



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE UN
NIÑO DE 6 AÑOS CON PROBLEMAS DE
CONDUCTA DE UN CENTRO DE
ATENCIÓN MUNICIPAL DE LA
PROVINCIA DE CAÑETE

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA

CINTHIA PAOLA GALVAN CAMA

LIMA – PERÚ

2023

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE UN NIÑO DE 6 AÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA DE UN CENTRO DE ATENCION MUNICIPAL DE LA PROVINCIA DE CAÑETE

by Cinthia Paola Galvan Cama

Submission date: 20-Jan-2024 09:43AM (UTC-0500)

Submission ID: 2274504974

File name: N_NI_O_DE_6_A_OS_CON_PROBLEMAS_DE_CONDUCTA_-_CINTHIA_GALVAN.docx (208.86K)

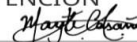
Word count: 19160

Character count: 105415



Mg. Mayte Casaño

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE UN NIÑO DE 6 AÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA DE UN CENTRO DE ATENCION MUNICIPAL DE LA PROVINCIA DE CAÑETE



Mg. Mayte Casaño

ORIGINALITY REPORT

14% SIMILARITY INDEX
13% INTERNET SOURCES
1% PUBLICATIONS
3% STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	1 %
2	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	1 %
3	archive.org Internet Source	1 %
4	repositorio.ug.edu.ec Internet Source	1 %
5	repositorio.uss.edu.pe Internet Source	1 %
6	idoc.pub Internet Source	1 %
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	<1 %
8	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Student Paper	<1 %

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. Carlos Alberto López Villavicencio

Presidente

Mg. Giancarlo Manuel Francia Sánchez

Vocal

Lic. Jennifer Denisse Carrasco Tacuri

Secretaria

ASESOR DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Mg. Mayte Luzmila Casaño Meza

Dedicatoria

A mi padre Augusto, gracias por siempre creer en mí y gracias a ti soy la
persona quién soy y este logro es tuyo papá hasta el cielo.

A mi madre Esther por apoyarme incondicionalmente en todo momento.

A mi hija Ghaella, gracias por enseñarme el verdadero significado de amor y
por ser mi mayor motivación en este camino.

A mi hermano Jesús, gracias por brindarme tu apoyo siempre y por creer en
mí.

A mí, porque hoy me demuestro a mí misma que se puede lograr todo en la
vida mientras uno se lo propone y persigue sus sueños.

Agradecimientos

A Dios, porque sin las pruebas de él, hoy no tendría la fortaleza que tengo y sin amor de él, no hubiera podido salir adelante en ningún momento y gracias por brindarme los conocimientos y la fuerza que necesitaba.

A mis Padres, Augusto y Esther, gracias por darme su amor incondicional y por siempre confiar en mí, en mi profesión, gracias a los dos por darme la oportunidad de volver y continuar lo que más he querido en esta vida, mi profesión.

A mi hija Ghaella, gracias mi pequeña por saber esperar y entender que mamá tenía que estudiar, por ser parte de este camino, mamá te ama con todo su corazón.

A mi hermano, gracias por apoyarme en este camino y por confiar en todo momento en mí, le agradezco a Dios por tener un hermano como tú.

Estaré siempre agradecida con cada uno de ustedes.

Tabla de Contenidos

Resumen

Abstract

Introducción.....1

Capítulo I: Experiencia Profesional y Contexto.....3

1.1 Descripción de la Institución3

1.1.1 Misión y visión de la Institución4

1.1.2 Ubicación de la Institución4

1.2 Descripción del puesto desempeñado.....4

1.2.1 Nombre del puesto.....4

1.2.2 Principales funciones5

1.2.3 Jefe inmediato.....6

1.3 Experiencia profesional y Delimitación del área de trabajo7

1.3.1 Experiencia profesional7

1.3.2 Delimitación del área de trabajo8

1.4 Línea de investigación8

Capítulo II: Marco Teórico10

2.1 Evaluación Psicológica10

2.1.1 Modelos de la Evaluación Psicológica.....11

2.1.2 Proceso de Evaluación Psicológica12

2.1.3 Técnicas e instrumentos de la evaluación psicológica	13
2.1.4 Evaluación psicológica en niños	15
2.2 Problemas de conducta	15
2.2.1 Conducta disruptiva	16
2.4 La niñez	18
2.4.1 Desarrollo Cognitivo.....	18
2.4.2 Desarrollo Psicosocial	22
2.4.3 Desarrollo Físico	22
2.4.4 Desarrollo Emocional	23
2.5 Habilidades sociales.....	24
2.5.1 Dimensiones de las habilidades sociales	25
2.5.2 Habilidades sociales en la infancia.....	25
2.6 Estilos de crianza	25
2.8 Antecedentes	28
2.8.1 Antecedentes Nacionales	28
2.8.2 Antecedentes Internacionales.....	29
Capítulo III: Metodología	33
3.1 Contextualización y Justificación del Problema	34

3.1.1 Contextualización	34
3.1.2 Justificación del problema	34
3.2 Intervención	36
3.2.1 Objetivos Generales y Específicos	36
3.2.1.1 Objetivo General	36
3.2.1.2 Objetivos Específicos	36
3.2.2 Público Objetivo.....	36
3.2.3 Plan de Evaluación psicológica	36
3.2.3.1 Diseño de Plan de la evaluación	36
3.2.3.1.1 Cronograma de plan de Intervención	38
3.2.3.2 Instrumentos y técnicas	39
3.2.3.3 Procedimientos.....	44
3.3 Consideraciones Éticas	47
Capítulo IV: Resultados	48
4.1 Resultados de la Evaluación Psicológica.....	48
4.1.1 Entrevista Psicológica	48
4.1.2 Observación Conductual	56
4.1.3 Inventario de Eyberg de Comportamiento en niños	57

4.1.4 Cuestionario de Conducta Disruptiva	57
4.1.5 Test de Familia de Corman	58
4.2 Interpretación de resultados	59
4.3 Pronóstico del caso.....	61
4.4 Discusión de Resultados	61
Capítulo V: Reflexión de la experiencia	65
Conclusiones	67
Recomendaciones	69
Referencias	71

Índice de Tablas

Tabla 1 Crecimiento físico, de 3 a 6 años (percentil 50*)	23
Tabla 2 Diseño de plan de la Evaluación Psicológica	37
Tabla 3 Cronograma de la Evaluación Psicológica	38
Tabla 4 Análisis funcional	53

Resumen

El presente caso de evaluación psicológica tiene como objetivo identificar el perfil psicológico de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete, para ello se realizó tres sesiones de evaluación, la primera sesión fue la entrevista psicológica y la observación conductual, la segunda sesión se aplicó el Inventario de Eyberg de comportamiento en niños y el Cuestionario de conductas disruptivas y la tercera sesión se evaluó el Test de Familia, los resultados indican que el niño presenta problemas de conducta o alteración en su conducta, tales como: sale del aula o intenta salir del aula sin permiso, no obedece en el aula, empuja o golpea a sus compañeros, hace ruidos como gritar, silbar u otros cuando no le hacen caso, grita o llora cuando no le dan lo que desea, contesta mal a la profesora, resaltando la dimensión verbal, la dimensión agresiva y la dimensión motora en el niño, además presentó dificultades para relacionarse con los demás, miente con la finalidad de obtener algún beneficio o evadir alguna responsabilidad, presenta estados emocionales deprimido o triste, busca llamar la atención de sus padres, encontrándose problemas relacionados con su ambiente familiar y social.

Palabras claves: Evaluación psicológica, Problemas de conductas, Conducta disruptiva, emocional, conductual y pensamientos.

Abstract

The objective of this case of psychological evaluation is to identify the psychological profile of a 6-year-old child from the Province of Cañete. For this purpose, three evaluation sessions were carried out, the first session was the psychological interview and behavioral observation, the second session was The Eyberg Inventory of Behavior in Children was applied, the third session the Disruptive Behavior Questionnaire was evaluated and the fourth session the Family Test was evaluated, the results indicate that the child presents behavioral problems or alterations in his behavior, such as: leaves the classroom or tries to leave the classroom without permission, does not obey in the classroom, pushes or hits his classmates, makes noises such as shouting, whistling or others when they do not listen to him, shouts or cries when they do not give him what he wants, answers bad to the teacher, highlighting the verbal dimension, the aggressive dimension and the motor dimension in the child, he also had difficulties relating to others, he lies in order to obtain some benefit or evade some responsibility, he presents depressed or sad emotional states, He seeks to attract the attention of his parents, encountering problems related to his family and social environment.

Keywords: Psychological evaluation, Behavior problems, Disruptive behavior, emotional, behavioral, thoughts.

Introducción

Es importante que se resuelvan los problemas de conducta en un niño debido a que las consecuencias son negativas, ya sea en el ámbito familiar, social y/o académica, además genera en los padres un alto nivel de preocupación, en ese sentido los padres buscan la ayuda de un profesional en la salud mental (Wakschlag, 2000, citado por Nazario, 2018, p. 14).

Asimismo, indicar que los problemas de conducta en un niño se manifiestan con conductas problemáticas o disruptivas que pueden ser controladas, en cambio en un trastorno de conducta se manifiesta con mayor frecuencia y las actitudes desafiantes no son controladas (Abril 2016, citado por Paredes, 2020, p. 31).

El presente trabajo aborda los problemas de conducta mediante la evaluación psicológica a un niño de 6 años de la Provincia de Cañete, en este caso se realiza tres sesiones donde se trabajará los capítulos que a continuación se mencionan:

En el capítulo I, indica la experiencia profesional y contexto, se realiza la descripción de la institución, misión, visión y ubicación de la Institución, además, se realiza la descripción del puesto desempeñado, donde se indica el nombre del puesto, principales funciones, jefe inmediato y la experiencia profesional y delimitación del área de trabajo, y por último la línea de investigación.

En el capítulo II, se muestra el marco teórico, dentro del cual se describen la Evaluación Psicológica, Modelos de Evaluación Psicológica, técnicas e instrumentos de Evaluación psicológica, Evaluación Psicológica en niños, problemas de conducta,

conducta disruptiva, trastornos de conducta, la niñez, habilidades sociales en niños, estilos de crianza, antecedentes nacionales e internacionales.

En el capítulo III, se encuentra la metodología, la contextualización y justificación del problema, intervención con los objetivos generales y específicos, indicadores de logro, público objetivo, además la inclusión y exclusión, el plan de propuesta de intervención: diseño y cronograma, asimismo, los instrumentos y técnicas como los procedimientos, las consideraciones éticas.

En el capítulo IV, presentan los resultados de la evaluación psicológica: entrevista psicológica, observación conductual, del Inventario de Eyberg de comportamiento en niños, el cuestionario de conductas disruptivas, Test de familia de Corman y, por último, la discusión de los resultados.

En el capítulo V, se menciona las reflexiones de la experiencia tales como: las limitaciones, el impacto profesional, el impacto a nivel del paciente y el aporte de la psicología en este estudio de caso.

Capítulo I: Experiencia Profesional y Contexto

1.1 Descripción de la Institución

La Institución corresponde al sector público especialmente, al gobierno local de la Municipalidad Provincial de Cañete, se encuentra a cargo de la Gerencia de Desarrollo Social, Humano y Turismo, denominada Centro de Atención Municipal Integral, creada en enero del año 2022, se encarga de atender a niños, adolescentes y adultos, desde la concepción hasta los 65 años, cuenta con la atención de enfermería, psicología, obstetricia y farmacia. Es un servicio gratuito y se encuentra abierto para la atención de la población desde las 8:00 am. a 1:00pm. y de 2:30pm. a 5:00 pm.

Su función principal es la atención primaria, desde la promoción y la prevención de la salud física y mental, centrada en las necesidades básicas para la atención de la población. El Centro de Atención Municipal Integral brinda las siguientes atenciones:

- En enfermería: control de funciones vitales (presión arterial, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, temperatura, peso y talla), curaciones, aplicación de inyectables, charlas preventivas, capacitaciones y administración de tratamientos prescritos.
- En obstetricia: programas de salud sexual reproductiva, control de embarazo, planificación familiar, charlas preventivas.
- En psicología: consulta psicológica, orientación y consejería, charlas preventivas promocionales, talleres y capacitaciones.
- En farmacia: atención farmacéutica, educación sobre la salud, asesoramiento sobre el uso de medicamentos.

Cuenta con un equipo conformado por psicólogos, obstetras, farmacéuticos, enfermeros y personal administrativo.

1.1.1 Misión y visión de la Institución

Su misión es contribuir y promover en mejorar la salud integral, ya sea físico o emocional en los niños, adolescentes y adultos de la población de Cañete, basados en la calidad, equidad y sostenibilidad.

Su visión es dar un mejor servicio de atención integral a los niños, adolescente y adultos, teniendo como referencia su calidad asistencial, innovación de los servicios y la mejora continua en la atención como compromiso y satisfacción de la población.

1.1.2 Ubicación de la Institución

El Centro de Atención Municipal Integral se encuentra ubicado cerca de la plaza de armas de la provincia de Cañete, que conforma el departamento de Lima, en la costa central de Perú, es una provincia que se caracteriza por su clima que es templado, oceánico y desértico, además por sus tierras agrícolas y sus atractivos turísticos como el Parque Zonal “Chavín de Huántar”, Plaza de Armas, Playa de Cerro Azul, Boulevard de Asia, entre otros.

1.2 Descripción del Puesto Desempeñado

1.2.1 Nombre del Puesto

El nombre del puesto desempeñado es asistente de psicología del Centro de Atención Municipal Integral.

1.2.2 Principales Funciones

Las principales funciones desarrolladas son las siguientes:

- Elaboración y ejecución de charlas: Se elabora la estructura de la charla, sobre un tema específico, se precisan los objetivos y las actividades respectivas. Los temas principales que se abordan son los siguientes: sensibilización sobre la violencia familiar, estilos de crianza, normas de comportamiento, convivencia saludable, fortalecimiento de la autoestima, prevención de maltrato infantil.
- Realización de talleres psicológicos: Se elabora la estructura del taller, considerando objetivos, dinámicas, procedimientos, materiales y el tiempo de desarrollo. Los talleres que se desarrollan abordan problemáticas como: bullying, habilidades sociales, autoestima, maltrato infantil, entre otros.
- Orientación y consejería psicológica: Se realiza con el objetivo de brindar soporte emocional en el ambiente familiar, social y escolar del niño, niña o adolescente.
- Entrevista psicológica: Se realiza para recopilar información, explorar el estado mental del paciente y obtener datos importantes que se requieren para definir la presunción diagnóstica.
- Evaluación psicológica: permite evaluar al niño, niña o adolescente a través de diferentes técnicas, cuestionarios, test, cuestionarios, escalas entre otros.
- Visitas domiciliarias: Se realiza las visitas domiciliarias de los pacientes que se atienden en el Centro de Atención Municipal Integral, con la finalidad de tener información respecto a su estado físico, emocional y psicológico.

- Consulta psicológica: Los padres de familia o cuidadores realizan su atención psicológica para conocer el estado emocional y reciben las recomendaciones para el bienestar de los niños, adolescentes y adultos.
- Seguimiento de casos: Mediante llamadas telefónicas, visitas domiciliarias y programaciones de atenciones, que se les brinda a los pacientes y/o usuarios. Se realiza seguimiento para cada uno, debido a que deben realizar dos sesiones psicológicas por mes, por un periodo de seis meses.
- Intervención psicológica individual y familiar a niños, adolescentes, adultos o padres de familia que presentan problemas conductuales, problemas emocionales y/o trastornos como: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, entre otros.
- Coordinación con las instituciones educativas: Se ejecuta las visitas a las instituciones públicas y/o privadas para coordinar con los directores las actividades preventivas que se realizarán para el bienestar de los estudiantes. Se enfatiza en los temas de problemas conductuales, consumo de sustancias tóxicas, problemas emocionales, orientación sexual, problemas de aprendizaje, comunicación asertiva, trabajo en equipo y demás.

1.2.3 Jefe Inmediato

El trabajo realizado se reporta a la coordinadora, de profesión abogada, quien se encarga dirigir el Centro de Atención Municipal Integral, que atiende a niños, adolescentes y adultos que se encuentren vulnerados en su salud física y/o psicológica, prestando la atención primaria para la población en general.

1.3 Experiencia Profesional y Delimitación del Área de Trabajo

1.3.1 Experiencia Profesional

La experiencia profesional, se ha ido desarrollando con la atención de los siguientes casos: problemas de conducta, problemas de aprendizaje, problemas relacionados con el soporte familiar, problemas de lenguaje, problemas emocionales, problemas relacionados con acontecimientos vitales negativos en la infancia, problemas relacionados con la crianza, asimismo trastornos depresivos, ansiosos, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos del control de los impulsos, trastornos del desarrollo psicológico, trastorno del comportamiento y de las emociones. El público objetivo es la población de la niñez, adolescencia y adultos (padres de familia y/o tutores a cargo).

Se desempeñó las siguientes funciones: atención psicológica, orientación y consejería, intervención individual y familiar, visitas domiciliarias, seguimiento de casos, diseño y ejecución de charlas y talleres preventivos promocionales, capacitación a docentes, coordinación con las instituciones educativas de nivel inicial, primaria y secundaria. Los temas trabajados fueron las siguientes:

- Charlas dirigidas a los niños, niñas y adolescentes respecto a la “Sensibilización sobre la violencia Familiar”, “Convivencia saludable” y “Todos somos iguales”, “me quiero, me cuido, me valoro”, “Por una vida sin problemas”, “Inteligencia Emocional”.
- Talleres preventivos para adolescentes de “Como mejorar la autoestima”, “Habilidades Sociales”, “Dile no al bullying”.

- Charlas dirigidas a los padres de familia en las diferentes instituciones educativas con relación a “Estilos de crianza”, “Normas y límites”, “Disciplina positiva”, “Manejo de la depresión y ansiedad”, “Gestión de mis emociones” y “Control de impulsos”.
- Talleres preventivos dirigido a adultos respecto “Convivencia saludable”, “estilos de crianza”, “Como evitar el estrés”, “Diferencia entre ansiedad y depresión”, entro otros temas.

1.3.2 Delimitación del Área de Trabajo

El presente trabajo de suficiencia profesional consistió en realizar una evaluación psicológica de un estudio de caso de un niño de 6 años con problemas de conducta de la Provincia de Cañete, se realizaron 3 sesiones de evaluación en el mes de enero, una vez por semana en relación a la evaluación, teniendo en cuenta que el Centro de Atención Municipal Integral determina como máximo 6 sesiones para los casos de atención, intervención y/o tratamiento, basándose en el campo clínico, evaluando, diagnosticando, tratando e interviniendo, cuyos resultados se evidencian en el niño, en el adolescente, en la familia o en el adulto.

1.4 Línea de Investigación

De acuerdo con el Reglamento de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (2019), el trabajo de suficiencia profesional está orientado a la línea de investigación de ciudadanía, educación y familia, debido a que investiga la variable de conducta de problemas en el aula y en el hogar. Asimismo, se enmarca en el objetivo 3 de desarrollo

sostenible que se encarga de garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades, puesto que busca contribuir con el bienestar del niño.

Capítulo II: Marco Teórico

En este capítulo, se desarrollará los conceptos, investigaciones y consideraciones teóricas que engloba el estudio de caso, en cuanto a la evaluación psicológica en un niño de seis años con problemas de conducta, a continuación, mencionaremos los siguientes temas a tratar:

2.1 Evaluación Psicológica

Echevarría y Narváez (2021) señalan que la evaluación psicológica permite recoger información y datos con la finalidad de brindar conclusiones de un paciente respecto a problemas de rendimiento, personalidad, inteligencia, comportamiento, concentración, entre otros.

El objetivo de la evaluación psicológica es explicar, describir y predecir el comportamiento y las facultades mentales del individuo, por medio del uso de instrumentos, técnicas, métodos de análisis, que ayudan a obtener resultados (Martínez, 1996, citado por Echevarría y Narváez, 2021, p. 2).

Asimismo, Paz y Peña (2021) indican que la evaluación psicológica ayuda a medir conductas, emociones y cogniciones, que servirá para establecer un diagnóstico y así poder elaborar un tratamiento adecuado en el paciente.

2.1.1 Modelos de Evaluación Psicológica

Existen diversos modelos de evaluación psicológica desde un enfoque y énfasis diferente que da explicación al comportamiento, y son los siguientes (Ballesteros, 2013, citado por Echevarría y Narváez, 2021, p. 7):

- Modelo médico: tiene como objetivo la clasificación, pronóstico, descripción, rehabilitación y predicción en el contexto de salud y clínico, se utiliza como metodología la escala de observación, técnicas: exámenes, test de ejecución, estrategias experimentales y correlacionales.
- Modelo dinámico: tiene como objetivo la clasificación, descripción, explicación y predicción dentro del contexto de la salud y clínico, se utiliza como metodología observación clínica, técnicas: proyectivas y las estrategias correlacionales.
- Modelo cognitivo: abarca en el contexto clínico, de laboratorios y de salud, se utiliza como metodología estrategias correlacionales y experimentales, técnicas: tareas cognitivas y de pensamiento.
- Modelo conductual: tiene como objetivo predicción, descripción, control y explicación funcional en el contexto educativo, clínico, organizacional y de laboratorio, se utiliza como metodología estrategias correlacionales y experimentales, técnicas: observación, registros fisiológicos y autoinformes.
- Modelo constructivista: tiene como objetivo predicción, descripción, control y explicación en el contexto de salud y clínico, se utiliza como metodología

estrategias hermenéutica observacionales, técnicas como: autobiografía, narrativa, datos personales y subjetivas.

Además, según Chamorro y López (2020) refieren que Ballesteros, menciona un modelo más, que es el Modelo del atributo, donde se centra en medir rasgos psicológicos, enfocándose en la inteligencia por medio de pruebas psicológicas.

2.1.2 Proceso de Evaluación Psicológica

Los procesos de la evaluación psicológica se dividen en 7 fases (Ballesteros, 2013, citado por Chamorro y López, 2020, p. 9-11):

- Fase 1: Primera recogida de información, el profesional que evalúa recolecta la información y es observador participante en todo momento, donde se recoge información de diversos aspectos: especificar el caso y fijar los objetivos, establecer condición históricas y actuales (sociales, personales, ambientales, biológicos).
- Fase 2: Formulación de hipótesis y deducción de enunciados verificables, se realiza en función a la información recibida y a las observaciones, se decide que instrumentos se va a utilizar para el paciente según las variables presentes.
- Fase 3: Contrastación, se administra el test o prueba psicológica y otras técnicas de evaluación, primero se prepara y planifica los instrumentos a utilizar, después se toma el test, y técnicas seleccionadas, por último, se analiza los resultados.

- Fase 4: Comunicación de resultados, se concluye la evaluación con la entrega de resultados al paciente o al sujeto de forma oral o escrita.
- Fase 5: Plan de tratamiento y su valoración, se establece eligiendo el tratamiento mediante técnicas que requiere el paciente o usuario en su plan de tratamiento específico.
- Fase 6: Tratamiento, es la fase de intervención donde se plantea todas las técnicas que se han seleccionado, además se valora para evidenciar el desarrollo y mejoría del paciente, es decir se explora si hay evidencias de progresos o no se logra lo esperado en el paciente.
- Fase 7: valoración y seguimiento, se comprueba si se cumplió los objetivos del tratamiento, cambios positivos y negativos, en caso no se logre lo deseado se debe reformular el tratamiento, indicándole al paciente para tomar las acciones respectivas.

2.1.3 Técnicas e instrumentos de la evaluación psicológica

Los instrumentos de evaluación se organizan en tres técnicas: psicométricas, proyectivas y objetivas (Pervin, 2003, citado por Chamorro y López, 2020, p. 14):

- Las técnicas proyectivas son una proyección de exteriorización y no un mecanismo de defensa, son no estructuradas e involuntarias, por ejemplo: Técnica de asociación de palabras, Test de apercepción temática, Test de manchas de tintas, entre otros.

- Las técnicas psicométricas son instrumentos estructurados que tienen respuesta o alternativas establecidas, intentan medir habilidades cognitivas, rasgos de personalidad, son estructuradas y voluntarias, por ejemplo: Teste de Cattell y Test de matrices progresivas de Raven.
- Técnicas objetivas: tiene distintas propiedades, tales como: neutralidad, independencia, impersonalidad, imparcialidad, especificidad que son importantes para interpretar los resultados, para eliminar o reducir sesgos por influencia de estereotipos o la apreciación del evaluador, son estructuradas e involuntarias, por ejemplo: Inventario Multifásico de personalidad de Minnesota.

La evaluación psicológica requiere de un procedimiento de observación (se da en tres niveles: sujeto que observa, el lugar de observación y el tiempo, ya sea actual o pasado, de esta manera determina las siguientes técnicas de evaluación (Fernández-Ballesteros, 1992, citado por Paz y Peña, 2021, p. 95-96):

- Entrevista, permite recoger información de sus redes de apoyo y recoge el autoinforme del individuo.
- Técnicas de observación, se realiza la observación de la conducta de forma estructurada y sistemática.
- Técnicas de autoinforme, realiza una autoobservación de su conducta en tres niveles: psicofisiológico, cognitivo y motor.
- Técnicas proyectivas, se recoge la conducta de forma gráfica, verbal o constructiva, con la finalidad de analizar su nivel afectivo y cognitivo.

- Técnicas subjetivas, permite la clasificación o calificación según descripciones verbales o atributos que el sujeto realiza sobre sí mismo, de otras personas o lo que otros realizan sobre la persona.
- Técnicas objetivas, permite el registro y la observación del comportamiento encubierto o visible.

2.1.4 Evaluación psicológica en niños

Para evaluar a niños es necesario llevar en la entrevista normas tales como: para niños de 3 a 4 años, se realiza la combinación del diálogo y el uso de juguetes, evaluando el lenguaje, motricidad gruesa y fina, habilidades sociales, aspectos cognitivos, para niños de 4 a 5 años, el profesional puede tener una conversación más extensa, de 6 a 8 años se usa un lenguaje comprensible dialogando y explicando la razón. Además, desde los 6 años para adelante se aplica pruebas proyectivas, ya que por medio del dibujo el niño manifiesta sus emociones, en los niños de 8 a 12 años se le brinda la información que les genera duda, debido que, a esa edad el niño manifiesta sus ideas u opiniones. (Carbajal y Granada, 2017, citado por Rodas, 2021, p. 8).

2.2 Problemas de conducta

Los problemas de conducta son una serie de problemas emocionales y conductuales que se presentan en niños y adolescentes, teniendo un comportamiento impulsivo o desafiante (Abril, 2016, citado por Paredes 2020, p. 30).

Asimismo, García (2018) indica que en los problemas de conducta se desarrollan patrones problemáticos o excesos conductuales como conducta antisocial, hiperactividad, negativismo, retraimiento social y otros.

De esta forma, Paredes (2020) señala que las características de los problemas de conducta en un niño son las siguientes: hiperactividad (excesiva actividad motora y verbal), impulsos o rabietas, desatención, incumplimiento de normas, comportamiento oposicionista, desobediencia, negativismo, entre otros, además un niño con problemas de conductas no tolera como respuesta un “no”.

2.2.1 Conducta Disruptiva

La conducta disruptiva es una manifestación conductual de fastidio o protesta a un estímulo, que involucra daño para el propio niño o hacia otros. Estas conductas pueden ser autogolpearse, autolesionarse, agredir a otra persona como lanzar objetos, o por medio de patadas, manos y empujones. (Palazón et. al., 2021, p.3).

De esta manera, los niños pasan por un periodo evolutivo, y las pataletas representan el poco manejo a la tolerancia a la frustración, y su buen manejo indica que los niños reconocen los límites y lo integran en su conducta ya sea en su contexto social como familiar.

Por otro lado, Gotzents et al. (2010) señalan que las conductas disruptivas se asocian a diversos factores tales como: dificultad a seguir las normas, poca tolerancia a la frustración, impulsividad, pocas habilidades sociales, falta de autoestima, insuficientes estrategias para el afrontamiento del estrés, entre otros, además añaden que existe dificultades en el estilo de crianza, donde los padres están ausentes, muestran

poca afectividad y generan en los hijos inseguridad e insuficientes estrategias para el manejo de resolución de problemas en el ámbito educativo (citado por Martínez y Valiente, 2020, p. 2-3).

Del mismo modo, presenta diversos comportamientos, tales como: enojo cuando no le dan lo que desean o quieren, dejan inconclusas sus actividades o tareas que se le señalan, presentan conducta desafiante, realizan berrinches y tienen discusiones o peleas con sus hermanos, desobedecen las reglas, algunos presentan conducta desafiante (Vite y Pérez, 2014, p.399, citado por Villacencio et. al., 2020, p. 143).

Además, las conductas disruptivas están divididas en cuatro categorías que incluyen las siguientes conductas (Fernandez, 2021, citado por Coronado, 2022, p.15-16):

1) Conductas relacionadas a las reglas: tardanza del alumno en el colegio, sale al baño de manera continua, faltas a clases, desordena el aula, pinta las paredes o carpeta, tira sus cosas, come durante las clases, grita, hace ruido durante las clases, no obedece al profesor.

2) Conductas relacionadas a la tarea: no hace las actividades en clase, no trae las tareas desarrolladas, no muestra interés, no trae sus materiales a clases, pregunta constantemente con la finalidad de interrumpir.

3) Conductas relacionadas al profesor: interrumpe al profesor cuando habla, contesta mal al profesor, no pide permiso para salir, amenaza al profesor.

4) Conductas relacionadas a sus compañeros: discute o pelea con sus compañeros, se burla de sus compañeros, insulta, quita los objetos ajenos, golpea o hace gestos groseros.

2.3 La Niñez

Diversos autores señalan que la niñez se divide en dos: la niñez inicial o temprana, que abarca desde los 3 hasta los 6 años y niñez intermedia desde los 6 hasta los 11 años (Cárdenas,2021, p. 11).

Papalia (2023) indica que el desarrollo humano en los niños empieza en la segunda infancia, que corresponde desde los 3 años hasta los 7 años.

2.4.1 *Desarrollo Cognoscitivo*

En la niñez temprana los niños no pueden realizar operaciones mentales lógicas, debido a que su pensamiento es simbólico, es decir, tienen la capacidad representacional de las cosas (imágenes, palabras o números) y a esto llamó etapa preoperacional. En esta etapa los niños demuestran la función simbólica por medio de (Piaget, citado por Papalia y Martorell, 2023, p. 206):

- Imitación diferida: el niño realiza una acción o acciones modeladas después de un tiempo determinado, un ejemplo es cuando el niño ve una acción de sus padres, luego llega a representarlo mentalmente, y después logra imitar dicha acción.

- Juego de simulación: mediante el juego simbólico, fantasía o imaginario, por ejemplo, una niña juega con su muñeca y un oso, donde le da vida al oso y comienza a crear un cuento o una historia entre ellos.
- Lenguaje: mediante un sistema de símbolos, en la cual los niños logran comunicarse.

Además, en esta etapa preoperacional, se encuentran logros como (Papalia y Martorell, 2023, p. 205):

- La comprensión de identidades: se da cuando los niños saben que ciertas modificaciones superficiales no cambian la forma de las cosas, por ejemplo: su mamá se disfrazó de mujer maravilla, el niño comprende que así este disfrazada de un personaje, sigue siendo al final y al cabo su mamá.
- La comprensión de causa y efecto: los niños se dan cuenta que hay una causa ante diversos acontecimientos, por ejemplo: si el niño jala con una cuerda su carro, su juguete se va a ir acercando a él.
- La comprensión de números: los niños pueden contar y entender ciertos números, por ejemplo: la niña Juana le da una muñeca a su amiga, sabe que tiene que darle una muñeca a cada una de sus otras amigas.
- La capacidad para clasificar: los niños logran organizar en categorías significativas a las personas, los objetos y los eventos, por ejemplo: un niño ordena sus juguetes según su tamaño, pone en una caja chica sus juguetes más pequeños y los otros en una caja más grande.

- El uso de símbolos: los niños no tienen que estar en contacto directo con la persona, objeto o evento para poder pensar en él, por ejemplo: una niña se acordó que, en el parque zonal, vio unos animales grandes.
- La empatía: lo que logran entender es como se sienten las demás personas, por ejemplo: un niño llamado Luis se cayó en el patio del colegio y su compañero llamado Rafael le dice a su profesora, que vaya a verlo porque está llorando, entonces el niño Luis logra entender que su compañero Rafael está triste porque se cayó y se acerca a consolarlo.
- La teoría de la mente: se dan cuenta que se pueden perjudicar ante un evento ocurrido, son conscientes de lo que va a pasar en el momento, por ejemplo: una niña guarda su caramelo para que su mamá no le regañe por comer muchos dulces.

De acuerdo con Piaget, existen aspectos no desarrollados en el pensamiento preoperacional, tales como (citado por Papalia y Martorell, 2023):

- Incapacidad para descentrar, los niños solo se enfocan en un aspecto de la situación y no toma en cuenta a otros, es decir no logran darse cuenta de los otros contextos.
- Irreversibilidad, es decir, los niños no pueden entender que hay situaciones que consiguen revertirse y volver a su estado original.
- Concentración en los estados y no tanto en las transformaciones, ya sea en número, longitud, líquido, masa, peso, área y volumen, es decir, el niño logra entender el estado natural y no se enfoca en la transformación de las cosas.

- Razonamiento transductivo, los niños no razonan deductivamente, se saltan de los detalles y logran ver causalidad donde no hay.
- Egocentrismo, los niños creen que los demás logran pensar, percibir y sentir igual que ellos.
- Animismo, los niños atribuyen vida a los objetos sin vida, por ejemplo: un niño le hace hablar a su robot de juguete, como si tuviera vida y crea una historia con él.
- Incapacidad para distinguir la apariencia de la realidad, aún confunden lo que es real con lo que no es, solo lo ven por la apariencia, solo a partir de los cinco o seis años los niños comienzan a comprender la diferencia entre lo que parecer ser y lo que es en realidad.

Del mismo modo, los niños en esta etapa se encuentran en la zona de desarrollo próximo, por lo que logran hacer nuevas cosas, pero en algunas situaciones requieren el apoyo de un adulto, esto quiere decir que cuando los niños no pueden realizar alguna actividad solos, los padres son los encargados de brindarles apoyo, de guiarlos y a medida que el niño vaya realizándolo solo, los padres también deben permitir a sus hijos que avancen y por consiguiente ellos ayudaran menos, de esta forma el apoyo se vuelve temporal hasta que el niño logre dominar o hacer una actividad por sí solo (Vygotsky, 1997, p.3, citado por Papalia y Martorell, 2023, p. 216).

2.4.2 *Desarrollo Psicosocial*

Papalia y Martorell (2023) señalan que, durante los cinco a siete años, los niños comienzan a desarrollar el autoconcepto, se describen como son, definen sus características. Los niños comienzan a definirse con palabras generalizadas, para ellos es un todo o nada, todavía no hay idea o pensamientos de su yo ideal, solo su yo real, lo que él ve es lo que él es.

En esta etapa la autoestima, no es definida del todo, es unidimensional, o es algo positivo o negativo, los niños comienzan a entender que si obedecen se les puede premiar y si no lo hacen, no tienen recompensa. Los niños que tienen padres que lo elogian o lo halagan con palabras bonitas, son niños que pueden tener una buena autoestima, debido a que los reforzadores positivos les genera mayor seguridad en sus acciones (Papalia y Martorell, 2023, p. 230-231).

Por otro lado, Erikson, definió que el desarrollo psicosocial abarca en los niños desde los 3 hasta los 6 años, en esta etapa como iniciativa contra la culpa, donde el niño comienza a darse cuenta de que no solo existe él, sino también hay personas que le rodean, el niño en esta etapa ingresa al colegio y comienza a relacionarse con los demás, mediante el juego comienza a compartir, poco a poco se siente parte de un grupo y cuando el niño no cumple esas expectativas de relacionarse con los demás comienza a sentir culpa (Innatia, s.f., citado por Santos, 2018, p.15).

2.4.3 *Desarrollo Físico*

Los niños a partir de los 3 hasta 6 años comienzan a crecer con rapidez, mejoran sus destrezas físicas para brincar o saltar, empiezan a perder sus características de su

rostro y comienzan a tener la apariencia más delgada, el cuerpo deportivo, tienen cambios en el cuerpo ya que los brazos, el tronco y las piernas se alargan, además empiezan a tener crecimiento muscular y se convierten en niños más fuertes (Papalia y Martorell, 2023, p.193).

Tabla 1

Crecimiento físico, de 3 a 6 años (percentil 50)*

Edad	Estatura en centímetros		Peso en kilogramos	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas
3	99.07	89.6	16.01	15.64
4	106	105.1	18.55	18.27
5	113	112.2	21.13	20.41
6	119.8	118.6	23.94	23.76

Nota. Fuente: (Fryar et al., 2016, citado por Papalia y Martorell, 2023, p.193).

2.4.4 Desarrollo Emocional

A partir de los 5 años, los niños comienzan a entender las emociones de los demás, y pueden hablar de sus sentimientos y cambiarlos con facilidad, además se dan cuenta que cuando desean algo y no lo pueden lograr, se sienten triste. En esta etapa van reconociendo las emociones mediante las expresiones faciales, ya sea de alegría, tristeza, cólera o miedo (Papalia y Martorell, 2023, p. 231).

Además, los niños se molestan y se olvidan de esa emoción fácilmente, por ejemplo, un niño se molesta con su compañero porque no le prestó sus colores, pero

después de un rato los niños vuelven a jugar, la emoción de cólera se fue, en cambio resulta más difícil para los adultos soltar las emociones negativas.

A partir de los 7 años los niños entienden que la probabilidad de causa y efecto se hace más notorio, es decir que, si un niño se porta bien u obedece a su papá, tiene como resultado que el niño se sienta feliz y si un niño no hace caso o no obedece, se puede sentir triste (Papalia y Martorell, 2023, p. 232).

Además, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF (s.f.) señala que un niño de 4 a 5 años y 11 meses puede reconocer sus habilidades, gustos y/o preferencias, sus características físicas como el color de sus ojos, el tamaño y la forma de su cabello, expresar sus emociones (alegría tristeza o enfado), puede aprender a controlar sus impulsos y a expresar sus sentimientos, puede obedecer las reglas que ponen en casa y respetar reglas y turnos. Un niño de 6 años a 7 años y 11 meses puede distinguir lo que está bien y lo que está mal, puede compartir sus juguetes, reconocer sus emociones y de los demás, puede consolar a mis compañeros o amigos se están tristes y sigue las reglas acordadas en casa o en el colegio.

2.5 Habilidades sociales

Las habilidades sociales son adquiridas a través del aprendizaje, dado por un entorno interpersonal en el que se desarrolla el individuo, sus componentes son la conducta, los afectos o emociones y cogniciones y son respuestas específicas en situaciones concretas (Pedrosa y García, 2010, citado por Corrales y Schroeder, 2018, p. 22-23).

Asimismo, las habilidades sociales se adquieren mediante el proceso de aprendizaje y desarrollo, donde la persona va aprendiendo mediante la interacción con su entorno social (Monjas,2002, citado por Corrales y Schroeder, 2018).

De tal manera, las habilidades sociales son importantes por tales motivos: ayuda a tomar decisiones tomando en cuenta los intereses propios y de los demás, al resolver problemas comprende y colabora con los demás, permite establecer relaciones sanas o positivas para el mismo y con los otros (Alvarez Pillado et al., 1997, citado Corrales y Schroeder,2018).

2.5.1 Dimensiones de las habilidades sociales

Las habilidades sociales se dividen en tres dimensiones (Abugattas, 2016, citado por Montalvo, 2019, p. 41):

- Habilidades para relacionarse: aprendiendo a escuchar, usando una conversación agradable, teniendo iniciativa, en los niños a través de la capacidad del juego.
- Autoafirmación: cuando un niño defiende sus ideas y de los demás, expresándose, realizando preguntas cuando no entiende y busca una solución al problema que se le presente.
- Expresión de emociones: se expresa mediante gestos y palabras demostrando sus emociones.

2.5.2 Habilidades sociales en la infancia

Asimismo, para la adquisición de las habilidades sociales depende de tres factores tales como (Imach et. al, 2010citado por Corrales y Schroeder,2018, p. 28-29):

- La relación de madre e hijo, el vínculo que se forma con el niño desde temprana edad se da con los grupos primarios y sus figuras de apego, por ejemplo: la familia es el primer vínculo de relación que tiene el niño.
- La relación con sus pares o con sus iguales, un niño se relaciona con sus compañeros del aula desde que comienza a estudiar, si no te tiene esa interacción social, al niño se le dificulta y presenta problemáticas personales y escolares.
- El autoconcepto que el niño va formando de sí mismo, mientras va creciendo el niño va pasando diversas etapas de su desarrollo, va comprendiendo sus emociones y de los demás, y va logrando expresarlas.

Además, las habilidades sociales en los niños de la segunda infancia (3 – 6 años) se desarrollan mediante el juego (imaginación, creatividad) y su relación con el mundo exterior, es decir con sus compañeros o amigos de su aula (Griffa y Moreno, 2012, citado por Corrales y Schroeder, p.45).

2.6 Estilos de Crianza

La crianza indica que los padres cumplen la función de educadores, brindando a los hijos conocimientos y estrategias en la cual deben afrontar el mundo, para así

poder resolver las dificultades que se les presenta (Córdoba, 2014, p.19 citado por Castañeda 2021, p.11).

Existen tres estilos de crianza según Baumrind, (citado por Papalia y Martoreli, 2023, p.247):

- Estilo autoritario, se caracteriza por altas exigencias de los padres, sus reglas de conducta son rígidas, por ende, las faltas de conductas de los hijos son castigados con dureza y como consecuencia se presenta la poca participación e integración entre los integrantes, los padres son distantes y los hijos son desconfiados, retraídos y se sienten triste.
- Estilo autoritativo, conocido como estilo democrático, en el que prevalecen la sensibilidad, calidez y límites, evitando recurrir a amenazas o a castigos, esto quiere decir que los padres establecen reglas razonables, justas y constantes, son padres cariñosos, atentos y los hijos son felices, asertivos y tienen autocontrol.
- Estilo permisivo, en el que los padres son cariñosos, pero carecen de normas y límites para sus hijos, presentan confusión respecto a la figura de autoridad, son padres poco exigentes y los hijos son inmaduros y muestran poco autocontrol.

Además, Castañeda (2021) añade un estilo de crianza más, el estilo negligente, el cual describe la desatención hacia los niños, los padres presentan negligencia en el cuidado, cero exigencias, son indiferentes, muy descuidados en sus responsabilidades y no proporcionan el apoyo emocional a sus hijos.

2.7 Antecedentes

2.7.1 Antecedentes Nacionales

Por otro lado, La Serna (2020) en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos educativos parentales y las conductas disruptivas en niños de nivel primaria en la ciudad de Chiclayo, Perú, su diseño fue no experimental, bajo el enfoque cuantitativo, participaron 120 niños del nivel primaria, se utilizó como instrumentos: Escala de normas y exigencias (ENE) y la Escala de Conducta Disruptiva (CDIS), se encontraron como resultados en los estilos educativos parentales según el estado conyugal de los padres, en el estilo democrático predominancia en padres casados, en el estilo autoritario se encontraron los padres cuyo estado civil es divorciado, conviviente y en madres separadas, y en el estilo permisivo predominó el estado civil divorciado, además a mayor estilo parental permisivo o indulgente, mayor es el desacato al profesor, incumplimiento de tareas y alteración en el aula y a mayor estilo parental inductivo o democrático, menor es la alteración en el aula.

Asimismo, Vargas (2022) realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar si la frecuencia con la que se presentan los problemas de comportamiento en niños es mayor antes o durante la etapa de aislamiento por la pandemia Covid-16, en un distrito de Lima, Perú, su diseño transversal, observacional, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, tuvo como muestra 94 padres de familia de niños de 6 y 7 años, se utilizó como instrumento el Inventario de comportamiento en niños y se dividió en 5 dimensiones: de actividades de vida diaria, de actividades escolares, de interacción familiar, actividades de ocio y juego y actitudes, los resultados

evidenciaron un aumento significativo en la frecuencia de problemas de comportamiento antes de la pandemia, y la mayor frecuencia de problemas de comportamiento según las dimensiones son las actividades escolares: no sigue ordenes, no tiene interés en desarrollar las clases, no obedece a la profesora, con respecto a los problemas de comportamiento durante la pandemia presentaron mayor impacto en la dimensión de actividades de vida diaria: no obedecer en ordenar su cuarto, no hacer las tareas diarias, no obedecer para comer o cambiarse, debido a que los niños ya no iban a sus clases presenciales y pasaban la mayor parte del tiempo en casa, según el género los resultados fueron: el género masculino presenta más incidencias en problemas de comportamiento a comparación del género femenino y según el tipo de familia nuclear o extensa presentan mayor frecuencia de problemas de comportamiento a diferencia de familia monoparental.

2.5.2 Antecedentes Internacionales

La investigación de Zambrano, Uribe y Tómalá (2021) tuvo como objetivo identificar la presencia de conductas disruptivas en niños de educación inicial, se desarrolló en el país de Ecuador, bajo el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental. Se trabajó con una muestra de 70 madres de niños entre los 2 a 4 años, se aplicó una encuesta a través de un cuestionario estructurado dirigido a las madres de familia. Los resultados encontrados indican que, existe frecuentes problemas de comportamiento disruptivo tales como agresividad, ira, dificultad para aceptar normas con características de comportamientos desafiantes y opositoristas, por otro lado, el investigador señala que estas conductas disruptivas están asociadas a

dificultades de socialización y control emocional, con episodios de ansiedad, timidez, miedo, hiperactividad, retraimiento, impulsividad e inatención.

Por otro lado, Díaz (2020) tuvo como objetivo en su investigación, encontrar la relación entre estilo de crianza de los padres de familia y las conductas disruptivas de sus hijos entre 3 a 5 años de edad en el país de Bogotá, de diseño descriptivo correlacional, se realizó un muestreo no probabilístico donde participaron 92 padres de familia, utilizaron instrumentos como: Inventario de Crianza Parental, Inventario de Conductas Infantiles para niños de 1 – 5 años, Cuestionario de Capacidades y Dificultades y Escala de Conners, los resultados con puntajes altos fueron: compromiso, disciplina y satisfacción con la crianza en el Inventario de Crianza Parental, los mayores puntajes fueron las conducta agresivas y los problemas de atención en el Inventario de Conductas Infantiles y con mayores puntuaciones en los problemas con los pares o con los demás y problemas de hiperactividad e inatención en la Escala de Conners, asimismo, se encontró resultados significativos en la relación entre estilos de crianza parental y los problemas de conducta en niños, concluyendo que los niños que tienen mayor apoyo de sus padres presentan menor problemas de conducta, tales como: problemas sociales, rompimiento de reglas, conductas agresivas y retraimiento.

Asimismo, Torres (2020) en su investigación tuvo como objetivo analizar las conductas disruptivas en niños de enseñanza básica de un colegio de Tomé, Chile, fue un estudio de caso mixto con enfoque cualitativo y cuantitativo, participaron 29 estudiantes entre ellos 21 niñas y 8 niños, se utilizó como instrumento la observación, notas de campo y focus group, los resultados en la observación se determinaron durante

las tres asignaturas de clase: música, lenguaje y matemática, donde la conducta disruptiva que mayor frecuencia tiene es hacer ruidos molestos y hablar en clases en la asignatura de música, hablar en clases en la asignatura de Lenguaje y hablar en clase y no hacer caso a la profesora en la asignatura de matemáticas, con respecto a las notas de campo se observó que los alumnos presentan conductas disruptivas cuando el contenido o la forma de la asignatura no les motiva o no les llama la atención y en el focus group se encontró que los alumnos son conscientes de sus comportamientos en el aula y que el comportamiento disruptivo que más realizaban eran conversar en clases, hacer desorden, hacerse el gracioso y no escribir o no hacer las tareas, además, los alumnos coincidieron que mientras la asignatura les llame la atención o les motive, ellos prestan atención a la clase, y si no se da de tal forma, señalan que su comportamiento cambia, y presentan las conductas disruptivas, asimismo mencionan que los profesores debieran hablar con el estudiante antes de llevarlo a la dirección, de esta manera los demás compañeros no se desconcentran y se tendría un resultado mejor con respecto a la forma de corregir en el aula.

Por otro lado, García (2018) en su investigación, tuvo como objetivo evaluar los problemas de conductas de un niño de 8 años, España, utilizó como instrumento: la entrevista, cuestionario y test, tales como: WISC-4, Test de familia, Test del árbol, Escala de ansiedad infantil SCAS, Cuestionario de temperamento para niños TMCQ, se encontró que el niño tiene un nivel cognitivo: normal que corresponde a su edad, se descarta la presencia de problemas de ansiedad, presentó problemas en su conducta, como: impulsividad, falta de autorregulación en sus emociones e inestabilidad emocional y debilitamiento en la relación con sus padres, con respecto a la entrevista

se encontró que los padres no establecen límites al niño y mantienen un estilo de crianza autoritario, además el autor señala que es necesario una intervención con el niño y con los padres, con la finalidad de cambiar las conductas problemáticas y mejorar la relación con sus padres.

Capítulo III: Metodología

3.1 Contextualización y Justificación del Problema

3.1.1 Contextualización

Serra (2021) presidenta de la Asociación Española de Educación Emocional, señala que las personas que presentan problemas de conducta no cuentan con la calidad y el tiempo de sus cuidadores, existe la falta de límites en su educación y la mayoría de los casos tienen un origen traumático en su infancia, además menciona que durante la pandemia de Covid-19, las consecuencias fueron significativas para las personas presentando problemas de conducta y dificultando las relaciones con los demás.

Asimismo, para Salvador (2019) psicóloga de la Red Educativa Cultural José Antonio Encinas – Perú, indica que la conducta disruptiva altera la convivencia en el aula e interrumpe las clases, los niños desafían el orden, lloran para pedir las cosas, muestran reacciones impulsivas, muestran dificultad para prestar atención y presentan el poco deseo de cooperación de trabajo en el aula, además señala que el objetivo del niño es llamar la atención, debido a que presenta carencia en la falta de normas. En este sentido, añade que para mejorar el comportamiento disruptivo se requiere la motivación, el compromiso, el clima escolar favorable y un ambiente adecuado en el aula.

Por otro lado, Martínez y Valiente (2020) señala que las conductas disruptivas se dan más en los casos de los niños a comparación de las niñas, esto quiere decir que es mayor la probabilidad de problemas de conducta en los niños.

Además, las conductas disruptivas generan problemas de comportamientos e indisciplinas dentro del aula, afectando el rendimiento académico, la estabilidad del

profesor y del estudiante, de esta manera perturba el bienestar del profesor y del alumno (Correa, 2019, citado por Osco, 2021, p.1).

En este sentido, cuando los niños se comporten de forma inadecuada o presentan conductas disruptivas deben enseñarles nuevas maneras de gestionar sus emociones, su enojo, su frustración y su control de impulsos (Espouey, 2020).

Asimismo, existen modelos de crianza donde no hay autoridad ni disciplina, generando un gran aumento de los problemas de conducta en los niños, como por ejemplo la desobediencia y rebeldía por parte del niño (Espada et. al., 2004, citado por Abellán, 2021).

Con respecto a los trastornos de conducta, el Dr. Bottoni (2020), psiquiatra del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati- Essalud de Lima, menciona que las personas que presentan trastorno de conducta no siguen las normas, tienen comportamiento violento, roban, agreden a los demás y señala que es importante el diagnóstico: síntomas y signos de la frecuencia e intensidad de la conducta para poder realizar el tratamiento adecuado, ya sea psicofarmacológico, tratamiento individual y/o psicosocial.

3.1.2. Justificación del problema

Este estudio aporta a nivel teórico, porque contribuye con la revisión de las teorías de psicología educativa y clínica en la niñez, de esta manera reafirmando los modelos teóricos, a nivel metodológico permite revisar la validez y fiabilidad de los instrumentos para este caso, y a nivel práctico posibilita la obtención de un perfil psicológico.

De esta forma, los problemas de conductas en un niño puede llegar a tener consecuencias tales como: comportamiento que violan los derechos de los demás, incumplir las normas de la sociedad, conflictos con las figuras de autoridad, déficit de control de impulsos y de regulación emocional, convirtiéndose en un trastorno disruptivo, del control de impulsos y de la conducta, presentándose antes de la adolescencia, con una duración mínima de 6 meses, según la gravedad actual del niño o adolescente, considerando también la frecuencia y la persistencia de las conductas señaladas. Además, si la conducta problema no es corregida a tiempo, las consecuencias son mayores produciendo un deterioro significativo en la adaptación social, laboral, familiar, académica y personal (DSM-5).

Asimismo, el CIE-10 menciona que las consecuencias ante las conductas problemas en la etapa de infancia y adolescencia son los trastornos del comportamiento y de las emociones, incluyendo trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno de conducta, trastorno negativista desafiante, trastornos emocionales, trastorno de ansiedad por separación, mutismo selectivo, trastorno de tics, entre otros. De esta manera, cuando la conducta problema no es solucionada se presenta el trastorno de conducta manifestando en el niño comportamiento agresivo, crueldad hacia los demás, discusiones frecuentes con los adultos, rabietas y desobediencia frecuente, violación de las normas, miente, no presenta límites, roba con frecuencia, intimida a los demás, con frecuencia duradera de 6 a más meses y según la gravedad: leve, moderado o grave.

3.2 Intervención

3.2.1 Objetivos General y Específicos

3.2.1.1 Objetivo General.

- Identificar el perfil psicológico de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.

3.2.1.2 Objetivos Específicos.

- Conocer el área conductual de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.
- Conocer el área emocional de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.
- Conocer el área cognitiva de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.
- Conocer el área familiar de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.
- Conocer el área social de un niño de 6 años de la Provincia de Cañete.

3.2.2 Público Objetivo

En esta evaluación psicológica el público objetivo es un niño de 6 años, de sexo masculino, de grado de instrucción primero de primaria y estudia en una institución pública.

3.2.3 Plan de la Evaluación psicológica

3.2.3.1 Diseño del plan de la evaluación psicológica. La evaluación psicológica fue individual, se realizó de forma presencial en el Centro de Atención Municipal Integral teniendo como flujograma de atención, la primera etapa, donde la enfermera realiza la recepción del caso y el tamizaje respectivo con la información que brinda la madre del niño y la segunda etapa es la atención por el área de psicología.

Este caso de evaluación se desarrolló en el mes de enero del presente año, consta de tres sesiones de evaluación psicológica, donde se realizó una sesión por semana, con una duración de cada sesión de 45 minutos. A continuación, en la tabla 2 se detallará las siguientes sesiones de evaluación:

Tabla 2

Diseño de la evaluación psicológica

Sesión	Actividad	Objetivos	Materiales	Tiempo
1 Sesión	Entrevista psicológica (E.P.)	Obtener la mayor información respecto al área emocional, conductual, social y cognitivo del paciente.	Formato de entrevista	45 minutos
	Observación conductual	Recoger información de la conducta del niño mediante lo observado	Formato de entrevista	45 minutos (durante la E.P.)
2 Sesión	Inventario Eyberg de comportamiento en niños	Identificar las conductas problemas del niño	Impresión del inventario	25 minutos
	Cuestionario de Conductas disruptivas	Determinar el nivel de conductas disruptivas en el niño	Impresión del Cuestionario	20 minutos

3 Sesión	Test de familia	Obtener información respecto a la dinámica familiar y aspectos emocionales del niño	Una hoja de papel bond A-4, lápiz y borrador	45 minutos
-------------	-----------------	---	--	------------

3.2.3.1.1 Cronograma de la evaluación psicológica.

Tabla 3

Cronograma de evaluación psicológica

Cronograma de evaluación psicológica				
Sesión	Actividad	Enero		
		1º Semana	2º Semana	3ºSemana
1º	-Entrevista psicológica a la madre y al niño -Observación conductual	x		
2º	- Inventario Eyberg de comportamiento en niños -Cuestionario de conductas Disruptivas		x	
3º	-Test de familia			x

3.2.3.2 Instrumentos y Técnicas. Para la presente evaluación psicológica se describen las siguientes técnicas utilizadas e instrumentos que a continuación se mencionarán:

a) Entrevista psicológica

Ayuda a obtener información y conocimiento de los procesos de vida del paciente. La entrevista se realiza mediante el diálogo entre dos o más personas, donde el entrevistador plantea preguntas para obtener información y experiencia del entrevistado (Aragón,2004, citado por Landazuri, 2019).

Se utilizó la entrevista semiestructurada, donde se determinó las preguntas mediante una guía, y según se iba desarrollando la entrevista se fue realizando preguntas abiertas, además, como el evaluado es un niño la entrevista tuvo que ser más dinámica y flexible. Asimismo, se realizó tres fases en la entrevista, tales como:

- Inicio: me presenté ante el evaluado y a la madre de familia, luego comencé a explicar de manera sencilla como se va iba a dar la entrevista, desde un inicio se buscó entablar una buena relación con el evaluado, con la finalidad que se sienta en confianza y se genere desde una primera sesión de evaluación un ambiente acogedor y cálido, prevaleciendo el respeto entre ambas personas.
- Desarrollo: se realizaron las preguntas a la madre y al niño respecto al motivo de consulta, historia del niño, historia familiar, historia escolar, aspecto contextual y problema actual del niño.
- Cierre: en esta fase consulté al evaluado las preguntas que no estaban claras, con la finalidad de obtener la información precisa, se acordó

horarios para las siguientes sesiones de evaluaciones con la madre de familia y se enfatizó la confidencialidad y la ética, despidiéndome con amabilidad y el agradecimiento correspondiente por la entrevista realizada.

b) Observación Conductual

Es una técnica que nos ayuda a recolectar información mediante el registro de las expresiones como: la risa, el llanto, movimientos corporales, expresiones faciales como los gestos, entre otros (Swartz, 2021, citado por Yañez, 2022), esto quiere decir que el profesional irá observando al paciente cada respuesta o comportamiento que va realizando durante la entrevista o intervención psicológica.

Asimismo, los instrumentos utilizados fueron los siguientes:

- Inventario de Eyberg de comportamiento en niños: su nombre es Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI), es un instrumento de Estados Unidos validado en 1983, que fue adaptada en español llamándose Inventario de Eyberg para el comportamiento del niño (IECN), no cuenta con adaptación peruana, este instrumento se encuentra en la batería de instrumentos del Centro de Atención Municipal Integral, es un instrumento específico para niños y adolescentes, a partir de los 2 años hasta los 16 años, este inventario fue diseñado para medir los problemas de conducta en los niños y adolescentes, donde los padres son los que contestan las preguntas señaladas en un tiempo aproximado de cinco a diez minutos (ver anexo 1). Asimismo, tiene un nivel de

fiabilidad en el alfa de Cronbach es de .73 y su validez se realizó por juicio de expertos y con participantes españoles, este cuestionario consta de 36 ítems que se divide en dos escalas: escala de intensidad (EI) que mide la frecuencia del comportamiento: desde nunca hasta siempre y la escala de problema (EP) que se responde con un sí o un no, de este modo responde “sí” cuando la conducta se realiza en el niño, y con un “no” cuando el niño no presenta esa conducta. Se corrige mediante la sumatoria en la escala de intensidad, en este sentido, nunca equivale a 1, rara vez, a 2, alguna vez a 3 – 4, a menudo a 5, siempre 6-7, la sumatoria varía de 36 a 108, y en la escala de problema si equivale a 1 y no a 0, donde 36 es el puntaje máximo de conductas realizadas por el niño. Cuando la puntuación en la escala de intensidad (EI) es menor de 70 y en la escala de problemas (EP) la puntuación es menor a 13, se considera conducta normal, por lo contrario, cuando en la escala de intensidad (EI) la puntuación es igual o mayor a 70 y en la escala de problemas (EP) es mayor a 13, se considera alteración de conducta.

- Cuestionario de conducta disruptiva: este cuestionario fue creado por Velkis Morón en Perú, en el año 2020, es un instrumento reciente que tiene como objetivo determinar el nivel de la conducta disruptiva y las dimensiones, se escogió este instrumento para la evaluación de este caso específico de comportamiento en el niño, además fue validado por 5 expertos en la materia y con una prueba piloto de alumnos de primaria, además presenta confiabilidad de .94 , analizado por el coeficiente de

Alpha de Cronbach, evalúa a niños y adolescentes, y es respondido por lo profesores, consta de 27 ítems, está dividido en 5 dimensiones: ruidosa que contiene 6 ítems, motora que contiene 8 ítems, verbal que contiene 3 ítems, agresiva que contiene 7 ítems y orientación en la clase que contiene 3 ítems, este cuestionario tiene indicadores donde nunca equivale 0, casi nunca a 1, a veces a 2, frecuentemente a 3 y siempre a 4 (ver anexo 2). Además, los resultados se dividen en cuatro niveles de la conducta disruptiva, tales como: no constada que equivale de 0 a 40 en la puntuación, ligera de 41 a 60, moderada de 61 a 80 y severa de 81 a más de puntuación, siendo el puntaje máximo de 108 en el cuestionario.

- Test de familia de Corman: es una prueba gráfica proyectiva, el autor es Louis Corman, fue creado en 1961, el objetivo de la prueba es encontrar la mayor información respecto a la dinámica familiar, su relación con cada uno de los integrantes y los aspectos emocionales del niño o adolescente. Se evalúa a partir de los 5 años hasta 13 años. Se requiere de unos materiales para la toma de la prueba, un lápiz negro y una hoja blanca. El test de la familia se encuentra en la batería de evaluación del Centro para los niños, niñas y adolescentes.

Además, para la interpretación, se requiere de tres planos, que a continuación detallaremos:

- Plano gráfico: Los trazos del dibujo se distingue por la amplitud y la fuerza. En la amplitud se verifica por los movimientos amplios y porque ocupa gran parte

de la hoja, indicando facilidad en la extroversión y una gran vitalidad, por ende, si los trazos tienen movimientos cortos o restringidos, muestran tendencia a la introversión y retraimiento de su vitalidad. En la fuerza, en un trazo fuerte representa violencia y valentía, en un trazo débil representa timidez y suavidad. En el sector de la página, tiene también un significado por lo cual explicaremos: en el sector inferior por lo general pertenece a los deprimidos, cansados y neuróticos, en el sector superior están los imaginativos, soñadores e idealistas, en el sector izquierda representan las personas que regresan a su pasado o a su infancia y en el sector derecho están los que ven su futuro y están pendientes de su mañana.

- Plano de estructuras formales: se divide en el tipo sensorial, porque presenta curvas y movimientos en el dibujo y representa una persona que es vital, espontáneo y sensible con pensamiento eficaz de la vida y con el afecto de los demás; el tipo racional, aquí predominan las líneas rectas y los ángulos, no hay movimientos ni curvas, y representa las personas rígidas y no hay contacto afectivo.
- El plano del contenido: El psicoanálisis, indica que los niños representan sus dibujos donde desean la felicidad y exageran situaciones agradables y en otros casos ante un peligro niegan la realidad para evitar que les genere angustia o preocupación. Existe el peligro cuando amenaza al yo, por ejemplo, mediante la negación de existencia, el niño no dibuja a su hermano por el temor a que lo puedan sustituir; inversión de papeles, cuando se dibuja a él como el más pequeño de la familia; regresión, cuando el niño tiene miedo a hacer castigado,

se dibujará como un niño tierno, tranquilo; y desplazamiento, cuando el niño se dibuja al contrario de su género como una niña obediente y buena. El peligro interior emana del ello, ante este suceso le generan al ello una angustia fuerte o intensa, lo cual hace que los mecanismos de defensa se pongan en acción, lo que genera transformación en lo opuesto, donde los sentimientos se ponen opuestos a la realidad; desplazamiento o se proyecta en un personaje que no es, se dibuja agresivo por medio de un animal salvaje. La angustia del super yo, cuando un niño no se dibuja o cuando ante los demás es el más pequeño, o está alejado de las demás personas, en este caso el niño muestra preocupación para pertenecer en el círculo familiar o que pide que le brinden amor los más fuertes o poderosos, es un niño que no se valora o se desvaloriza.

3.2.3.3 Procedimiento. A continuación, se detallará el procedimiento de la evaluación psicológica según Chamorro y López (2020):

1º Se utilizó la entrevista psicológica con la finalidad de recoger la mayor información posible, la madre del niño fue quién nos brindó la información, se eligió la entrevista semi estructurada, donde se abarcó los datos generales, el motivo de consulta, historia del niño: desarrollo físico, desarrollo del lenguaje, desarrollo social, desarrollo emocional y desarrollo cognitivo, historia familiar, historia escolar, aspecto contextual y el problema actual del niño. Asimismo, se realizó la observación conductual durante la entrevista psicológica, donde se registró las expresiones no verbales y conductuales del niño.

2° De acuerdo con lo observado de la entrevista psicológica y observación conductual se determina como hipótesis que el niño presenta problemas de conducta.

3° Se decidió utilizar los siguientes instrumentos: Inventario de Eyberg de comportamiento en niños con la finalidad de medir la conducta mediante la intensidad y frecuencia, considerando si presenta o no alteración en la conducta, Cuestionario de conducta disruptiva, donde se determina el nivel de la conducta problema: leve, moderado y severa y sus dimensiones: ruidosa, motora, verbal, agresiva y orientación y por último el Test de familia, donde se encontrará información respecto a la dinámica familiar, relación con su entorno y aspectos emocionales del niño.

3° Se planificó utilizar y administrar los siguientes instrumentos y fueron los siguientes:

- Inventario de Eyberg de comportamiento en niños: primero, se le solicita a la madre los datos correspondientes como nombre del niño (D.R.D.M), edad en años (5 años) y en meses (11 meses), fecha de nacimiento (20/02/2017), persona que rellena el inventario ya sea mamá o papá (responde la mamá) y la fecha de la evaluación (19/02/2023). Segundo, se le indica a la madre de familia que responderá 36 preguntas donde las alternativas serán: nunca, rara vez, alguna vez, a menudo y siempre, lo cual se debe marcar según considere que presente su hijo, además hay otro apartado donde se le pregunta ¿esto es un problema para usted?, se debe marcar de la misma forma respondiendo si o no.
- Cuestionario de conducta disruptiva: se le indica a la madre de familia, que este cuestionario debe resolver la profesora, se le explica las instrucciones que se requieren para marcar, tales como: leer atentamente

y responder marcando con un aspa los 27 ítems del cuestionario, además, se debe indicar a la profesora que las alternativas están divididas en cinco niveles, tales como: nunca, casi nunca, a veces, frecuentemente y siempre. Una vez que la profesora pueda resolver el cuestionario respecto al comportamiento del niño, debe entregar el cuestionario a la madre para que lo lleve al Centro y así poder calificar y obtener los resultados que corresponde al niño.

- Test de familia de Corman: se le entrega una hoja de papel bond blanca y un lápiz, en primer lugar, se le indica al niño que dibuje una familia, en segundo lugar, se le pregunta ¿dónde están?, ¿qué hacen allí?, en tercer lugar, se pregunta por cada uno de los dibujos que realiza desde el primero hasta el último, se consulta al niño ¿quién es?, ¿qué edad tiene?, ¿cómo es esa persona?, ¿cómo te llevas con el/ella, en cuarto lugar, se le hace cinco preguntas adicionales ¿quién es el más bueno? y ¿por qué?, ¿quién es el menos bueno? y ¿por qué?, ¿quién es el más feliz? y ¿por qué?, ¿quién es el menos feliz? y ¿por qué? , y por último ¿a quién prefieres de esta familia y ¿por qué?.

4° Se analizó los resultados de la evaluación psicológica y se entregó de forma oral los resultados encontrados del niño a la madre de familia.

3.3 Consideraciones Éticas

Esta evaluación psicológica cumple con el principio de beneficencia, porque se resguarda los derechos del niño y se logró su bienestar emocional, cognitivo y conductual, de esta forma se evitó causar perjuicio o daños.

En relación, al principio de no maleficencia, en esta evaluación se cumplió con no vulnerar la salud física y psicológica del niño.

En cuanto, al principio de autonomía, se informó a la madre respecto al consentimiento informado, señalando que puede revocar libremente la evaluación psicológica en cualquier momento de acuerdo con la legislación aplicable, asimismo se comunicó a la madre respecto a la aplicación de diferentes evaluaciones que se llevaría con el niño, brindándole la respectiva retroalimentación y las recomendaciones en evaluación.

Además, respecto a la confidencialidad, se resguarda la información del niño, la identidad del niño y el cuidado que se requiere en el menor de edad, respetando el compromiso de reserva de información con la madre y el niño respecto a su caso, sin embargo, de acuerdo con la Ley 1090 del Código Deontológico y Bioético del Psicólogo del año 2016, indica que será necesario quebrantar la confidencialidad solo en caso de presentarse situaciones que pongan el grave peligro su integridad física o mental o de algún otro miembro de la comunidad.

Capítulo IV. Resultados

4.1 Resultados de la evaluación psicológica

4.1.1 Entrevista Psicológica

Datos Generales. El evaluado de iniciales D.R.M.Y., de 6 años, nació el 20 de febrero de 2017, de sexo masculino, de lugar de nacimiento en Cañete, cuyo grado de instrucción es primer grado de primaria, cursa estudios en la institución educativa pública de iniciales: I.E.S.M.P.

Motivo de consulta. La madre del niño de iniciales M.Y.C., de edad 32 años, asiste al Centro de Atención Municipal Integral para solicitar apoyo psicológico respecto al comportamiento de su hijo de 6 años de edad, manifiesta que la profesora le ha indicado que su hijo no obedece en el aula, empuja a sus compañeros, interrumpe las clases, grita cuando quiere algo y no le dan, miente con la finalidad de obtener algo a cambio, se tira al piso cuando no le hacen caso, contesta a la profesora diciéndole no quiero y la mira de manera desafiante, además, la madre indica que en casa a su hijo no le gusta hacer las tareas, no obedece cuando se le pide algo, y cuando no le dan lo que desea se pone a gritar o a llorar desesperadamente, asimismo, cuando salen a la calle, la madre del niño refiere que su hijo se comporta de forma similar, se molesta y tira las cosas, le grita o interrumpe cuando está conversando con otra persona. Por otro lado, la madre señala que el cambio de comportamiento de su hijo empezó el año pasado, en el mes de julio, antes lo realizaba de vez en cuando, solo dos veces a la semana hacía berrinche o no obedecía, pero ahora lo realiza

de manera frecuente y cada vez su comportamiento tiene mayor intensidad porque no controla sus emociones y lo realiza en cualquier lugar sin importar que lo miren o que le digan algo respecto a su comportamiento.

Historia del niño.

- En la etapa prenatal del niño, madre manifiesta que en su embarazo no tuvo complicaciones, a nivel emocional estuvo tranquila, su parto fue normal, su hijo nació a los 9 meses de gestación, no hubo complicaciones y nació sin
- En el área de crecimiento y desarrollo del niño, madre indica que su hijo no presentó ninguna dificultad o enfermedad, además refiere que asistió a sus controles desde los primeros días de nacido de su hijo hasta los tres años. Además, madre indica que su hijo comenzó a decir sus primeras palabras a los 10 meses, frases u oraciones cortas a los 12 meses y a los 15 meses su hijo ya hablaba claro, en cambio comenzó a dar sus primeros pasos al año y caminó solo a los 18 meses.
- En el área de desarrollo físico y de lenguaje actual, madre refiere que su hijo tiene el peso y la estatura correspondiente a su edad. En el desarrollo motor, indica que es un niño que salta, corre, juega y es inquieto, además tiene habilidades en el deporte como el fútbol. Asimismo, madre menciona que en el presente su lenguaje es claro, fluido y coherente.

- En el área de desarrollo social, la madre señala que actualmente su hijo tiene pocos amigos en el colegio, y que cuando un compañero o amigo no le hace caso o no le da lo que él solicita, se molesta, grita o empuja a los demás, teniendo como resultados que sus compañeros se alejen o le tengan miedo, asimismo cuando salen a pasear al parque o algún lugar fuera de casa, madre refiere que su hijo se cohíbe, no habla y se le dificulta hacer nuevos amigos.
- En su desarrollo emocional y de expresión de emociones, la madre manifiesta que en la actualidad su hijo no puede expresar ni controlar sus emociones, porque cuando quiere algo y no le dan, lo pide llorando o gritando, además cuando se molesta se tira al suelo, hace berrinches o tira las cosas.
- En área el desarrollo cognitivo, madre señala que su hijo en la actualidad juega con sus juguetes como carros, muñecos de super héroes o villanos, les hace pelear, los golpea y entre ellos conversan, además ante algo que realiza y sabe que está mal, dice otra cosa, miente o se va para que no le llamen la atención o le castiguen, por el contrario, no logra aún compartir sus juguetes con los demás y ante sus hermanos le gusta llamar la atención en todo momento. Además, menciona que su hijo presta atención cuando se le habla, pero en sus clases se distrae, y no logra comprender cuando se le determina una función o se le indica algo, respecto a su memoria, madre indica que recuerda los eventos que más le llama la atención, como salidas o paseos en familia, así también

situaciones concretas de interés del niño. Con respecto a sus pensamientos, actualmente madre señala que su hijo piensa que los demás lo consideran un niño malo porque no obedece a la profesora, cree “que no lo quieren” porque no acceden a lo que el desea o solicita y que “quieren más a su hermano mayor” porque no le compran lo que pide.

Historia familiar. El niño de 6 años vive con sus padres: madre de iniciales M.Y.C. de 32 años, de ocupación: negociante y su padre de iniciales M.C.M.Q. de 37 años, de ocupación chofer y sus 2 hermanos de edades de 10 y 12 años, ambos de sexo masculino. Con respecto a la dinámica familiar, madre menciona que su hijo D.R.M.Y. discute o pelea con sus hermanos mayores, más con su hermano de 10 años, debido a que señala que le molesta o le quita sus cosas y, no le obedece, además, madre indica que no se comunican mucho entre ellos y no comparten juegos ni actividades de entretenimiento, debido a que su hijo de 10 años y su hijo de 12 años prefieren estar en su cuarto viendo televisión, asimismo, menciona que su hijo no sigue las normas ni las reglas en casa, y es ella quien corrige, debido a que el padre se encuentra ausente en casa, de igual forma, madre refiere que a su hijo no le gusta que sus hermanos mayores le abrecen o le muestren cariño, que cuando ha ocurrido el niño se molesta y se va del lugar. Ante la actitud de la familia frente al problema, madre indica que ella es quién corrige mediante gritos y palmadas en la espalda, además menciona que el padre es desentendido, no corrige ni exige nada a su hijo, es distante y prefiere trabajar y no regresar a casa por días.

Historia escolar. El niño de iniciales D.R.M.Y., cursa el primer grado de primaria, tiene una profesora para las asignaturas de su grado académico, el curso que mejor notas tiene y que le gusta es el de matemáticas y el curso que no le gusta es el de inglés, madre señala que la profesora le comentó hace unos meses atrás, aproximadamente en el mes de julio del 2022, que su hijo estaba comportándose inadecuadamente, empujando a sus compañeros, tirándose al piso cuando no le hacen caso, poniéndose a llorar desesperadamente o gritar cuando no le dan lo que desea, mintiendo para obtener algo a cambio, además la madre indica que la profesora le mencionó que su hijo estaba bajando sus calificaciones.

Aspecto contextual. Madre refiere que su hijo estudió educación inicial de 3 y 4 años de manera virtual por la pandemia covid-19, las clases lo llevaba con su hijo en casa, era quién lo guiaba y le enseñaba por medio de las indicaciones de la profesora, presento dificultades para aprender actividades de psicomotricidad fina, como hacer embolillado, pintar y cortar. Además, la madre indica que en inicial de 5 años, su hijo ingresó a las clases presenciales donde fue nuevo para el niño, debido a que presentó dificultades para adaptarse al quedarse en el aula, lloraba al ingresar, cuando veía salir a su mamá se iba corriendo, se tiraba al piso cuando no le hacían caso o pegaba a la profesora para poder salir, ese comportamiento mejoró, pero no cambió por completo, asimismo, madre indica que el año pasado, su hijo comenzó nuevamente con los cambios en su comportamiento.

Problema actual. Madre señala que notó el cambio de comportamiento de su hijo casi a inicios del mes de julio del 2022, además refiere que ante el comportamiento inadecuado de su hijo comenzó a desesperarse y lo corregía gritándole o castigándole, diciéndole “pórtate bien que te voy a pegar o te daré palmadas en tu espalda”. Madre indica que ante la forma de corrección que le hacía a su hijo comenzó a comportarse peor, por tal motivo, solicita el apoyo señalando que ya no puede controlar el comportamiento de su hijo, cada día es más frecuente y lo realiza en todos los lugares, ya sea en el colegio, en la calle o en la casa.

Análisis funcional del problema.

Tabla 4

Análisis funcional

Análisis funcional		
Antecedentes	Respuesta	Consecuencia
Cuando el niño quiere o desea algo, lo pide jalándolo a su compañero y la profesora le llama la atención.	Cognitivo: piensa “soy malo” Emocional: cólera y frustración. Fisiológico: sudoración en las manos. Motor: se sale del aula.	Se enterca y se sale del aula. (R-)
Cuando su mamá le indica que realice alguna actividad en casa, el niño alza la voz o le responde gritándole y su mamá le da a veces palmadas en su espalda.	Cognitivo: piensa “nadie me quiere” Emocional: fastidio e irritabilidad. Fisiológico: no presenta Motor: no se mueve de su lugar.	Se va a su cuarto llorando desesperadamente. (R-)
Cuando sale a la calle con su mamá y no le compra		

lo que desea, se tira al piso y comienza a llorar.	Cognitivo: piensa "mi mamá quiere más a mi hermano mayor" Emocional: fastidio, irritabilidad y llanto. Fisiológico: sus manos se ponen rojas. Motor: se tira al suelo.	Se tira al piso, comienza a llorar o gritar y no le compran nada. (R-)
--	---	--

Nota: Se menciona tres antecedentes del análisis de la conducta problema.

Resultados. Los resultados de la entrevista psicológica fueron las siguientes según el área:

- Área conductual: el niño presenta problemas de comportamiento, tales como: no obedece en el aula, empuja a sus compañeros, interrumpe las clases, grita cuando quiere algo y no le dan, se tira al piso cuando no le hacen caso, contesta mal a la profesora, no le gusta hacer las tareas, no obedece cuando se le pide algo y grita o a llora desesperadamente cuando no le dan lo que desea.
- Área emocional: la madre del niño señala que muestra dificultad para expresar y controlar sus emociones, como: el de enojo y de frustración. Además, señala que su hijo manifiesta sus emociones por medio del llanto frecuente y desesperación cada vez que no le prestan atención o no acceden a lo que él desea.
- Área cognitiva: la madre indica que su hijo presenta pensamientos inadecuados, tales como: "no lo quieren", "quieren más a su hermano mayor" y "se considera un niño malo".

- Área social: el niño se relaciona con sus compañeros de aula de forma inadecuada, debido a que cuando no se le da lo que requiere o no se le presta atención, el niño empuja o se molesta gritando a los demás, asimismo cuando se trata de hacer nuevos amigos, el niño se cohibe y no habla con los demás, mostrando de esta forma, la dificultad para relacionarse y comunicarse con otros niños de su edad y con los demás niños de su entorno.
- Área familiar: se encuentra que prevalece el estilo de crianza autoritario en su hogar, donde resalta la poca participación e integración de la familia, la forma de corrección en el niño es mediante el castigo físico por parte de la madre y el estilo de crianza negligente por parte del padre, debido a que es distante y poco afectivo con su hijo, además, no se involucra en la crianza, la corrección y no establece los límites ni las normas en casa. Además, se encuentra la falta de apoyo familiar en los padres, generando de esta forma la confusión de los roles y la inseguridad emocional en el niño.
- Contexto actual: en donde el niño ha venido desarrollándose, como el cambio de lugar de educación, el de llevar su educación inicial de 3 y 4 años en casa por la pandemia y luego llevar educación de 5 años y primer grado de primaria de manera presencial generó cambios en el comportamiento del niño y la falta de interacción con los demás niños al principio de su educación inicial, causando impacto en su desarrollo

social y emocional, dificultando de esta forma el poder relacionarse con sus compañeros de aula.

- Área escolar: la madre menciona que el rendimiento escolar de su hijo ha cambiado, sus calificaciones han bajado, además, presenta falta de atención en las clases y cambios en su comportamiento en el aula.

4.1.2 Observación Conductual

Se encontró en la primera sesión de la evaluación psicológica que el niño asiste en compañía de su madre, con ropa acorde a la estación, con buen aseo personal, además con respecto a la conducta del niño se mostró inquieto, se levantaba del asiento, por momentos quería salir del consultorio, no había límites establecidos con la madre, mantuvo una mirada desconfiada, en la comunicación responde las preguntas por momentos, su lenguaje es claro y fluido, con respecto a sus emociones se observó que el niño se molesta por momentos expresándolo en su rostro y alzándole la voz a su madre, se puso a llorar y gritar para irse a su casa. En la segunda sesión, el niño se mostró inquieto, no obedece cuando se le indica que se siente, se puso a llorar y le mencionaba a su madre que quería irse, ante la desesperación de querer irse y que su madre no le hiciera caso comenzó a gritar y se tiró al piso, su madre trató de calmarlo llamándole la atención y sentándolo en la silla, sin embargo, el niño continuaba llorando, después de unos minutos de no encontrar la atención de su madre, logró calmarse. En la tercera sesión el niño asistió en compañía de su madre, con vestimenta acorde a la estación, se mostró por momentos inquieto, siguió las indicaciones del dibujo que tenía que realizar y se mantuvo interesado en lo que realizaba, además

durante la sesión le señaló a su madre con movimientos de los ojos que no se vaya del consultorio, después que terminó de realizar lo señalado, el niño comenzó a tirar su juguete y señaló nuevamente que quería irse a casa.

4.1.3 Inventario de Eyberg de Comportamiento en Niños

En el inventario se obtuvo como resultados en la escala de intensidad un puntaje de 188 y en la escala de problema un puntaje de 33, indicando que las conductas disruptivas más frecuentes son las siguientes: no obedece las normas en casa, se enfada cuando no le sale como desea, hace rabietas, llora o grita con facilidad, se molesta con los demás, no quiere hacer sus tareas, pega a sus compañeros y quiere llamar la atención constantemente, se señala que cuando los puntajes en la escala de intensidad (EI) son igual o mayor a 70 y en escala de problemas (EP) es mayor a 13, el niño presenta alteración en su conducta, de esta manera se concluye que existe problemas de conducta en el niño evaluado.

4.1.4 Cuestionario de Conductas Disruptivas

En el cuestionario de conductas disruptivas en el aula, se obtuvo como resultado un puntaje total de 62, dividido según la dimensión agresiva con un puntaje de 20, la dimensión motora con puntaje de 17, la dimensión verbal con un puntaje de 12, la dimensión ruidosa con un puntaje de 8 y en la dimensión de orientación en la clase con un puntaje de 5, resaltando más en la dimensión agresiva, dimensión verbal y la dimensión motora del niño, y obteniendo como resultado final que la conducta disruptiva se encuentra en el nivel moderado, encontrándose las siguientes conductas:

sale del aula o intenta salir del aula, hace ruidos con objetos, interrumpe la clase, hace ruidos como gritar, silbar u otros cuando no le hacen caso, golpea verbal o físicamente a sus compañeros, presenta crisis de enfado o rabietas cuando le dan lo que desea, y distrae a sus compañeros.

4.1.5 Test de Familia de Corman

Se observó que el niño se dibujó primero a él, segundo a su mamá y tercero a su papá. Los resultados en las preguntas señaladas al niño fueron las siguientes: mencionó que las personas de su dibujo estaban en el parque con sus padres, y estaban peleando mientras él estaba jugando con su carrito, además, señala que el niño de su dibujo es él y es travieso y juguetón, con respecto a la otra persona de su dibujo es su mamá, mencionando que es quién cocina en casa y que además es mala porque le pega, con respecto a la persona que está al costado de su mamá, refiere que es su papá, señalando que es una persona que trabaja mucho y que no lo ve seguido.

Asimismo, se realizó las preguntas adicionales, donde el niño refiere que no hay persona más buena para él y la persona más mala, indica que es su mamá porque le pega, además, señala que la persona más feliz de su familia es su hermano mayor, de 12 años, de iniciales J.D.Y., debido a que a él lo quieren y tiene muchos amigos y la persona menos feliz, el niño señala que es él, porque sus padres no lo quieren y además se siente solo, porque no juegan con él.

Con respecto, al plano gráfico, el niño dibujó con movimientos cortos, trazo fuerte y en el sector de la página dibujó en la parte inferior de la hoja, encontrándose en el niño dificultades para relacionarse con los demás, muestra retraimiento, suele

tener conducta violenta o agresiva, según el plano de estructuras formales, el niño dibujó con líneas rectas presentando estados emocionales deprimido o triste, además se muestra rígido, debido a que no tiene mucho contacto afectivo con los que lo rodea, según el plano del contenido, el niño no dibujó a sus dos hermanos mayores y se dibujó aislados de sus padres, encontrándose negación de existencia de sus hermanos, por el temor de ser sustituido, asimismo, muestra preocupación por permanecer en el círculo familiar, llama la atención en los demás con la finalidad de sentirse querido, en relación con quién tiene más cercanía el niño señala que es con el padre, pero no está muy presente debido a su trabajo, y rechaza la forma de corrección de la madre, encontrándose que el estilo parental que predomina es el autoritario, generando de esta manera la falta de comunicación, la baja tolerancia a la frustración, dificultad para expresar sus emociones, agresividad en su comportamiento y problemas relacionados con el entorno.

4.2 Interpretación de los resultados

Se determina los siguientes resultados:

- El evaluado presenta en el área conductual: problemas de conducta en un nivel moderado, presentando las siguientes conductas disruptivas en el aula y en casa, las cuales son las siguientes: en el aula (sale o intenta salir del aula sin permiso, no obedece en el aula, empuja o golpea a sus compañeros, hace ruidos como gritar, silbar u otros cuando no le hacen caso, grita o llora cuando no le dan lo que desea, interrumpe la clase, distrae a sus compañeros y contesta mal a la profesora) y en la casa (no

obedece en casa, llora o grita cuando no le hacen caso, se tira al piso cuando no le dan lo que desea, se molesta fácilmente con los demás, no quiere hacer sus tareas en casa, miente con la finalidad de obtener algún beneficio o evadir alguna responsabilidad). Encontrándose dificultad en su conducta en las principales dimensiones, tales como: motora, agresiva y verbal, mostrando en el niño una postura agresiva y/o desafiante con los que lo rodean.

- El evaluado presenta en el área emocional: dificultad para expresar sus emociones, tales como: tristeza, miedo, cólera o enojo, causando frustración y desesperación, asimismo, realiza dichas conductas con la finalidad de llamar la atención de sus padres.
- El evaluado presenta en el área cognitivo, según lo señalado por su madre, habilidad para recordar situaciones agradables y significativas, además no puede mantener su atención por determinado tiempo, dificultándose su comprensión cuando se le determina que realice alguna función, asimismo, su lenguaje es claro y fluido, lográndose entender lo que desea expresar. Igualmente, presenta pensamientos distorsionados: de sobregeneralización, de etiqueta global e interpretación de pensamientos, causando cambios en su conducta y malestar emocional, como tristeza, cólera y miedo.
- El evaluado presenta en el área social: problemas en sus habilidades sociales, tales como: dificultad para relacionarse y expresarse con los demás niños de su entorno y con otros niños de su edad, generando en

el niño la falta de expresión de afecto hacia los demás, falta de comunicación asertiva con los demás, retraimiento y aislamiento.

- Por último, el evaluado presenta en el área familiar: problemas con la dinámica familiar de su hogar, prevaleciendo un estilo de crianza autoritario y negligente de los padres, presentando la falta de comunicación entre los integrantes de su familia, forma de corrección severa, falta de contacto afectivo entre los miembros de la familia y la falta de involucramiento de las necesidades de su hijo, generando en el niño baja tolerancia a la frustración, irritabilidad, inseguridad de sí mismo, confusión para la toma de decisiones, necesidad de pertenencia en su familia y la dificultad para relacionarse con los demás, mostrándose como un niño agresivo e impulsivo.

4.3 Pronóstico del caso

El pronóstico del caso es favorable, debido a que el niño cuenta con iniciativa de cambio y tiene el apoyo y cuidado de su madre, como factores protectores. Además, para este caso se deberá llevar un tratamiento o intervención para los problemas de conducta del niño, problemas de habilidades sociales y problemas con el soporte familiar.

4.4 Discusión de los resultados

Coronado (2022) en su investigación señala que la técnica y el instrumento como la entrevista psicológica y el test de la familia, ayudan a obtener mayor

información y ver la relación que hay entre los familiares, debido a que se puede verificar con mayor detalle la información del contexto del menor y de la familia, además de las emociones, pensamientos y la dinámica familiar que llevan, de esta manera se concuerda con el autor que es necesario la entrevista psicológica al familiar, en este caso a la madre y al niño, así como la evaluación del test de dibujo.

Asimismo, Torres (2020) menciona en su investigación que las conductas disruptivas que se dan con mayor frecuencia son: hablar en clase, hacer ruidos molestos y no hacer caso a la profesora, de esta manera concuerda con las conductas disruptivas del caso de intervención, donde también prevalecen esos comportamientos.

De esta manera, Zambrano, Uribe y Tómalá (2021) encontraron en su investigación que las conductas disruptivas están asociadas a dificultades de socialización y control emocional, con episodios de ansiedad, timidez, miedo, hiperactividad, retraimiento, impulsividad e inatención; en ese sentido se concuerda y se concluye que el niño evaluado presenta también la dificultad para el manejo de sus emociones y el miedo a que lo dejen solo o no lo quieran.

También, Martínez y Valiente (2020) mencionan en relación con el género que las conductas disruptivas se presentan con mayor frecuencia en los niños a diferencia de las niñas, debido a que las niñas en la investigación presentan mayor autoestima, estabilidad y comprensión emocional, en comparación de los niños que presentan dificultades y es mayor las conductas disruptivas; de esta forma se ve reflejado y existe concordancia en este caso la conducta disruptiva del niño.

De igual forma, Vargas (2022) señala que durante la pandemia de Covid- 19 los problemas de comportamiento que se presentaban en los niños eran en las

actividades diarias, tales como: no obedecer en ordenar su cuarto, no hacer las tareas diarias, no obedecer para comer o cambiarse, y que antes de la pandemia los problemas de conducta que presentaban los niños eran las actividades escolares, tales como: no sigue ordenes, no tiene interés en desarrollar las clases, no obedece a la profesora, de esta manera concuerda con el caso presentado, donde el niño presenta las conductas similares al de la investigación antes y después de la pandemia Covid-19, además respecto al género masculino quienes son los niños que presentan mayor frecuencia en problemas de comportamiento, se refleja de la misma forma en este caso.

Del mismo modo, Diaz (2020) encontró que las conductas disruptivas que más se presentan son las conductas agresivas, los problemas de atención, los problemas con los demás y los problemas de hiperactividad, de esta forma concordando con lo mencionado; en este caso de intervención se manifestaron las conductas de inatención, conducta agresiva y problemas con sus compañeros. Además, menciona que los niños que tienen mayor apoyo de sus padres presentan menos problemas de conducta, y los que tienen menor apoyo presentan problemas conductuales, tales como: problemas sociales, rompimiento de reglas, conductas agresivas y retraimiento; existiendo una concordancia, en este caso de intervención el niño porque refleja que no cuenta con el apoyo de sus padres, presentando así más problemas conductuales y disruptivas.

Asimismo, La Serna (2020) señala que estilos parentales como en el estilo autoritario se encuentran los padres cuyo estado civil es divorciado, conviviente y en madres separadas, no concordando con el investigador, debido a que este caso de intervención los padres eran casados y sin embargo su estilo de crianza es autoritario por parte de su mamá, con altas exigencias, sus reglas son rígidas y la forma de

corrección se da por medio de castigos físicos, y por parte de su papá su participación e involucramiento en la formación de su hijo y la afectividad es poco.

Por último, García (2018) señala que los instrumentos que se utilizan para la evaluación de los problemas de conducta son los siguientes: la entrevista, WISC-4, Test de familia, Test del árbol, Escala de ansiedad infantil SCAS y el Cuestionario de temperamento para niños TMCQ, debido a que permiten facilitar la detección específica de las conductas, emociones y cogniciones en el niño, de esta manera se mantiene la concordancia del estudio de caso presente, donde se consideró como instrumentos de evaluación a la entrevista y el test de familia.

Capítulo V. Reflexión de la Experiencia

En este capítulo se mencionan las reflexiones de la experiencia de la evaluación psicológica del caso, tales como:

En relación con las limitaciones, se observó el rechazo del niño al principio de la evaluación, según indicó la madre del niño, debido a que era la primera vez que el niño asistía a un consultorio psicológico, además, mencionó que a su hijo se le dificulta relacionarse con los demás, por otro lado, la falta de asistencia de la madre a la segunda sesión de la evaluación psicológica, señalando en la llamada de seguimiento que se le realizó, que no pudo asistir por motivos laborales y se comprometió a asistir a sus siguientes sesiones con su hijo.

Con respecto al impacto profesional, las competencias que desarrollé fueron las siguientes: capacidad de organización para la toma de instrumentos en las sesiones, flexibilidad y creatividad para el manejo de las emociones con el niño, adaptación para la selección de instrumentos que presenta el centro de atención y análisis crítico, para la interpretación de resultados.

Asimismo, el aporte a la psicología en el presente estudio contribuye para que otros investigadores y profesionales puedan usar de referencia para una evaluación psicológica de problemas de conducta.

De esta forma, se determina a partir de los resultados obtenidos realizar una propuesta de intervención y/o de tratamiento, con estrategias y uso de técnicas, tales como: orientación y consejería a los padres y a la profesora, técnica de economía de fichas, técnica de reestructuración cognitiva, técnica tiempo fuera, técnica de relajación

y técnica de resolución de problemas, logrando desarrollar en el niño conductas adaptativas, la regulación de sus emociones y modificar sus pensamientos disfuncionales.

Conclusiones

- Para identificar el perfil psicológico de un niño de 6 años se realizó la evaluación psicológica utilizando los siguientes instrumentos y técnicas, tales como: entrevista psicológica, observación conductual, Inventario Eyberg de comportamiento en niños, Cuestionario de conductas disruptivas y el Test de familia, logrando determinar los resultados correspondientes.
- En el área conductual del niño: presenta conductas disruptivas en el aula y en casa, encontrándose dificultad en las principales dimensiones, tales como: motora, agresiva y verbal, mostrando de esta forma en el niño una postura agresiva y/o desafiante con los que lo rodean.
- En el área emocional del niño: dificultad para expresar sus emociones, como el de tristeza, enojo y miedo, causando frustración y desesperación.
- En el área cognitiva del niño: se encuentra que no hay alteración en la atención, el lenguaje y en la memoria, presenta dificultades en su aprendizaje debido a su comportamiento, además, presenta pensamientos distorsionados, tales como: de sobregeneralización, de etiqueta global e interpretación de pensamientos.
- En el área familiar del niño: se encuentra dinámica familiar inadecuado, prevaleciendo un estilo de crianza autoritario y negligente de los padres, presentando la falta de comunicación entre los integrantes de su familia, forma de corrección severa, falta de contacto afectivo entre los

miembros de la familia y la falta de involucramiento de las necesidades de su hijo.

- En el área social del niño: presenta dificultad para relacionarse y expresarse con los demás niños de su entorno y con otros niños de su edad, generando problemas en su autocontrol y en sus relaciones sociales.

Recomendaciones

- Respecto a la evaluación psicológica, se recomienda realizar una evaluación más amplia en el área cognitivo y en el área social, con instrumentos como: el Test Matrices Progresivas Escala Coloreada (Raven), donde evalúa el desarrollo cognitivo y el nivel de inteligencia del niño y la Escala de comportamiento asertivo en niños (CABS), donde evalúa el comportamiento social y la interacción con los demás, logrando de esta forma obtener una evaluación más completa del niño.
- Se sugiere sensibilizar a los padres para que se involucren, participen y asistan a las sesiones con sus hijos, de esta forma se logrará un trabajo en conjunto e integrado del profesional con los padres de familia.
- Se propone estrategias de intervención para el caso del niño, tales como: orientación y consejería a los padres, orientación a la profesora, con la finalidad de mejorar la crianza de padres hacia los hijos, uso de técnicas cognitivas conductuales para el niño como: economía de fichas, técnica tiempo fuera, técnica de relajación y técnica de resolución de problemas, que tienen como objetivo lograr disminuir las conductas problemáticas, reconocer y aprender a controlar sus emociones negativas, y sustituir los pensamientos disfuncionales en el niño, de esta manera lograr la reflexión y la calma, incorporar alternativas de solución, cambio en sus pensamientos a positivos y asertivos, es por ello que se

sugiere que se realice una intervención especializada guiándose de la propuesta señalada para el caso.

- Por último, se recomienda la evaluación temprana, con la finalidad de mejorar el pronóstico del caso y las consecuencias no sean graves en sus conductas, pensamientos y emociones del niño.

Referencias

- Abellán, L. (2021). Relación entre modelos educativos parentales y problemas de conducta en estudiantes. *Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 12 (e1120). <https://www.redalyc.org/journal/5216/521665144004/html/>
- Aguilar, J. y Huamani, J. (2019). *Aplicación de un programa cognitivo conductual para la depresión en niñas de una casa Hogar de la ciudad de Arequipa* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Académico UNSA <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c5038ec2-c090-421c-8881-a48fea8fa17c/content>
- Álvarez, N. (2018). Técnicas de modificación de conducta para mejorar el comportamiento de niños de 5 a 6 años en la unidad educativa príncipe de Paz [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciatura, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio Académico UPS. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/15703/1/UPS-CT007703.pdf>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*. Quinta edición. Editorial Médica Panamericana.
- Castañeda, S. y Rafael, R. (2021). *Revisión teórica de los estilos de crianza parental* [Tesis para obtener Grado Académico de Bachiller, Universidad Continental]. Repositorio Académico UC.

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8703/4/IV_FHU_501_TI_Rafael_Casta%20B1eda_2021.pdf

Corman, L. (1967). *El test del dibujo de la familia en la práctica médico – pedagógica* [Archivo PDF].

https://www.academia.edu/28806407/Corman_Louis_Test_Del_Dibujo_de_La_Familia_En_La_Practica_Medico_pedagogica

Coronado, L. (2022). *Programa de modificación de conducta en una niña de 5 años con conducta disruptiva* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Académico UNFV. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6259/UNFV_FP_Coronado_Leidi_Segunda_especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Corrales, P. y Schroeder, M. (2018). *Habilidades sociales en niños/as escolarizados de cuatro años que asistieron a Jardín Maternal*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica Argentina]. Repositorio Académico UCA. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/557/1/habilidades-sociales-ninos-escolarizados.pdf>

Chamorro, S. y López, D. (2020). *Modelo de evaluación psicológica en familias de personas con discapacidad*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Guayaquil]. Repositorio Académico UG. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/52888/1/Tesis%20Sara%20Julisa>

%20Chamorro%20Meza%20%26%20Daniel%20Omar%20L%c3%b3pez%20Murillo.pdf

Diaz, A. (2022). *Propuesta del modelado del enfoque cognitivo conductual para mejorar las habilidades sociales en estudiantes de una universidad privada de Trujillo* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Académico UPN.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33638/Diaz%20Majo%2c%20Alexandra%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Diaz, S. (2020). *Relación entre estilos de crianza y conductas disruptivas en niños de tres a cinco años* [Tesis de Maestría, Fundación Universitaria Konrad Lorenz]. Repositorio Académico KL.
<https://repositorio.konradlorenz.edu.co/bitstream/handle/001/4586/911172008%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Echevarria, S. y Narváez, F. (2021). *Evaluación psicológica*. [Tesis Magister en Psicología, Universidad de Otavalo]. Repositorio Académico UO.
<https://repositorio.uotavalo.edu.ec/bitstream/52000/459/1/PP-PSI-JUR-2020-034.pdf>

Epouey, P. (2020). *Conducta disruptiva en aula desde la primera infancia* [Archivo PDF].
<https://docplayer.es/189430957-Conductas-disruptivas-en-aulas-de-primera-infancia.html>

Esquivias, C. (2019). *Efectos de un programa cognitivo conductual em el estrés laboral de los docentes del nivel primario del Colegio Héroes de Cenepa* [Tesis de Licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Académico UIGV. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5396/TESSIS_ESQUIVIAS%20YEPEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y

EsSalud Perú. (05 de octubre de 2020). *Trastorno de conducta en niños y adolescentes durante la pandemia* [Archivo de Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=JdigpAz2D48>

Fernández, L. (2019). *Conductas disruptivas y estilos de aprendizaje en estudiantes del nivel primario de una institución educativa estatal de Provincia de Ferreñafe*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Académico USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9013/Fern%c3%a1ndez%20Vargas%2c%20Lisset%20Mar%c3%ada%20de%20F%c3%a1tima.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Figueroa, K et. al. (2020). *Conducta disruptiva en aulas regulares de Machala: estudio de caso* [Archivo PDF]. <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/291/320>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2015). *Guía para la familia, el desarrollo de niños y niñas de 4 a 10 años*. Editorial Andros Impresores.

- García, M. (2018). Los problemas de conducta en la infancia: exploración a través del estudio de caso. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Amería]. Repositorio Académico UA.
https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6832/19986_Garc%C3%ADa%20Contreras,%20Mar%C3%ADa%20Virginia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García et al. (s.f.). Inventario Eyberg del comportamiento en niños. Normalización de la versión española y su utilidad para el pediatra extrahospitalario. *Anales Españoles de Pediatría*, 48 (5), 475-482.
<https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/48-5-5.pdf>
- Gómez, E. y Resurrección, C. (2018). Estrategias de intervención en conductas disruptivas. *Revista Educação Por Escrito*, 8 (2),278-293.
<https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/porescrito/article/view/27976/16466>
- Guizado, C. (2022). Intervención bajo el enfoque racional emotivo conductual en un caso de ansiedad. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Académico UPCH.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11662/Intervencion_GuizadoMarcelo_Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
<https://www.redalyc.org/journal/3666/366674141024/366674141024.pdf>

La Serna (2019). *Conductas disruptivas en niños de primaria de un colegio nacional de la ciudad de Chiclayo* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].

Repositorio Académico USS.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7772/La%20Serna%20Matute%2C%20Carlotta%20Francesca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

y

Landazuri, E. (2019). *La entrevista dentro del proceso de evaluación psicológica de escolares con problemas de conducta del sector socio vivienda 2* [Tesis de

Licenciatura, Universidad de Guayaquil]. Repositorio Académico UG.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43569/2/SISTEMATIZACI%c3%93N%20ERICK%20LANDAZURI.pdf>

Martínez, M. y Valiente, C. (2020). Ajuste personal y conductas disruptivas en alumnado de primaria. *Revista Actualidades en Psicología*, 34 (129), 71-89.

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v34n129/2215-3535-ap-34-129-71.pdf>

Mendoza, I. (2020). *Terapia cognitivo conductual: actualidad, tecnología* [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Académico

UPCH.https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8907/Terapia_MendozaFernandez_Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Merino, S. (2020). *Estrategia cognitivo conductual para corregir problemas emocionales en niños que acuden al Centro de Salud José Leonardo Ortiz-Chiclayo 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].

Repositorio Académico

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9101/Merino%20ORomero%20Silvia%20de%20los%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Montalvo, M. (2019). *Habilidades Sociales en niños de cinco años de una institución educativa pública de San Juan de Lurigancho, Lima* [Tesis de Maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Académico USIL.
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f57f28e1-0b95-4913-90cd-d4d0ebbcfdf1/content>

Mori, Z. (2021). *Economía de fichas en el hogar en una niña de 10 años con problema de conducta* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Académico UNFV.
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5141/UNFV_MORI_ZUBIATE_ZONIA_EMPERATRIZ_TITULO_SEGUNDA_ESPECIALIDAD_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Morón, V. (2020). *Las conductas disruptivas en el aula y su relación con el perfil sensorial de los alumnos de segundo grado de primaria de la Institución Educativa Estatal 3057 Santa Rosa de Carabayllo, Lima* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Académico UNMSM.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16588/Moron_rv.pdf

Municipalidad Distrital de Quilmaná. (2023). *Plan de trabajo de la Defensoría Municipal del niño, niña y adolescente del año 2023*.

Organización de Naciones Unidas (s.f.). *Objetivos de desarrollo sostenible*.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Organización Mundial de la Salud. (2004). *Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento (CIE-10)*. Primera edición. Editorial Médica Panamericana.

Oscó, L. (2021). *Conductas disruptivas en niños y niñas de II ciclo de educación inicial: una revisión sistemática* [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Académico UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/97915/Osco_MLK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Palazón, I., Javaloyes, M. y González, J. (2021). Papel del pediatra en el manejo de las conductas disruptivas de la infancia. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 23 (92), e173-e179.

Papalia D. y Martorell, G. (2023). *Desarrollo Humano. Decima cuarta edición*. McGraw-Hill.

Papalia et. al. (2019). *Psicología del desarrollo de la infancia y de la adolescencia. Undécima edición*. McGraw-Hill.

Paredes, M. (2020). Los problemas de conducta y las dificultades de aprendizaje en los estudiantes de cuarto año de educación básica. [Tesis de Licenciatura, Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil]. Repositorio Académico ULRV. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3885/1/TM-ULVR-0217.pdf>

Patiño, L. (2018). *Teoría y métodos conductismo y enfoque cognitivo*. Areandina. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3530/68%20TEOR%C3%8DAS%20Y%20M%C3%89TODOS%20CONDUCTISMO%20Y%20ENFOQUE%20COGNITIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Paz, A. y Peña, B. (2021). *Fundamentos de la evaluación psicológica. Primera edición*. Editorial Abya-Yala.

<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20863/5/Fundamentos%20de%20%20evaluacio%CC%81n%20psicolo%CC%81gica.pdf>

Red Educativa Cultural José Antonio Encinas - Perú. (s.f.). *Publicaciones* [Pagina de Facebook]. Facebook. Recuperado el 25 de junio de 2021, de https://fb.watch/mXHjHH5_D8/?mibextid=Nif5oz

Rodas, O. (2021). Diferencias del proceso de evaluación psicológica en niños, adolescentes y adultos mediante la revisión bibliográfica. [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Machala]. Repositorio Académico UTMACH.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/17732/1/ECFCS-2021-PSC-DE00081.pdf>

Rosas, S. (2018). *Desarrollo Psicosocial en la primera infancia* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio Académico UNT. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/613/SANTOS%20AMBROCIA%2c%20ROSAS%20ARAUJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Serra, A. (14 de julio de 2021). *En la mayoría de las personas que tienen problemas de conducta encontramos un origen traumático en su infancia*. Diario de la universidad Pablo de Olavide.

<https://www.upo.es/diario/cursosverano/2021/07/en-la-mayoria-de-las-personas-que-tienen-problemas-de-conducta-encontramos-un-origen-traumatico-en-su-infancia/>

Sierra et. al (2020). *Lista de cotejo* [Archivo PDF]. <https://cuaieed.unam.mx/publicaciones/libro-evaluacion/pdf/Capitulo-14-LISTA-DE-COTEJO.pdf>

Torres, L. (2020). *Estudio de caso sobre las conductas disruptivas en estudiantes de enseñanza básica* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Concepción]. Repositorio Académico UC. http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/455/1/Tesis_estudio_de_casos_sobre_las_conducta.pdf

Universidad Peruana Cayetano Heredia(s.f.). Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología de la FAPSI.

<https://psicologia.cayetano.edu.pe/nosotros/investigacion/#lineas>

Vargas, L. (2022). *Problemas de comportamiento en niños y niñas de 6 y 7 años de una institución educativa, antes y durante la etapa de aislamiento social obligatorio por la pandemia Covid-19, Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Académico UNMSM.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18091/Vargas_hl.pdf?sequence=1

Villavicencio, C., Armijos, T y Castro, M. (2020). *Conductas disruptivas infantiles y estilos de crianza*. [Archivo PDF].

<https://reviberopsicologia.iberro.edu.co/article/view/rip.13113/1574>

Yañez, M. (2022). *Intervención bajo el enfoque cognitivo conductual en adulto con sintomatología ansiosa generalizada* [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Académico UPCH.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11577/Intervencion_YanezFerro_Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zambrano, W., Uribe, A. y Tomala, M. (2021). *Conductas disruptivas en niños y niñas de Educación Inicial*, 9 (2), 20-33.

<https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/422/4>

96

Anexos

Anexo 1: Inventario Eyberg de comportamiento en niños

Inventario Eyberg de comportamiento en niños

Código:....

Su Información es Confidencial

Nombre del niño/a:

.....

Edad: Meses:Años:Fecha de Nacimiento:

.....

Persona que rellena el cuestionario: Padre Madre Fecha de:

...../...../.....

Instrucciones: Las siguientes frases describen la conducta del niño. Por favor, señale con un círculo el número que describe mejor cuál de estas conductas es más frecuente en su hijo, y señale con otro círculo en el apartado “si” o “no” si ello es un problema para usted.

	Nunca	Rara vez	Alguna vez	A menudo	Siempre	¿Es esto un problema para usted?

1. Tarda en vestirse	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
2. Tarda en comer	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
3. Se comporta mal en la mesa	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
4. Rechaza la comida que le sirven	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
5. No quiere hacer las tareas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
6. Es lento en arreglarse para acostarse	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
7. Se niega a acostarse a la hora	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
8. No obedece las normas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
9. No obedece hasta que no se le amenaza con un castigo	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
10. Es desafiante cuando se le da una orden	1	2	3	4	5	6	7	Si	No

11. Discute sobre las reglas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
12. Se enfada cuando no se sale con la suya	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
13. Tiene rabietas	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
14. Responde mala la gente mayor	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
15. Lloriquea	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
16. Llora con facilidad.	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
17. Grita	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
18. Pega a sus padres	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
19. Rompe juguetes	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
20. No es cuidadoso con sus juguetes y otros objetos	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
21. Roba	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
22. Miente	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
23. Molesta a otros niños	1	2	3	4	5	6	7	Si	No

24. Discute con sus amigos	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
25. Discute con sus hermanos	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
26. Se pega con niños de su edad	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
27. Se pega con sus hermanos	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
28. Quiere llamar la atención constantemente	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
29. Interrumpe	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
30. Se distrae fácilmente	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
31. Pone atención por poco tiempo	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
32. No termina sus tareas	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
33. Tiene dificultad para entretenerse	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
34. Le cuesta concentrarse en una cosa	1	2	3	4	5	6	7	Si	No

35. Es demasiado activo o inquieto	1	2	3	4	5	6	7	Si	No
36. Moja la cama	1	2	3	4	5	6	7	Si	No

Anexo 2: Cuestionario de Conductas disruptivas en el aula

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN EL AULA

El presente cuestionario fue elaborado por la investigación de este estudio y formo parte del trabajo de investigación, que está orientado a determinar los indicadores conductuales que se presentan en el aula. Este instrumento se basó en la clasificación de conductas distorsionadoras en el aula realizada por Concepción Gotzens Busquets. (29)

Instrucciones: A continuación, se presentan un grupo de premisas, los cuales deberá usted leer atentamente y responder marcando un aspa (X) en una de las 05 alternativas.

Nombres y Apellidos:**Grado y sección:**
.....

Fecha de Nac:..... **Edad:** **Sexo:** (M) (F)

Docente:
.....

Leyenda				
N=Nunca	CN=Casi Nunca	AV= A Veces	F= Frecuentemente	S= Siempre

Nº	Indicadores	N	CN	AV	F	S
----	-------------	---	----	----	---	---

A) Dimensión Motora					
1	Se levanta del asiento constantemente.				
2	Deambula en el aula durante la clase.				
3	Salta con dos pies y/o anda de un pie.				
4	Mueve la silla de la posición inicial.				
5	Se sienta de rodillas sobre la silla.				
6	Se sube a la mesa y/o escritorio.				
7	Se balancea mientras está sentado.				
8	Sale del aula o hace intentos por salir del aula.				
B) Dimensión Ruidosa					
9	Golpea el suelo con los pies.				
10	Golpea con las manos las carpetas.				
11	Da patadas a las sillas y/o mesas mientras está sentado.				
12	Aplaude o da palmadas fuera del contexto.				
13	Hace ruidos con papeles u otros objetos.				
14	Derriba las sillas y/o mesas.				
C) Dimensión Verbal					

15	Conversa con otros compañeros durante clase.					
16	Interrumpe constantemente el ritmo de la clase con preguntas para llamar la atención.					
17	Hace ruidos corporales (gritar, cantar, silbar, reír, toser, eructar).					
D) Dimensión Agresiva						
18	Agrede Verbal o físicamente a los compañeros (golpea, empuja y/o pellizca).					
19	Arrebata objetos o trabajos pertenecientes a otros.					
20	Maltrata los materiales propios y/o ajenos.					
21	Se muestra desafiante al profesor, se niega a seguir las indicaciones.					
22	Amenaza a sus compañeros.					
23	Lanza objetos dentro del aula.					
24	Presenta habitualmente crisis de enfado o rabietas.					
E) Dimensión de Orientación en la clase						
25	Voltea la cabeza y/o cuerpo en dirección a otro compañero.					

26	Muestra objetos a otros compañeros, generando distracción en ellos.					
27	Se queda observando a otros compañeros por un largo tiempo.					

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a)..... con N° de D.N.I. con domicilio en, actuando enmi propio nombre/padre /madre o tutor del menor

MANIFIESTO QUE:

1.- He recibido de la psicóloga, toda la información necesaria, de forma confidencial, clara, comprensible, satisfactoria sobre la naturaleza y propósitos de los objetivos, procedimientos y temporalidad que se seguirán a lo largo del proceso que se deriva de la demanda que al mismo he formulado, una vez efectuada la inicial valoración profesional que al mismo corresponde, aplicándose al efecto la obligación de confiabilidad de los datos y el resto que rigen en su código profesional de la Psicología, sin embargo de acuerdo a la Ley 1090 del Código Deontológico y Bioético de la Psicología del año 2016, será necesario quebrantar este principio de confidencialidad solo en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro su integridad física o mental o de algún otro miembro de la comunidad.

2.- Que a su vez valorada la necesidad de la evaluación, tratamiento o intervención precisa, de la que he recibido información en los términos antes indicados, ACUERDO Y COMPROMETO con la psicóloga que suscribe este documento, que será solo ella quien se encargará de prestarlo, conforme a lo indicado.

3.- Asimismo, quedo informado de que el presente consentimiento PODRA SER REVOCADO LIBREMENTE, en cualquier momento, tanto para el paciente como por el profesional, de acuerdo con lo establecido en la legislación aplicable.

Tomando en ello en consideración, por el presente documento, expresamente AUTORIZO Y COMPROMETO, con la psicóloga

para realizar la citada evaluación psicológica, y OTORGO mi expreso CONSENTIMIENTO para que realice las indicadas las evaluación e intervenciones, o tratamientos y que los datos sean incorporados en la ficha psicológica conforme a lo acordado.

Cañete,dedel.....

Firma del paciente o padre
Nombres y Apellidos:
DNI.:

Firma del psicólogo
Nombres y Apellidos:
DNI.: