupos dependientes antes y después de la aplicación del programa INNOVA sobre los trastornos del comportamiento, se utilizó la prueba “t” de Student para grupos relacionados.

Finalmente, con respecto a la validez de contenido de la adaptación al Perú del Cuestionario ESPERI, se utilizó el coeficiente de validez de Aiken y a su vez para definir la concordancia se utilizó la prueba binomial.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de la presente investigación son los siguientes:

Tabla 3

Análisis de la media para el grupo experimental y control por condición pretest
Elaboración propia.

		Informe				
Grupos		Dimensión trastorno de atención con hiperactividad	Dimensión disocial	Dimensión oposicionista	Dimensión predisocial	Total
Grupo experimental	Media	40.96	16.52	24.36	23.44	105.28
	N	25	25	25	25	25
	Desviación estándar	4.208	2.874	4.636	4.042	12.195
Grupo control	Media	41.04	18.24	25.28	23.84	108.4
	N	25	25	25	25	25
	Desviación estándar	5.095	3.597	3.657	2.824	9.946

En la Tabla 3, se procedió a realizar el análisis descriptivo, antes de la aplicación del programa en el grupo experimental y en el grupo control, donde se puede observar que, en relación a todas las dimensiones de la variable, el grupo control obtuvo una mayor media en relación al grupo experimental.

Tabla 4

Prueba de normalidad de Shapiro Wilk por condición pretest para grupo experimental y grupo control

		Shapiro-Wilk	
	Grupos	Estadístico	p
Dimensión	Experimental	.967	.582
Trastorno de			
déficit de atención	Control	.959	.394
con hiperactividad			
Dimensión	Experimental	.966	.557
disocial	Control	.954	.300
Dimensión	Experimental	.987	.981
oposicionista	Control	.950	.247
Dimensión	Experimental	.929	.082
predisocial	Control	.966	.548
TOTAL	Experimental	.972	.698
	Control	.930	.089

* $p > 0.05$ muestra paramétrica.
Elaboración propia.

En la Tabla 4, se muestra la prueba de normalidad que es para comparar los trastornos del comportamiento en el grupo experimental y grupo control antes de la aplicación del programa, donde se puede observar que los puntajes de las dimensiones poseen una distribución normal.

Tabla 5

Prueba "t" de Student para comparación de grupos independientes en condición pretest.

Prueba de muestras independientes			
Prueba t para la igualdad de medias			
		t	Sig. (bilateral)
1) Dimensión trastorno de atención con hiperactividad Pretest	Se asumen varianzas iguales	-.061	.952
2) Dimensión Disocial Pretest	Se asumen varianzas iguales	1.868	.068
3) Dimensión Oposicionista Pretest	Se asumen varianzas iguales	-.779	.440
4) Dimensión Predisocial Pretest	Se asumen varianzas iguales	-.406	.687
TOTAL Pre test	Se asumen varianzas iguales	-.991	.326

* $p > 0.05$ no hay diferencia significativa.
Elaboración propia.

En la Tabla 5, se muestra los resultados de la prueba paramétrica "t" de Student para la comparación de grupos independientes como lo son el grupo experimental y el grupo control en condición pretest, donde se puede observar que el valor de la significancia es mayor a 0.05, por lo que se concluye que no hay diferencias significativas.

Tabla 6

Análisis de la media a nivel pre y post test en el grupo control

	Media	Desviación estándar
1) Dimensión trastorno déficit de atención con hiperactividad pretest	41.04	5.095
1) Dimensión trastorno déficit de atención con hiperactividad posttest	42.56	4.565
2) Dimensión disocial pretest	18.24	3.597
2) Dimensión disocial posttest	21.40	3.291
3) Dimensión oposicionista pretest	25.28	3.657
3) Dimensión oposicionista posttest	25.76	2.773
4) Dimensión predisocial pretest	23.84	2.824
4) Dimensión predisocial posttest	25.56	2.063
TOTAL pretest	108.40	9.946
TOTAL posttest	115.28	8.965

* $p < 0.05$ hay diferencias significativas
Elaboración propia.

En la Tabla 6, se efectuó el análisis de las medias en condición pre y posttest para el grupo control, donde se puede observar los valores obtenidos de las cuatro dimensiones como del total de las mismas, es así como en la dimensión disocial el grupo control en comparación pretest y posttest mostró un mayor incremento, mientras que en la dimensión oposicionista en comparación del pretest y posttest, obtuvo un leve incremento.

Tabla 7

Análisis de la “t” de Student a nivel pretest y posttest en el grupo control

Prueba de muestras emparejadas		
	t	p
Dimensión trastorno de déficit de atención con hiperactividad pretest – posttest	-3.835	.001
Dimensión disocial pretest – posttest	-6.17	.000
Dimensión opositorista pretest – posttest	-1.281	.012
Dimensión predisocial pretest – posttest	-4.999	.000
TOTAL pretest – TOTAL posttest	-8.549	.000

** $p < 0.01$ hay diferencias muy significativas
Elaboración propia.

En la Tabla 7, se efectuó el análisis de la “t” de Student a nivel pretest y posttest para el grupo control, en cada una de las dimensiones como para el total de las mismas, donde se concluye que existen diferencias significativas, por lo que se puede colegir que el problema se incrementó para el grupo control.

Tabla 8

Análisis de la media a nivel pretest y postest para el grupo experimental

	Estadísticos descriptivos	
	M	D.S
1) Dimensión de trastorno de déficit de atención con hiperactividad pre-test	40.96	4.208
1) Dimensión de trastorno de déficit de atención con hiperactividad postest	9.12	2.571
2) Dimensión disocial pretest	16.52	2.874
2) Dimensión disocial postest	4.76	1.363
3)Dimensión oposicionista pretest	24.36	4.636
3)Dimensión oposicionista postest	6.64	1.186
4) Dimensión predisocial pretest	23.44	4.042
4) Dimensión predisocial postest	7.08	1.320
TOTAL pretest	105.28	12.195
TOTAL postest	27.60	3.594

Elaboración propia.

En la Tabla 8, se observa los resultados de las medias a nivel pretest y postest para el grupo experimental en el cual se muestra una reducción significativa en cada una de las dimensiones después de la aplicación del programa, donde destaca que el mayor cambio se verifica en la dimensión de déficit de atención con hiperactividad y el menor cambio se observa en la dimensión disocial.

Tabla 9

Análisis de la "t" de student a nivel pretest y posttest en el grupo experimental

Prueba de muestras emparejadas		
	t	p
1) Dimensión trastorno déficit de atención con hiperactividad pretest – posttest	31.440	.000
2) Dimensión disocial pretest – posttest	21.320	.000
3) Dimensión oposicionista pretest – oposicionista posttest	20.171	.000
4) Dimensión predisocial pretest – posttest	19.421	.000
TOTAL pre – TOTAL posttest	32.596	.000

**p<0.01 hay diferencias muy significativas
Elaboración propia.

En la Tabla 9, se puede observar el análisis de la "t" de Student a nivel pretest y posttest para el grupo experimental, donde se puede concluir que los puntajes disminuyeron significativamente para cada una de las dimensiones como para el total de las mismas.

CAPÍTULO V

DISCUSIÒN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

En este apartado, se procederá a corroborar resultados de la presente investigación, donde como primer punto iniciaremos concluyendo que no existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos, lo que guarda relación con lo descrito por Castillo y Castillo (2009), quienes en su investigación del programa sobre un plan de tratamiento de estrategias afectivas tendientes a mejorar el comportamiento escolar en estudiantes, manifestaron que antes de la aplicación de su investigación, los evaluados no mostraban notorias diferencias entre ellos en el nivel de su conducta.

Lo cual podría explicar que para que una investigación de diseño experimental tenga éxito y desee establecer influencia o intervenciones (variable independiente), sobre otras variables (las dependientes), en una situación de control, es requisito indispensable, que las variables dependientes se encuentren en homogeneidad antes de la exposición al estímulo, para posteriormente comparar a los dos grupos (experimental y control), y observar si tuvo éxito el programa.(Hernández, Fernández y Baptista, 2004).

A su vez, se puede observar que existieron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos, lo cual coincide con Bravo (2006), quien en sus resultados de investigación mostró un cambio relevante en provecho de su muestra para el tratamiento, modificación y reducción de conductas agresivas en niños de edad escolar.

Lo que podría describir lo afirmado por Gratch (2009), quien afirma la importancia de la localización oportuna, atención temprana y reforzamiento social hacia los niños que muestren conductas anómalas a temprana edad; ya que, si esto se da de manera prolongada, sostenida y quizás con un seguimiento a largo plazo con certeza se logrará la incorporación permanente de la conducta esperada.

Por otra parte, se distingue que existieron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento posttest en el grupo control después de la aplicación del programa INNOVA, aunque estas diferencias se reflejaron en el

incremento de conductas anómalas, lo cual coincide con Corsi, Barrera, Flores, Perivancich y Guerra (2009), quienes en su investigación destinada a disminuir la conducta disruptiva y el aumento de la conducta prosocial en escolares, no lograron cambios trascendentales ya que los mismos después de quitado el estímulo, disminuyeron las conductas prosociales en un momento, debido a que se influenciaron por el grupo que no recibió el estímulo, para luego retomar el incremento de la conducta prosocial al regreso de la interventora.

Ello se podría explicar con lo expresado por Araújo, Silva, Jarabo y Vázquez (2007), quien plantea que el comportamiento del niño es un elemento innato de su personalidad que se ve influenciado considerablemente por el ambiente familiar, la relación con sus pares y el entorno social que se crea a su alrededor durante su desarrollo. El problema de conducta aparece cuando surge un desequilibrio por la influencia de alguno de los elementos que forman su entorno y que repercuten en su comportamiento convirtiéndolo en indeseable.

A su vez, se verifica que existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento posttest entre el grupo experimental después de la aplicación del programa, lo cual concuerda con Hewitt y Moreno (2013), quienes mostraron en los resultados de su investigación una reducción, para el grupo experimental, en conductas externalizadas llámese ruptura de normas y comportamiento agresivo y una reducción en cuanto a conductas internalizadas llámese ansiosos, retraídos, quejas somáticas de carácter representativa.

Lo expuesto podría dilucidar la importancia de tratar a tiempo determinados tipos de conducta que, si bien en la infancia son normales, convendría realizar un seguimiento para modificarlas a tiempo y de esta forma evitar a futuro problemas como el fracaso escolar, conductas antisociales en la adolescencia y edad adulta, comportamientos perturbadores, dificultad para adaptarse y socializar en diferentes tipos de ambientes (Bravo, 2006).

Finalmente, se puede concluir que el programa INNOVA disminuye significativamente los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos lo que coincide con lo mostrado por

(Garaigordobil, 2011), quien expone resultados estadísticamente significativos en el incremento de la conducta prosocial y el decremento de la violencia en escolares.

Lo mostrado podría revelar que los problemas de comportamiento surgen a lo largo del crecimiento de los niños, y en la medida en que ellos maduran, enfrentan y encuentran nuevos riesgos; su ambiente a su vez también se hace más complejo, entonces conforme se desarrollan hace más compleja su intervención; por lo tanto, es importante una intervención oportuna para reducir factores y conductas de riesgo. De allí, la importancia de crear un enfoque preventivo para que los niños aprendan a abordar situaciones problemáticas buscando interactuar de manera cooperativa y evitar la agresión entre compañeros o con los miembros de la sociedad que lo rodean; (Foster, Brennan, Biglan, Wang & Al Gaith, 2002).

5.2 Conclusiones

- 1.- El programa INNOVA disminuyó significativamente los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos; cabe especificar que son indicios o rasgos de los mismos.
- 2.- No existieron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa INNOVA en los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.
- 3.- Existieron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa INNOVA en los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.
- 4.- Se mostraron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento posttest entre el grupo control después de la aplicación del programa INNOVA a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.
- 5.- Se verificaron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento posttest entre el grupo experimental después de la aplicación del programa INNOVA en los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos.

5.3 Recomendaciones

1.- Incrementar la cantidad de investigaciones, específicamente de corte experimental a nivel nacional con el fin de disminuir conductas anómalas las cuales muestren indicios de trastorno de conducta, con el fin de identificarlas, disminuirlas o extinguirlas.

2.- Realizar estudios a nivel nacional con el fin de incrementar conductas prosociales, que fomenten distintos tipos de habilidades y que a su vez tengan como objetivo incrementar factores resilientes en los estudiantes desde temprana edad.

3.- Si bien existen investigaciones de corte experimental, se propone realizar un seguimiento a su muestra previamente trabajada con el fin de corroborar si el éxito del programa ha sufrido algún tipo de cambio, llámese haber incrementado o disminuido la conducta objetivo.

4.- Una oportuna recomendación y sin el afán de salir del contexto de la presente investigación, sería realizar en el Perú un cuestionario para detectar conductas que sean indicativas de posibles trastornos en el futuro, este material podría ser de gran utilidad para ayudar al diagnóstico y detección temprana y así trabajar de manera localizada y objetiva en su intervención y mejora.

5.- Replicar este estudio ampliando la metodología cualitativa en otros grupos muestrales de alumnado de centros educativos estatales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, G. (2005). *Cómo tratar los problemas de conducta en el niño, Guía de prácticas para detectar y afrontar los trastornos emocionales*. Recuperado de <http://www.movilizacioneducativa.net/imprimir.asp?idLibro=264>
- Aramendi, P. & Ayerbe, P. (2007). *Aprende a convivir: un reto para la educación secundaria obligatoria*. Wolters Kluwer España, S.A.
- Arco, J., Fernandez, F. & Hinojo, J. (2004). Programa de intervención psicopedagógica: trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Recuperado de <http://www.unioviado.es/reunido/index.php/PST/article/view/8215/8079>
- Araújo, I., Silva, S., Jarabo, I. & Vázquez, J. (2007). *Problemas de conducta y resolución de conflictos en educación infantil ¿Cómo actuar ante estas situaciones?* Madrid, España: Ideaspropias.
- Asociación Mundial de Educadores Infantiles. (2011). *Alteraciones del comportamiento en el aula*. Ponencia del Colegio Brains. Madrid, España. Recuperado de <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d193.pdf>
- Asociación Mundial de Psiquiatría. (2002). Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (4ª ed., Texto rev.). Barcelona: Masson S.A.
- Bados, A. & García-Grau, E. (2011). *Técnicas operantes*. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18402/1/T%C3%A9cnicas%20operantes%202011.pdf>
- Banús, S. (2012). *Trabajando el vínculo afectivo*. Recuperado de <http://www.psicodiagnosis.es/areageneral/trabajandoelvinculoafectivoconnuestroshijos/index.php>
- Barragán, C. (2009). *Terapia cognitiva*. Recuperado de <http://www.iesdi.org/Maestrias/EstTer2/Materiales/Material%20Teorico/Terapia%20cognitiva%20Walter%20Riso.pdf>
- Bernabeu, M. (2001). *Procedimientos de aprendizaje estructurado: una estrategia metodológica para abordar los problemas graves de conducta*. Recuperado de

http://www.jmunozy.org/files/9/Necesidades_Educativas_Especificas/mod_conducta/documentos/tema36-modif_conducta.htm

Bravo, E. (2006). *Efecto de un programa de modificación conductual para el manejo de conductas agresivas en niños de educación inicial de un centro educativo en la comunidad La Calaña-Venezuela*. Recuperado de <http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t11673.pdf>

Castañeda, L. (2010). *La disciplina escolar como senda de humanización*. Recuperado de <http://repositorio.ucm.edu.co:8080/jspui/bitstream/10839/61/3/LUZ%20IRENE%20CASTANEDA.pdf>

Castillo, I. & Castillo, I. (2009). *Plan de acción "Vivamos en armonía"*. Recuperado de <http://iraceniaeisabelcastillo.blogspot.com>

Cristancho, J. & Cruz, W. (2011). *La motivación estudiantil: su conexión con la disciplina escolar s.e.*: Corporación universitaria minuto de Dios.

Corchado, C. (2012). *Conductas de riesgo en adolescentes*. (Tesis para optar el grado de Doctor). Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. Recuperado de <http://eprints.ucm.es/17437/1/T34028.pdf>

Corsi, E., Barrera, P., Flores, C., Perivancich, X. & Guerra, C. (2009). Efectos de un programa combinado de técnicas de modificación conductual para la disminución de la conducta disruptiva y el aumento de la conducta prosocial en escolares chilenos. *Acta Colombiana de Psicología*, 12 (1), 68-72. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/798/79814903006.pdf>

Delgado, Y. & Delgado, J. (2006). Conducta o comportamiento. Más allá de las adquisiciones terminológicas. Bogotá, Colombia: *Revista Psicológica Científica*, 15, 1. Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com/conducta-comportamiento/>

Del Pino, A., Gaos, M., Dorta, R. & García, M. (2004). Eficacia de un programa cognitivo-conductual para modificar conductas prono-coronarias. *Revista Científica de América latina y el caribe*, 16 (4), 654-660. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/727/72716418.pdf>

- Dominguez, J. y Pino, M. (2007). Las conductas problemáticas en el aula: propuestas de actuación. *Revista Complutense de Educación*. 19(2), 2-9. Recuperado de <http://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/viewFile/RCED0808220447A/15527>
- Emiro, J. (2009). La mente desencarnada: consideraciones históricas y filosóficas sobre la psicología cognitiva. *Revista del Programa de Psicología, Universidad del Norte*. Universidad del Norte, 24, pp.59-90. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/213/21312270004.pdf>
- Garaigordobil, M. (2011). *Evaluación del programa “dando pasos hacia la paz”: efectos de actitudes hacia la violencia y la pro sociabilidad de los adolescentes*. Recuperado de http://www.sc.ehu.es/ptwgalam/Libros_completos/Dando%20Pasos%20Hacia%20la%20Paz.pdf
- Garaigordobil, M. (2004). *Intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial en niños*. Madrid, España. Recuperado de <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/8218/8082>
- Gratch, L. (2009). *El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD) clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia, la adolescencia y la adultez*. (2ª ed.) Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad. (2003). *Guía de atención en la escuela para alumnos con TDAH*. Recuperado de http://www.cece.gva.es/ocd/areacd/docs/esp/GuiaTDAH_Profesores_modificada.pdf
- Foster, S., Brenan, P., Biglan, A., Wang, L. & Al Gaith, S. (2002). Prevención de problemas de conducta: lo que sí funciona. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001254/125457s.pdf>
- Hernandez, C. (2014). *Violencia Intrafamiliar factor desencadenante de agresividad en niños, estudios realizados en escuelas de primaria urbanas de nuevo San Carlos* (Tesis para optar el grado de licenciado, Universidad Rafael

Landivar). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Hernandez-Crisil.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2004). *Metodología de la investigación* (4 ed.) México: McGraw-Hill Interamericana.

Hewitt, N. y Moreno, J. (2013). *Programa entre tres: estudio piloto de un programa de intervención psicológica para el manejo de comportamientos internalizados y externalizados*. Recuperado de <http://www.e-sanitas.edu.co/docs/Programa-Entre-Tres.pdf>

Lopez, C. y Mafé, F. (2007). *Importancia de la disciplina*. Programa de Información a Padres. México. Recuperado de <http://www.ausiasmarch.com/causias/imgceys/Laimportanciadeladisciplina.pdf>

Márquez, J. Díaz, J. & Cazzato, S. (2007). La disciplina escolar: aportes de las teorías psicológicas. Venezuela. *Revista de Artes y Humanidades Únicas*, 8(17), 126-148. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1701/170118447007.pdf>

Minici, A., Rivadeneira, C. & Dahad, J. (2001). ¿Qué es la terapia cognitivo conductual? *Revista de Terapia Cognitivo Conductual*, 1,1-4, 1-6. Recuperado de <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/que-es-la-terapia-cognitivo-conductual.pdf>

Moreno, J. & Utria, E. (2011). Caracterización de los programas de tratamiento cognitivo conductual para el manejo de problemas del comportamiento en niños y adolescentes realizados en Bogotá entre 2002 y 2008. *Revista del Programa de Psicología Universidad del Norte*, (28), 39-76. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21320758004>

Moreno, J., Cervelló, E., Martínez, C. & Villodre, N. (2007). Los comportamientos de disciplina e indisciplina en educación física. *Revista Iberoamericana de Educación*, (044), 167-190. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/800/80004411.pdf>

Parrellada, M. (2009). TDHA trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta. *Revista internacional de psicoanálisis*. nº037.

Recuperado de <http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000694&a=TDAH-Trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-De-la-infancia-a-la-edad-adulta-%5BParellada-MJ-2009%5D>

Parrellada, M. San Sebastián, J. Martínez, R. (2009). Evaluación del cuestionario Esperí. *Programa Esperí*. (2). Recuperado de <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/ESPERI.pdf>

Pacheco, M. (2009). *Efecto de un taller de habilidades sociales en el comportamiento asertivo de niños y niñas de la I etapa de educación básica*. Recuperado de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/9218-08-02747.pdf>

Pinto, E., Silvoso, C., Agüero, A., Cornellá, J., Cyrulnik, B., Parellada, M., San Sebastián, J. Velilla, M., Cantis, S., Gamonal, A., Martínez, R. & Torrego, J.C. (2009). *Investigación sobre trastornos del comportamiento en niños y adolescentes, Proyecto Esperí*. Madrid, España: Fundación internacional D'Belén.

Perez, L. (2003). *La concepción disciplinaria y su concepción en la escuela Santa Margarita*. (Tesis para obtener el grado de Maestría, Universidad Estatal a distancia). Recuperado de <http://repositorio.uned.ac.cr/reuned/bitstream/120809/1047/1/La%20concepcion%20disciplinaria.pdf>

Pozo, J. (2006). *Teorías cognitivas del aprendizaje*. (9na ed.). Madrid, España: Morata. Recuperado de <http://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=DpuKJ2NI3P8C&oi=fnd&pg=PA11&dq=teoria+conductual+cognitiva&ots=4gVuD5VGP1&sig=WP81U5GVgBMswttMzmufwtPzGv8#v=onepage&q=teoria%20conductual%20cognitiva&f=true>

Rabadán, J. & Giménez, A. (2012). Detección en intervención en el aula de los trastornos de conducta, *Educación XX1*, 15(2), 185-187. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/706/70624504006.pdf>.

Riviere, P. (2008). *Conducta según Pichón Riviere*. Recuperado de <http://www.dircomsocial.com/profiles/blogs/2311982:BlogPost:5727>

- Schneider, M & Robin, A. (2008). Aprendiendo con el Tdah. La técnica de la tortuga para el autocontrol. Recuperado de http://www.aprendiendocontdah.com/materiales/la_tecnica_de_la_tortuga.pdf
- Segura, M. (2006). *Ser persona y relacionarse, habilidades cognitivas y sociales y crecimiento moral*. Recuperado de <http://books.google.com.pe/books.estructurado%20de%20goldstein>.
- Sepúlveda, J. (2013). *El manejo de los comportamientos disruptivos en el aula de educación primaria*. (Tesis para optar el grado de magister en Educación) Universidad de Valladolid, España. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/3566/1/TFG-B.342.pdf>
- Silvoso, C. (2009). Proyecto Esperí. *Estrategias de intervención con adolescentes con Trastornos del Comportamiento*. Recuperado de <http://www.proyectoesperí.com/LIBRO.pdf>
- Solis, M. (2012). Reflexión académica en diseño y publicación: de la facultad de diseño y comunicación. 18(19). Buenos Aires, Argentina. *Publicaciones DC*. Recuperado de http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_publicacion.php?id_libro=380
- Sotomayor, D., De la Guarda, D., Garcés, V. & Arrate, Y. (2012). *Influencia de los incidentes críticos en la metodología y el clima del aula: percepción de los profesores de educación básica*. Recuperado de http://www.academia.edu/5578399/Articulo_incidentes_Criticos
- Unesco. (2008). *Eficacia escolar y factores asociados en América Latina y el Caribe*. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001631/163174s.pdf>
- Unicef. (2011). *Violencia escolar en América Latina y el Caribe, figura y fondo*. Recuperado de http://www.unicef.org/lac/violencia_escolar_OK.pdf
- Viñas, F., González, M. García, Y., Jane, M. & Casas, F. (2012). Comportamiento perturbador en la adolescencia y su relación con el temperamento y los estilos de afrontamiento. *Psicothema*, 24 (4), 1-6. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/4055.pdf>

Zambrano, E. y Del Río, Y. (2008). *Programa de intervención en alumnos de nivel preescolar con trastorno disocial*. Recuperado de <http://psicopediahoy.com/trastorno-disocial-alumnos-programa-de-intervencion>

ANEXOS

CUESTIONARIO ESPERI

AUTOINFORME SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE LOS NIÑOS/AS DE 8-11 AÑOS

A continuación, encontrarás una serie de conductas que viven niños y niñas de tu edad. Es importante que respondas a todas las preguntas lo mejor que puedas, aunque no estés seguro/a de la respuesta, o te parezca una pregunta "rara". No hay respuestas correctas, ni incorrectas. Esto no es un examen, contesta sinceramente. Nadie más que los investigadores conoceremos el código de cada cuestionario. Por favor responde según te han ido las cosas en los últimos 6 meses.

Fecha _____ **Sexo** M F **Edad** 8 9 10 11

Instrucciones: Marca la casilla que más se acerque a tu opinión de acuerdo a la escala.

	Nunca	Muy Pocas Veces	Algunas Veces	Bastantes Veces	Siempre
1. Soy desobediente.					
2. He robado cosas en el colegio o en algún otro lugar.					
3. Soy peleón/a.					
4. Me muevo mucho, soy revoltoso/a.					
5. Utilizo mi fuerza para pegar a otros niños/as.					
6. Hago las cosas sin pensar antes.					
7. Me gusta dar la contra.					
8. Tengo amigos/as que me ayudan.					
9. Me canso enseguida de hacer lo mismo.					
10. Me burlo de otras personas.					
11. Invento cosas de otras personas para hacerles daño.					
12. He hecho daño a otros niños/as o animales.					
13. Interrumpo cuando hablan otras personas.					
14. Me tropiezo con las cosas.					
15. Me enfado cuando no me dejan hacer algo.					
16. Me cuesta esperar en las filas.					
17. Rompo juguetes o material escolar.					
18. Me cuesta cumplir las reglas.					
19. Me levanto de mi carpeta cuando debería estar sentado/a.					

20. Los demás tienen la culpa de mis problemas.					
	Nunca	Muy Pocas Veces	Algunas Veces	Bastantes Veces	Siempre
21. Caigo bien a los compañeros/as.					
22. Me dicen que no escucho a los demás.					
23. Me peleo con otros niños/as.					
24. Me siento incómodo cuando hago algo mal.					
25. Pierdo el control y grito.					
26. Hago alboroto con mi grupo.					
27. Me gusta molestar a los otros niños/as.					
28. Pierdo cosas.					
29. Amenazo a otros niños/as.					
30. Me gusta prender fuego a las cosas.					
31. Me enfado fácilmente.					
32. Me cuesta concentrarme, me distraigo.					
33. no hago caso a los problemas de los demás.					
34. Me cuesta esperar.					
35. Falto a clase sin permiso.					
36. Estoy de mal humor.					
37. Contesto mal a mis padres o profesores/as.					
38. Hablo con los compañeros/as y juego durante las clases.					
39. Me gusta decir lisura.					
40. Algunos compañeros/as son débiles y hay que molestarles.					
41. Insulto a mis padres o profesores/as.					
42. Mis amigos/as son los que peor se portan de la clase.					
43. Hago trampas y miento.					
44. Soy desordenado/a.					
45. He obligado a algún otro niño/a a hacer cosas que no quería.					
46. Me siento mal si alguien llora por mi culpa.					
47. Ayudo a los compañeros/as.					

48. He respondido sinceramente a estas preguntas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

0 = NADA SINCERO y 10 = MUY SINCERO

VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Respetado juez, usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento: Esperi, Cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento en niños y adolescentes. El cual hace parte de la investigación: Efectos del programa INNOVA sobre los trastornos del comportamiento en niños de 4° de una institución educativa de Chorrillos.

Como es de su conocimiento, la evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos de este sean utilizados eficientemente, aportando, tanto al área investigativa de la psicología como a sus aplicaciones. Por eso, le agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre y apellidos del juez:

Formación académica:

Áreas de experiencia profesional:

Tiempo:

Cargo actual:

Institución:

Firma

FORMATO PARA TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 11 AÑOS

El Cuestionario permite la obtención de medidas en factores como Inatención-Impulsividad-Hiperactividad, Disocial, Predisocial, Oposicionismo desafiante, La escala que se utilizará es para niños de 8 a 11 años, así mismo los cuatro factores ya mencionados se dividen en primer orden y dos macrofactores de segundo orden.

Los primeros son: 1) Inatención-Impulsividad-Hiperactividad, 2) Disocial, 3) Predisocial y 4) Oposicionismo-Negativismo-Desafiante.

A su vez el cuestionario consta de 47 ítems, donde solo 40 ítems intervienen en la obtención de las puntuaciones, pero son 42 los ítems involucrados en la obtención de las puntuaciones en los 4 factores. Las alternativas son cinco las cuales están descritas a continuación:

Nunca	Muy pocas veces	A veces	bastantes veces	siempre
-------	-----------------	---------	-----------------	---------

Objetivo General de la Prueba: El presente cuestionario tiene como objetivo central detectar niños o niñas con un problema incipiente, hacer una primera categorización del tipo de problema que tienen en los dominios sintomáticos que han demostrado tener especificidades pronósticas y terapéuticas, y valorar la intensidad del problema.

TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO:

La conducta antinormativa es frecuente en el desarrollo evolutivo de los niños y es importante intentar delimitar cuando constituye un problema de importancia clínica y cuando constituye un paso más en la trayectoria evolutiva normal de los niños y adolescentes. Es decir, no todo comportamiento antisocial justifica una consideración psicopatológica o un tratamiento psiquiátrico. A partir de esta consideración se constituye de una importancia clara la evaluación de los problemas de comportamiento y su especificación como problemas aislados, comportamientos de riesgo o conjunto de síntomas que configuran un trastorno como tal (Parrellada, 2009).

A continuación, se presenta la adaptación de la prueba donde usted encontrará dos columnas, la primera es la versión original y la segunda es la versión adaptada. Por lo que se le pide evalúe si está de acuerdo con la adaptación.

FACTOR INATENCIÓN-IMPULSIVIDAD-HIPERACTIVIDAD

Según lo plantea Gratch (2009) la triada sintomática consiste en abarcar la inatención, impulsividad y ocasionalmente la hiperactividad, al hablar de impulsividad se afirma que es la incapacidad que se da de manera no premeditada de parte de un sujeto expresándose con conductas agresivas, donde hay un incremento de tensión que al descargarse tiene el objetivo de ejercer daño o defenderse de algo, estas personas se caracterizan por actuar antes de pensar, manifestándose en la edad escolar con dificultades para el correcto aprendizaje y esto es el principal motivo en los padres para consultas con neurólogos, psicoterapeutas o psicólogos infantiles.

ITEMS PRUEBA ORIGINAL ESPAÑOLA	ITEMS PRUEBA ADAPTADA AL ESPAÑOL LATINO (PERÚ)	APROBADO		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
4. Me muevo mucho, soy revoltoso.	4. Me muevo mucho, soy revoltoso.			
6. Hago las cosas sin pensar antes.	6. Hago las cosas sin pensar antes.			
9. Me canso enseguida de hacer lo mismo.	9. Me canso enseguida de hacer lo mismo.			
13. interrumpo cuando hablan otras personas.	13. interrumpo cuando hablan otras personas.			
14. me tropiezo con las cosas.	14. me tropiezo con las cosas.			
16. Me cuesta esperar en las filas.	16. Me cuesta esperar en las filas.			
19. Me levanto del pupitre cuando debería estar sentado/a.	19. Me levanto del pupitre cuando debería estar sentado/a.			
22. me dicen que no escucho.	22. me dicen que no escucho.			
25. Pierdo el control y grito.	25. Pierdo el control y grito.			
28. Pierdo cosas.	28. Pierdo cosas.			
32. me cuesta concentrarme, me distraigo.	32. me cuesta concentrarme, me distraigo.			
34. me cuesta esperar.	34. me cuesta esperar.			
44. soy desordenado/a.	44. soy desordenado/a.			

FACTOR DISOCIAL

Patrón repetitivo y persistente del comportamiento en el que se violan los derechos básicos de otras personas o normas sociales importantes, propias de la edad (Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales, 2002).

ITEMS PRUEBA ORIGINAL ESPAÑOLA	ITEMS PRUEBA ADAPTADA AL ESPAÑOL LATINO (PERÚ)	APROBADO		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
2. He robado cosas en el colegio o en algún otro lugar.	2. He robado cosas en el colegio o en algún otro lugar.			
5. utilizo mi fuerza para pegar a otros niños/as.	5. utilizo mi fuerza para pegar a otros niños/as.			
10. me burlo de otras personas.	10. me burlo de otras personas.			
11. invento cosas de otras personas para hacerles daño.	11. invento cosas de otras personas para hacerles daño.			
12. he hecho daño a otros niños/as o animales.	12. he hecho daño a otros niños/as o animales.			
17. rompo juguetes o material escolar.	17. rompo juguetes o material escolar.			
26. Hago gamberradas con mi grupo.	26. Hago alboroto con mi grupo			
30. me gusta prender fuego a las cosas.	30. me gusta prender fuego a las cosas.			

FACTOR OPOSICIONISTA DESAFIANTE

Según lo plantea el DSM IV-TR (2002), en este trastorno se observa un patrón recurrente de comportamiento negativista, desobediente y hostil que se dirige a las figuras de autoridad, a su vez se presenta durante por lo menos 6 meses y se caracteriza por accesos de cólera, discusiones con adultos, desafíos o negativas a cumplir las demandas o normas de los adultos, además estos niños llevan a cabo actos de manera deliberada con el fin de molestar a otras personas, a su vez ante sus errores culpan de las consecuencias a otras personas, son personas iracundas, con resentimiento o rencor y suelen ser vengativos.

ITEMS PRUEBA ORIGINAL	ITEMS PRUEBA ADAPTADA AL ESPAÑOL LATINO (PERÚ)	APROBADO		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1. soy desobediente.	1 soy desobediente.			
3. Soy peleón/a.	3 soy peleón/a.			
7. me gusta llevar la contraria.	7. me gusta llevar la contraria.			
15. me enfado cuando no me deja hacer algo.	15. me enfado cuando no me deja hacer algo.			
18. me cuesta cumplir las reglas.	18. me cuesta cumplir las reglas.			
23. me peleo con otros niños/as.	23. me peleo con otros niños/as.			
31. me enfado.	31. me enfado.			
36. estoy de mal humor.	36. estoy de mal humor.			
37. contesto mal a mis padres o profesores/as.	37. contesto mal a mis padres o profesores/as.			

FACTOR PREDISOCIAL

(Parellada, 2009; citado por Corchado, 2012), propone que las características del trastorno predisocial se pueden observar en el uso de las mentiras para conseguir lo que el niño o adolescente desea o el poder evitar las sanciones, también se manifiesta en el hecho de hacer ruido por la noches, maltratar o romper mobiliario urbano, hacer pintas o grafitis en las calles, socializar con gente que no tiene dificultad para entrar en líos, agarrar objetos o dinero sin autorización en casa; la diferencia con el trastorno de personalidad antisocial radica en que la conducta predisocial son conductas que pueden ser tipificadas como faltas, mientras que en la personalidad antisocial las conductas se aproximan más a la delincuencia.

ITEMS PRUEBA ORIGINAL	ITEMS PRUEBA ADAPTADA AL ESPAÑOL LATINO (PERÚ)	APROBADO		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
27. me gusta molestar a los otros niños/as.	27. me gusta molestar a los otros niños/as.			
29. amenazo a otros niños/as.	29. amenazo a otros niños/as.			
35. hago pellas o novillos.	35. falta a clases sin una justificación.			
38. hablo con los compañeros/as y juego durante la clase.	38. hablo con los compañeros/as y juego durante la clase.			
39. me gusta decir tacos.	39. me gusta decir groserías.			
40. algunos compañeros/as son débiles y hay que molestarles.	40. algunos compañeros/as son débiles y hay que molestarlos.			
41. insulto a mis padres o profesores/as.	41. insulto a mis padres o profesores/as.			
42. mis amigos/as son los que peor se portan de la clase.	42. mis amigos/as son los que peor se portan de la clase.			
43. hago trampas y miento.	43. hago trampas y miento.			
45. he obligado a algún otro niño/a a hacer cosas que no quería.	45. he obligado a algún otro niño/a a hacer cosas que no quería.			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente yo,.....
identificado/a con DNI....., domiciliado en.....

....., representante legal del/la menor.....

..... identificado/a con el DNI..... con domicilio en Ciudad.....

Provinciacon edad de....., declaro haber sido informado detalladamente sobre la participación en la investigación **EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA PARA DISMINUIR TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN ALUMNOS DEL 4° DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHORRILLOS**, La presente investigación es conducida por Dollyn Lisbeth Maldonado Ledesma, de la Universidad Autónoma del Perú.

La información personal de esta investigación será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, así mismo, Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él.

Desde ya se agradece la gentil colaboración.

Firmo el presente documento dando conformidad a lo anteriormente expuesto.

.....
.....

Firma y DNI del representante legal

.....
.....

Firma de la autora de la investigación

Lima.../.../...

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
1	Brindar herramientas a los padres sobre conocimientos que deben tener en cuenta para aplicarlos en las crianzas de sus menores hijos.	<p>Se dará la bienvenida a los padres de familia y la presentación del programa INNOVA.</p> <p>Psicoeducación: Se les informará características de indicios en conducta de los trastornos del comportamiento.</p> <p>Se repartirá una hoja con especificaciones sobre cómo deben actuar con sus hijos ante diferentes situaciones, para que en el ámbito familia puedan actuar asertivamente con el fin de corregir diferentes comportamientos inadecuados.</p> <p>Se procederá a resolver sus dudas.</p> <p>Se dará la despedida de la sesión.</p>	<p>5 min.</p> <p>40 min.</p> <p>20 min.</p> <p>5 min.</p>	<p>- Ambiente</p> <p>- Sillas</p> <p>- Plumones</p> <p>- Papelotes</p> <p>- Hojas informativas</p>	encargada

Fuente: Bernabeu, M. (2001), Procedimientos de aprendizaje estructurado: una estrategia metodológica para abordar los problemas graves de conducta.

EFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
2	<p>Incorporar paulatinamente la técnica de relajación.</p> <p>Insertar herramienta de autocontrol en los participantes.</p>	<p>Se les enseñará ejercicios de relajación con el fin de que incorporen esa técnica cada vez que sea necesitada, para eso se les enseñará a inspirar y expirar muy lentamente, en promedio tres veces seguidas.</p> <p>Se les explicará a los participantes la importancia del autocontrol en el diario de sus vidas y la interrelación con pares, profesores, padres y demás.</p> <p>Se les contará a los niños la historia de “La tortuga”</p> <p>Se les explicará e ilustrará la técnica de la Tortuga para el manejo del autocontrol.</p> <p>Se practicará con los niños la técnica de la Tortuga, y se enseñará a practicarla de manera grupal y con la ayuda de sus compañeros.</p> <p>Se despedirá la sesión.</p>	<p>5 min.</p> <p>10 min.</p> <p>10 min.</p> <p>10 min.</p> <p>20 min.</p> <p>5 min.</p>	<p>Ambiente</p> <p>Sillas</p> <p>Historia impresa</p>	<p>Encargada</p>

Fuente: Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (2003). Guía de atención en la escuela para alumnos con TDAH.

EFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
3	<p>-Incorporar paulatinamente la técnica de relajación.</p> <p>-Incorporar habilidades para que los participantes sean capaces de: Reconocer los problemas. Generar una solución. Pensar en las consecuencias Intentar finalizar un problema.</p>	<p>-Se dará la bienvenida a la sesión.</p> <p>-Se les enseñará ejercicios de relajación con el fin de que incorporen esa técnica cada vez que sea necesitada, para eso se les enseñará a inspirar y expirar muy lentamente, en promedio tres veces seguidas.</p> <p>-Se les enseñara a los niños los pasos para reconocer un problema mediante un esquema gráfico, donde ellos plantearan problemas reales y pensarán en una solución, en sus consecuencias y lograr ser capaces de finalizar el mismo de manera asertiva.</p> <p>-Se despedirá la sesión.</p>	<p>5 min.</p> <p>10 min.</p> <p>40 min.</p> <p>5 min.</p>	<p>Ambiente Sillas Hojas con gráficos Lápices Colores</p>	Encargada

Fuente: Segura (2006). Ser persona y relacionarse, habilidades cognitivas y sociales y crecimiento moral.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
4	<p>Incorporar paulatinamente la técnica de relajación.</p> <p>Se enseñará actividades didácticas con el fin de mantener el control de atención y visomotor.</p>	<p>Se dará la bienvenida a la sesión.</p> <p>Se les enseñará ejercicios de relajación con el fin de que incorporen esa técnica cada vez que sea necesitada, para eso se les enseñará a inspirar y expirar muy lentamente, en promedio tres veces seguidas.</p> <p>Se le pedirá que grafiquen la técnica de la tortuga solicitándoles que propongan nuevas ideas.</p>	<p>5 min.</p> <p>50 min.</p>	<p>Hojas con ejercicios impresos.</p> <p>Colores.</p> <p>Plumones.</p>	<p>Encargada</p>

Fuente: Schneider & Robin (2008). Aprendiendo con el Tdah. La técnica de la tortuga para el autocontrol.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
5	Otorgar conocimiento a los padres, para que ellos estén capacitados en cuanto a la forma de incrementar el vínculo afectivo con sus hijos.	<p>Se dará la bienvenida a la sesión.</p> <p>Psicoeducación: se le entregará material informativo, con el fin de que los padres logren incrementar el vínculo afectivo con sus hijos.</p> <p>Se hará una lluvia de ideas.</p> <p>Preguntas a la expositora.</p> <p>Fin de la sesión.</p>	<p>5 min.</p> <p>30 min.</p> <p>20 min.</p> <p>5 min.</p>	Hojas con material impreso.	Encargada.

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
6	Incrementar la capacidad de empatía en los niños, a través de situaciones reales.	<p>Se dará la bienvenida a la sesión.</p> <p>Se dará un pequeño concepto de la capacidad de empatía, el cual servirá como preámbulo para la muestra de imágenes de situaciones reales ocurridas en el mundo y en el día a día, se les pedirá que observen la imagen, reflexionen, y escriban lo que puede estar sintiendo la persona que está en la foto, al final se le pedirá que plasmen lo que sintieron ellos y en seguida se les repartirá un pequeño volante, felicitándolos por ser capaces de ponerse en el lugar de otras personas.</p> <p>Al finalizar, se les recomendará que antes de realizar una acción, piensen en lo que puede sentir la otra persona.</p>	<p>5 min.</p> <p>45 min.</p> <p>10 min.</p>	<p>Hojas con material impreso.</p> <p>Lápices.</p> <p>Borradores.</p>	Encargada.

Fuente: Pacheco (2009). Efecto de un taller de habilidades sociales en el comportamiento asertivo de niños y niñas de la I etapa de educación básica.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
7	Insertar en el niño conductas asertivas para actuar tanto en situaciones cotidianas, como en situaciones de presión o estrés.	<p>Se dará la bienvenida a la sesión. Se iniciará la sesión planteando conductas asertivas ante situaciones de estrés, se pedirá a los participantes que ejemplifiquen situaciones cotidianas que contengan un problema, se observará cómo reaccionan ante ellos para darles herramientas que le sirvan para actuar asertivamente.</p> <p>Se conversará sobre el tema y se repartirá material recordatorio de la actividad para trabajar en casa.</p>	<p>5 min.</p> <p>40 min.</p> <p>15 min.</p>	<p>Hojas con material impreso.</p>	<p>Encargada.</p>

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
8	Implantar las normas de conducta que se deben tener en el aula.	<p>Se describirán cada una de las normas de conducta que los participantes tienen que tener en el aula y en casa.</p> <p>Se les proyectará un video para reflexionar, sobre la ausencia de educación, respeto y valores. "la niña que no se sentía mal, cuando se portaba mal".</p> <p>Se pasará a conversar sobre el tema, ronda de preguntas y lluvia de ideas. Se despedirá la sesión</p>	<p>5 min.</p> <p>5 min.</p> <p>40 min.</p> <p>5 min.</p>	Hojas con material impreso.	Encargada.

Fuente: Bernabeu, M. (2001), Procedimientos de aprendizaje estructurado: una estrategia metodológica para abordar los problemas graves de conducta.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
9	Insertará el autocontrol y la importancia de el en la vida diaria.	<p>Se dará la bienvenida a la sesión.</p> <p>Se les dará el concepto del autocontrol, la importancia que tiene este en sus vidas y se les invitará a realizar las dinámicas establecidas para incrementarlo.</p> <p>Se jugará a “sostener la mirada”: se pedirá a los participantes ponerse en grupos de dos, frente a frente, sosteniendo la mirada, sin moverse. El que mayor tiempo la sostenga será el ganador.</p> <p>Se jugará a “las burbujas”: se dividirá al grupo en dos, donde los participantes tendrán que tratar de NO reventar las burbujas que el otro grupo sople, los participantes que traten de mantener las burbujas por mayor tiempo intactas ganarán.</p>	<p>5 min.</p> <p>15 min.</p> <p>20 min.</p> <p>20 min.</p>	<p>-Hojas con material impreso.</p> <p>.</p>	<p>-Encargada.</p>

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
10	<p>Informar a los padres sobre las características del trastorno disocial.</p> <p>Introducir estrategias en prevención para trabajar en sus hogares.</p>	<p>Se dará la bienvenida a los padres.</p> <p>Psicoeducación: Se informará sobre las características del trastorno disocial, los indicios y la forma como prevenir este trastorno en sus hogares.</p> <p>Se les otorgará material informativo.</p> <p>Se efectuará ronda de preguntas.</p>	<p>5 min.</p> <p>20 min.</p> <p>20 min..</p>	<p>Hojas con material impreso.</p>	<p>Encargada.</p>

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
11	<p>Informar a los participantes sobre las características de conductas anómalas en los niños a fin de que las identifiquen, observen las consecuencias de las conductas y las extingan.</p>	<p>Se proyectará video sobre las características de niños con conductas anómalas, se les explicará las consecuencias que tendrán los niños con estas conductas.</p> <p>Se les pedirá que se junten en grupos de 5 participantes para que piensen en un ejemplo de personaje conocido que podría tener este trastorno y qué consecuencias tiene en su vida y la sociedad. Expondrán sus casos.</p> <p>(se les pedirá que para la próxima clase traigan material reciclado de sus casas)</p>	<p>5 min.</p> <p>25 min.</p> <p>25 min.</p>	<p>Laptop Proyector</p> <p>Hojas con material impreso.</p>	<p>Encargada.</p>

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
12	Incrementar la autoestima y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales en los participantes a fin de que se valoren y valoren a los demás.	<p>Se dará la bienvenida a la sesión y se les indicará que se llamará "MI MEJOR ESTATUA".</p> <p>Se les pedirá que se separen en grupos de cinco (elegidos por la encargada) para que con el material reciclado realicen una estatua, la más bella posible.</p> <p>Se les pedirá que expongan las cualidades de esa estatua a todos sus compañeros, porque será mostrada al público en general.</p> <p>Se reforzará a cada grupo, otorgando diplomas a la estatua más creativa, más alegre, más fuerte, etc. con el objetivo de que todas sean reconocidas por sus cualidades.</p>	<p>5 min.</p> <p>20 min.</p> <p>25 min.</p>	<p>Goma Tijeras Material reciclado Plastilina</p> <p>Hojas con material impreso.</p>	Encargada.

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
13	Establecer mecanismos de defensa ante situaciones problemáticas en distintos contextos de interacción social.	<p>Se recordará la dinámica de resolución de problemas, planteados en las primeras sesiones. Se le planteará un problema hipotético y se evaluará la actual forma de resolverlo. Esto se realizará mediante una lluvia de ideas.</p> <p>Mediante voluntarios y niños escogidos por la encargada, se dramatizarán situaciones (propuestas por los participantes), con el objetivo de que otro grupo proponga soluciones a los problemas hipotéticamente planteados.</p> <p>Se realizará una reflexión sobre el tema.</p>	10 min. 40 min.	Ninguno.	Encargada.

Elaboración propia.

EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS DE 4° EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHORRILLOS

Nº de sesión	Objetivo	Descripción de la actividad	Tiempo	Materiales	Recursos
14	<p>Recordar lo aprendido en las sesiones.</p> <p>Reforzar autoestima de cada participante.</p>	<p>Se recordará la técnica de el autocontrol, la importancia de las normas en el aula y la sociedad, la importancia de ser empáticos y asertivos.</p> <p>Cada uno otorgará (por sorteo) un reconocimiento a los valores, habilidades más notorias y potencialidades que tiene su compañero o compañera; este procedimiento se realizará en secreto y se saldrá al frente a decir primero las cualidades para finalizar en el nombre de la persona descrita. Cada uno se llevará a casa este reconocimiento.</p> <p>Se realizará un compartir en agradecimiento por el apoyo otorgado para la realización de la presente investigación.</p>	<p>20 min.</p> <p>50 min.</p> <p>30 min.</p>	<p>Hojas con material impreso.</p> <p>Alimentos necesarios para compartir.</p>	<p>Encargada.</p>

Elaboración propia.

