



FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

TESIS

**CRIANZA PARENTAL Y TRASTORNOS DE
COMPORTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, REQUE 2016**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

Autora

Bach. Chavil Dávila, Nelva Marita

Pimentel, Julio del 2017

**CRIANZA PARENTAL Y TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, REQUE 2016**

Aprobación de la tesis

Chavil Dávila Nelva Marita

Autora

Dr. Merino Hidalgo Darwin Richard

Asesor Metodológico

Mg. Maticorena Barreto Amalita

Asesor Especialista

Dra. Bejarano Benites Zugeint Jaquelin

Presidente de Jurado

Mg. Montenegro Ordoñez Juan

Secretario de Jurado

Mg. Maticorena Barreto Amalita Isabel

Vocal de Jurado

DEDICATORIA

A Dios por iluminar mi camino.

A mis padres porque con su ejemplo han hecho de mí una persona de bien.

A mis hermanos por su apoyo constante.

AGRADECIMIENTO

A mis asesores y jurados, quienes con sus conocimientos supieron brindarme las herramientas para desarrollar este trabajo.

A mis compañeros, por el apoyo constante.

RESUMEN

La presente investigación es de carácter descriptivo- correlacional, la cual tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una institución educativa en el distrito de Reque. La población estuvo conformada por 275 triadas (estudiantes, padres y educadores) en donde se consideró una muestra de 54 estudiantes, quienes fueron elegidos mediante el muestreo no probabilístico y evaluados en forma de triadas (educadores, padres y estudiantes) a través de los Instrumentos: Cuestionario para la Detección de los Trastornos de Comportamiento en niños y adolescentes (ESPERI) y la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg. Se analizaron los datos en el programa estadístico SPSS, en donde se concluye que existe una correlación significativa entre la Crianza Parental y Trastornos de Comportamiento, lo que quiere decir que determinadas actitudes de los padres como el compromiso, control conductual y autonomía psicológica determinan el comportamiento de sus hijos.

Palabras claves: Comportamiento, Trastorno, Crianza.

ABSTRACT

The present research is descriptive-correlational, whose main objective was to determine the relationship between parenting and behavioral disorders in adolescents of an educational institution in the district of Reque. The population consisted of 275 triads (students, parents and educators) where a sample of 54 students was considered, who were chosen by non-probabilistic sampling and evaluated in the form of triads (educators, parents and students) through the Instruments : Behavioral Disorders Screening Questionnaire for Children and Adolescents (ESPERI) and the Steinberg Foster Styles Scale. The data were analyzed in the statistical program SPSS, where it is concluded that there is a significant correlation between Parenting and Behavior Disorders, which means that certain attitudes of the parents as the commitment, behavioral control and psychological autonomy determine the behavior of their children.

Keywords: Conduct disorder, Crianza.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la crianza parental y los trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa en el distrito de Reque, ya que la crianza determina en gran medida las pautas de interacción comportamental de los hijos en diferentes campos de su vida, tanto en la escolar como es la social y familiar (Papalia 2005).

Ante la problemática, Baker & Abbott-Feinfeld, (2007) afirma que existe entre el 4 % y el 12% de la población mundial menor de 18 años que presentan problemática conductual. Del mismo modo según las entrevistas realizadas a los tutores, docentes y psicólogo de la Institución Educativa, mencionan que muchos de los estudiantes presentan inadecuadas relaciones interpersonales, conductas disruptivas dentro del aula, irresponsabilidad en sus labores escolares, falta de comunicación asertiva, carencia de control de impulsos, así mismo existen estudiantes con un liderazgo negativo que movilizaban a los compañeros hacer comportamientos inadecuados como robos, peleas dentro y fuera del colegio.

Ante lo expuesto se consideró trabajar con estudiantes de la Institución Educativa Diego Ferre, en donde mediante el muestreo no probabilístico se evaluó a 54 triadas (estudiantes, padres y educadores) mediante los Instrumentos: cuestionario para la detección de los trastornos de comportamiento en niños y adolescentes (ESPERI) y la escala de estilos de crianza de Steinberg.

Esto se hizo con la finalidad de contribuir con la exploración e implicancias de la forma en cómo los padres educan a sus hijos y cómo ello repercute en su comportamiento.

En el Capítulo I se detalla el problema de Investigación, donde se da a conocer la situación problemática, la formulación del problema, las limitaciones que se han presentado en el transcurso, la justificación e importancia de la misma, sus objetivos generales y específicos que sirvió de orientación para desarrollar la investigación.

En el Capítulo II se expone el marco teórico que fundamenta el trabajo de investigación, señalando las teorías sobre estilos de crianza y trastornos de comportamiento, las mismas que son sustentadas por diversos autores. También se presenta una síntesis de las investigaciones más importantes realizadas sobre el problema de estudio.

En el Capítulo III se detalla el marco metodológico en donde se describe el tipo y diseño de investigación, la población y muestra, la hipótesis y su operacionalización de las variables independiente y dependiente. Además se muestra la definición conceptual, las dimensiones de las variables de crianza parental y trastornos de comportamiento.

En el capítulo IV se presenta el análisis y resultado de la investigación, se detallatambién el programa estadístico y la discusión de los resultados basándose en las teorías de las variables.

En el capítulo V se detalla las conclusiones y recomendaciones planteando así alternativas de solución a la problemática.

Contenido

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. Situación Problemática	12
1.2. Formulación del Problema.....	15
1.3. Delimitación de la Investigación	15
1.4. Justificación e Importancia de la Investigación	15
1.5. Limitaciones de la Investigación.....	16
1.6. Objetivos de la Investigación	16
1.6.1. Objetivo General.....	16
1.6.2. Objetivos específicos.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de Estudios.....	19
2.1.1. A Nivel Internacional	19
2.1.2. A Nivel Nacional	22
2.1.3. A nivel Local	23
2.2. Base teórica científicas.....	24
2.2.1. Crianza Parental.....	24
2.2.2. Trastornos de Comportamiento.	33
2.3. Definición de términos básicos.....	44
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	45
3.1. Tipo y diseño de la Investigación	46
3.1.1. Tipo de Investigación.....	46
3.1.2. Diseño de la Investigación.....	46
3.2. Población y Muestra.....	47
3.2.1. Población.....	47
3.2.2. Muestra.	47
3.2.3. Tipo de muestreo.....	48

3.2.4. Criterio de Inclusión:	48
3.2.5. Criterio de Exclusión:.....	48
3.3. Hipótesis.	48
3.3.1. Hipótesis general	48
3.3.2. Hipótesis específicos	49
3.4. Variables.....	51
3.5. Operacionalización de variables	53
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	55
3.6.1. Método.....	55
3.6.2. Técnica.	55
3.7. Procedimiento para la recolección de datos.....	63
3.8. Plan de análisis estadístico de datos	63
3.9. Principios éticos.....	63
3.10. Criterios de rigor científico.....	64
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	65
4.1. Análisis estadístico de Resultados.....	66
4.2. Constructación de Hipótesis	79
4.2.1. Hipótesis general	79
4.2.2. Hipótesis específicos.....	79
4.3. Discusión de Resultados.....	85
CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	88
5.1. CONCLUSIONES.....	89
5.2. RECOMENDACIONES	92

CAPÍTULO I : PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación Problemática

La familia constituye el primer agente de socialización para el individuo, es así que las normas transmitidas a los hijos dependen de los valores personales de los padres, pues éstos al llevar a cabo sus roles, ponen en marcha ciertas estrategias denominadas estilos educativos, crianza parental o estrategias de socialización, con el objetivo de influenciar, educar y orientar a los hijos para que se integren socialmente (Ramirez, 2005).

Cuervo (2009) refiere que la familia es el primer y directo modelo del cual los hijos desde muy pequeños aprenden lo que observan, es por ello que los valores, las normas y comportamientos son transmitidos de las personas que los rodean, pese a que en el desarrollo de los menores intervienen múltiples factores tiene mucho que ver los estilos de crianza. La crianza parental y el comportamiento de los hijos están interrelacionadas, por ello se considera que la familia es un ente fundamental para facilitar el ajuste social del sujeto.

La manera cómo los padres educan a sus hijos condicionan su socialización y tiene consecuencias duraderas en el desarrollo integral de los mismos, por ello las estrategias parentales que ejercen sobre los individuos en la infancia producen efectos a largo plazo, ya que influyen grandemente en la configuración de la personalidad (autoestima, competencia emocional, etc.), es así que los problemas de comportamiento de los niños y adolescentes surge con frecuencia de sus interacciones con los padres (Gervilla, 2003)

La crianza parental determina en gran medida las pautas de interacción que influyen en el comportamiento de los hijos en diferentes campos de su vida, tanto en la escolar como es la social y familiar (Papalia 2005). Los adolescentes que en aula muestran conductas

disruptivas, es muy probable que frente a la sociedad muestren actitudes hostiles, poco tolerantes y utilicen la agresión física y verbal, lo que les lleva a ser poco exitosos en las relaciones sociales (Céspedes 2008).

Entre el 4 % y el 12% de la población mundial menor de 18 años presenta problemática conductual (Baker y Feinfeld, 2007). En el país de Mexico 6.1% de los residentes a presentado en algún momento de su vida problemas de comportamiento (Medina-Mora et al., 2003).

Según la American Psychiatric Association (2005) menciona que en adolescentes entre las edades de 14 y 17 años las dificultades más frecuentes han sido la conducta agresiva, desafiante, hiperactividad y la desobediencia. Se presume que el comportamiento negativista desafiante afecta entre un 2% y 16% de la población adolescente. Es así que Palacios y Andrade (2008), refieren que la crianza parental determinan comportamientos como la de consumo, antisocial y delictiva, entre otras. En donde llegan a la conclusión que la “supervisión materna y la imposición de normas por parte del papá se asociaron con la presencia o ausencia de conductas multi-problema en los adolescentes”

El Instituto Nacional de Bienestar Familiar (2008) encontró que el problema continuo en los estudiantes de nivel secundario en la sede de Lima y provincias, suelen ser la ausencia de reglas y normas de crianza en un 84.3%. Los problemas de comportamiento que aparecen en la infancia tienen consecuencias negativas para el aprendizaje y el desarrollo integral del sujeto, y además pueden continuar en la adolescencia normalmente con efectos muchos más graves. Igualmente durante la adolescencia, pueden surgir dificultades adaptativas o de personalidad nuevas, derivadas de la incapacidad para afrontar con éxito los retos que plantea la etapa adolescente. (Latorre, Teruel y Bisetto 2010). En el proyecto ESPERI (2004) mencionan que al dejarlo su propia evolución, los adolescentes con trastornos del comportamiento con

frecuencia evolucionan a adultos con trastornos de la personalidad.

Debido a los escasos estudios sobre las génesis de los trastornos de comportamiento en nuestra región, se busca motivar a la investigación sobre las variables de estudio y su relación, además se pretende dar a conocer la importancia de la educación positiva en los menores, ya que depende de las primeras interacciones parentales se fomentará la adaptación social o por el contrario los trastornos de comportamiento, con los resultados se pretende incrementar las fuentes de información confiable en donde se verán beneficiados tanto el personal de salud mental como los involucrados en la crianza y la población en general.

Para la presente investigación se aplicó técnicas de observación, entrevista con profesores, auxiliares y psicólogo de la Institución Educativa, los cuáles nos permitieron conocer ciertos comportamientos de los estudiantes dentro de su centro de estudio, en donde las respuestas más frecuentes fueron que: muestran conductas disruptivas dentro del aula, mantienen inadecuadas relaciones interpersonales, irresponsabilidad en sus labores escolares, falta de comunicación, carencia de control de impulsos. Así mismo existen estudiantes con un liderazgo negativo que movilizan a los compañeros hacer actos inadecuados dentro y fuera de la Institución.

Ante esta problemática surge la interrogante que motivó la investigación ¿Existe relación entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa? En dónde se busca indagar la repercusión que tienen la crianza parental sobre los trastornos de comportamiento, es decir, conocer la relación que hay entre las variables de estudio.

1.2. Formulación del Problema

¿Existe relación entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque 2016?

1.3. Delimitación de la Investigación

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Diego Ferre del distrito de Reque, provincia Chiclayo situado al Norte del Perú, Región Lambayeque, a estudiantes de ambos sexos de nivel secundario en los meses de setiembre 2015 a Julio 2016.

1.4. Justificación e Importancia de la Investigación

Debido a los escasos estudios en la región sobre crianza parental y trastornos de comportamiento, se ve la necesidad de investigar y contribuir así en la exploración y determinar las implicancias que tiene la forma en cómo los padres educan a sus hijos y cómo ello repercute en su comportamiento.

Esta investigación mostrará datos concretos y veraces sobre la relación que existe entre la crianza parental y trastornos de comportamiento de adolescentes y será de beneficio para todos los involucrados en la población tanto para trabajadores directivos, docentes, padres de familia, departamento psicológico y alumnado, puesto que existen desconocimiento y prejuicios sobre la relación de las variables.

Se pretende sembrar una base informativa en la institución sobre la relación que existe entre las variables, en donde el personal del área psicológica tendrá una referencia para poder implementar medidas preventivas y cooperar en la mejora de la situación que hoy en día los involucrados perciben.

Permitirá los profesionales de la salud mental y en particular a los

trabajadores de la institución, comprender a fondo la problemática expuesta, y de esta forma, tener la posibilidad de generar programas, talleres preventivos y de intervención ante estos problemas de comportamiento en adolescente.

Por otro lado, es importante conocer las incidencias de una problemática real y que va en incremento, la cual podrá ser base o referencia para próximos trabajos respecto al tema escogido, quedando al uso de psicólogos en el área clínica, educativa, sociólogos, investigadores, como también para estudiantes en general.

1.5. Limitaciones de la Investigación

Se encontró limitaciones para evaluar todos los padres de estudiantes quienes fueron derivados al departamento de psicología por problemas de comportamiento; por lo que se trabajó con el 80% de éstos, quienes fueron considerados en la muestra de investigación.

1.6. Objetivos de la Investigación

1.6.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque- 2016.

1.6.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Compromiso y la

dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Identificar la relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Estudios.

2.1.1. A Nivel Internacional

Raya (2009) en su tesis, “estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia”, tuvo como objetivo analizar la relación entre factores del entorno familiar con el estilo de crianza parental y los problemas externalizantes como la agresividad, hiperactividad y problemas de conducta. Trabajó con 432 niños de las zonas rurales de las provincias de Córdoba y Jaén, además de sus respectivos padres, quienes han sido las principales fuentes de información para la investigación. Fueron evaluados mediante las herramientas: Cuestionario de Crianza Parental (PCRI-M) que mide las actitudes paternas y maternas hacia la crianza de sus hijos, y el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC) (Reynolds y Kamphaus, 2004). Se concluye que hay mayor problemática en los niños cuyos padres se muestran menos comprometidos o implicados en su crianza; así, el compromiso tanto del padre como de la madre es considerado como predictor de bajas puntuaciones en agresividad, aunque de manera no significativa, mientras que, en lo referente a la hiperactividad, predicen altas puntuaciones sobre todo en el caso de los padres.

Morales, Romero, Rosas, López y Nieto (2015) en su trabajo “prácticas de crianza asociadas al comportamiento negativista desafiante y de agresión infantil”, tuvo como objetivo determinar los estilos de crianza y su relación con el comportamiento negativista desafiante o agresivo en niños. La muestra estuvo conformada por 300 participantes cuyos hijos tienen entre los 2 y 12 años, de instituciones de salud públicas de la República Mexicana, quienes algunos de sus hijos tienen problemas de conducta. Se utilizaron autoreportes y un sistema de observación directa del

comportamiento parental en situaciones simuladas de interacción. Por lo que se determinó que el comportamiento de los padres, como el de dar instrucciones y reglas claras así como la interacción social positiva fueron estilos de crianza que se relacionaron con la menor cantidad de conductas agresivas, negativistas y desafiantes, lo que quiere decir que las prácticas de crianza de los padres están asociados al comportamiento problemático que predice una conducta delictiva y de consumo de drogas en la adolescencia.

Raya, Herreruzo y Pino (2008) en su tesis “El estilo de crianza parental y su relación con la hiperactividad”, en donde tiene como objetivo determinar la relación entre los estilos de crianza y la hiperactividad, la muestra estuvo conformada por dos grupos de 32 uno en el que sus puntuaciones indican riesgo de hiperactividad y un segundo grupo de similares características que sus puntuaciones son bajas en hiperactividad, para la cuál se utilizó los instrumentos PCRI (Parent-Child Relationship Inventory) y el BASC (Behavior Assessment System for Children), ambos instrumentos fueron aplicados a los padres obteniendo como resultado diferencias importantes entre ambos grupos, en tal sentido se puede decir que la gran mayoría de variables actúan como predictoras cuando al presentar puntuaciones bajas en los componentes de la variable independiente tiene probabilidad de puntuar alto en riesgo de hiperactividad y viceversa, además una mezcla de puntajes altos en compromiso y repartición de función en lo que respecta al padre, como también bajos puntajes en comunicación del padre, apoyo de la madre, disciplina y autonomía de padre y madre los cuales afectan de manera significativa en el aumento de incidencia de puntuaciones de riesgo en hiperactividad.

Morales y Vázquez (2014) en su tesis “prácticas de crianza asociadas a la reducción de los problemas de conducta infantil - México”, en dónde pretendía identificar los componentes de un programa de entrenamiento conductual a padres para cambiar la conducta parental y la de sus hijos, para ello se trabajó con 84 padres de familia , de quienes alguno de sus hijos tienen problemas de conducta en las edades de entre dos y doce años. El trabajo fue desarrollar un programa de crianza positiva que consistió en un juego de roles en donde aprendieron a responder de manera positiva ante las diferentes conductas de sus hijos con el fin de reducir las conductas problemáticas, además para evaluar la conducta de los niños se aplicó de auto-reportes que respondieron los padres. Se obtuvo como resultado que después del entrenamiento los padres modificaron su conducta y por ende la conducta de sus hijos también fue modificada. Se concluye que los componentes más efectivos del programa fueron la corrección del comportamiento utilizando los siguientes recursos: los elogios, el establecimiento de reglas, las instrucciones claras, reducción del castigo; lo que genera mejor solución de problemas, interacción social saludable.

Navarrete (2011) en su tesis, “Estilos de Crianza Parental y Calidad de Vida Familiar”, tuvo como objetivo indagar la relación entre los estilos de crianza y la calidad de vida familiar, para la cual se trabajó con 46 familias conformadas por el padre, madre, e hijo adolescentes entre las edades de 11 y 13 años de la ciudad de Chillán –Chile, quienes presentan conductas disruptivas en el aula, para la cuál se trabajó con los siguientes instrumentos: cuestionario de estilos de crianza y el cuestionario de comportamiento parental para niños CRPBI. En donde se llegó a la conclusión que el estilo de crianza predominante en los padres es el estilo de crianza con autoridad, esto tanto en la percepción de

los hijos como en la de los propios padres. Por otro lado, se encontró una correlación positiva y significativa entre estilo de crianza con autoridad y calidad de vida familiar tanto en su nivel de importancia como en su nivel de satisfacción.

Rodríguez y Torrente (2003) en su investigación sobre la “interacción familiar y la conducta antisocial”. El objetivo principal fue determinar la relación entre la interacción familiar y la conducta antisocial en adolescentes de educación secundaria de la comunidad Autónoma de la región de Murcia –España. La muestra estuvo conformada por 641 adolescentes comprendidos entre 11 y 17 años de edad, fueron evaluados mediante el cuestionario de conductas antisocial delictiva (TEA, 1988), en el cuál concluyeron que los varones son más susceptibles a involucrarse en la delincuencia que las mujeres. Los familiares de los evaluados que están dentro del grupo de adaptados obtienen altos puntajes en las subescalas de cohesión, religiosidad, moralidad, organización, expresividad y puntuaciones bajas en las escalas de social-recreativo y conflicto.

2.1.2. A Nivel Nacional

Huamán (2012) en su tesis, “Relacion ente el malestar asociado a la sintomatología obsesivo compulsiva y la crianza percibida en adolescentes de una institucion educativa escolar de Lima” en dónde el objetivo principal fue conocer la relación que existe entre el malestar asociado a la sintomatología obsesivo compulsiva y los componentes de la crianza percibidos por los adolescentes de una institución educativa. Se trabajó con una muestra de 181 estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria, para ello se utilizaron dos instrumentos, la escala de estilos de crianza de Steinberg y el Inventario de obsesiones y

compulsiones. Se concluyó que existe relación entre los estilos de crianza con los desenlaces psicopatológicos, se demuestra que mientras los adolescentes perciban mayor autonomía e independencia en sus actividades está asociado con menor probabilidad de manifestar malestar asociado a la sintomatología obsesivo compulsiva.

Baca (2012) en su trabajo “Trastornos del inicio del comportamiento disruptivo en alumnos de 8 a 11 años en una institución educativa, Callao - Perú”. La muestra estuvo determinada por 100 estudiantes, para ello se utilizó el cuestionario de detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes “ESPERI”. En dónde obtuvieron los siguientes resultados: puntuaciones superiores a 77%, que indica un nivel grave de trastornos de comportamiento en la población evaluada tales como predisocial, impulsividad e hiperactividad, trastorno disocial, oposicionismo desafiante, inatención – impulsividad e hiperactividad, oposicionismo desafiante, predisocial y el trastorno disocial.

2.1.3. A nivel Local

Bardales y La Serna (2014) en su investigación, “Estilos de crianza y desajuste del comportamiento psicosocial en adolescentes de una institución educativa- Chilcayo”, en dónde su objetivo fue determinar la relación entre los estilos de crianza y el desajuste psicosocial en adolescentes. Para ello se utilizó la “escala de crianza” para evaluar los estilos de crianza y el “inventario de desajuste del comportamiento psicosocial (INDACPS)” para evaluar el desajuste psicosocial en adolescentes, el tipo de muestreo que se utilizó fue el no probabilístico por conveniencia, ya que la muestra se elige de

acuerdo al interés del investigador, el cuál evaluó a 262 adolescentes de ambos sexos, entre los 14 y 17 años. Como resultado se obtuvo que no existe asociación entre las variables estudiadas, y que, el porcentaje más alto se encuentra en el estilo autoritativo y en su mayoría los adolescentes se ubican en un nivel medio de desajuste del comportamiento psicosocial.

2.2. Base teórica científicas

2.2.1. Crianza Parental.

A. Definición.

Darling y Steinberg (1993) “se trata de comportamientos específicos, dirigidos a una meta a través de las cuáles madres y padres desempeñan sus deberes maternos o paternos”.

Izzedin y Pachajao (2009) “normas y acciones aprendidas que aplican los padres ante la conducta de sus hijos, para guiar su comportamiento, que tienen significación social y son distintivos de cada cultura”.

Hoghughi y Log (2004) “actividades deliberadas destinadas a garantizar el desarrollo y supervivencia de los niños”

Solís y Díaz (2007) “una serie de comportamientos específicos de los padres para guiar a los niños hacia el logro de las metas de socialización”.

Lopez (2012) “Comportamientos concretos dirigidos a cubrir las necesidades de los niños en sus diferentes facetas durante el desarrollo”.

B. El modelo de estilos de crianza de Steinberg, (citado en Bardales y La Serna, 2014)

Baumrind en 1968 tomó como base los modelos de Maccoby y Martín, que le permitió elaborar modelos más elaborados agregando una dimensión relacionada al control de los padres. (tanto el grado de exigencia como el esfuerzo parental) al cuál llamaron “paterno negligente o indiferente”. Luego del cual determinó los estilos: autoritarios, democráticos y permisivos, quien mencionó también que dichos estilos se basaban en el tipo de control que usaban los padres hacia sus menores.

De ahí que, Steinberg hace la clasificación final en donde abarca los estilos de crianza que fue utilizada para el desarrollo de su Escala de Estilos de Crianza.

Autoritaria.

Autoritativa.

Permisiva /indulgente.

Negligente.

Mixto.

C. Tipificación de los estilos de crianza según Steinberg (citado Bardales & La Serna, 2014)

Padres Autoritativos.

Son padres cuya estrategia es guiar y orientan de manera racional, es decir, designándoles tareas de acuerdo a las posibilidades de sus hijos, se muestran firmes y exigentes frente al cumplimiento de las normas, sin embargo, son cálidos, afectivos y expresivos.

Padres Autoritarios.

Son padres que tienden a manifestar poder, mediante la imposición de reglas y normas que deberán ser cumplidas sin lugar a reclamos, de no ser así, hacen uso de la fuerza física para castigar, suelen ser padres muy demandantes, exigentes, poco afectivos y poco expresivos.

Padres Permisivos/ Indulgentes.

Llamados también indulgentes, son padres que por lo general no prestan mucha atención y no imparten reglas ni límites, esto provoca que los hijos regulen sus propias actividades sin supervisión ni interferencia de parte de los padres. Son muy complacivos y acceden a todos los requerimientos de los menores, muestran con frecuencia su afecto y cariño.

Padres Negligentes.

Son padres cuyo interés por sus hijos es mínima, muestran poco compromiso con su rol de padres, no les interesa poder normas y límites, se muestran muy bajo nivel de exigencia y afectividad.

Padres Mixtos.

Estos padres se caracterizan por tener la combinación de dos o más de los estilos de crianza anteriormente mencionados, son aquellos con los que no cuenta con un estilo de crianza predominante, sino más bien son cambiantes ya que un día pueden utilizar el autoritarismo y otra ocasión pueden utilizar el estilo democrático.

D. Dimensiones de estilos de crianza de Steinberg (1993)

El autor hace énfasis en las siguientes tres dimensiones de las cuáles forman los estilos de crianza, las mismas que están

sutentadas teórica y empíricamente.

Compromiso.

El nivel en que los hijos perciben acercamiento afectivo-emocional e interés por parte de sus padres,

Autonomía Psicológica.

El nivel en que los progenitores mantienen hábitos para incentivar la autonomía e individualidad de sus hijos, utilizando la democracia para la toma de decisiones.

Control conductual.

El nivel en que el padre es visto como supervisor y controlador excesivo de la conducta de sus hijos.

E. Tipos de Paternidad, según Ruiz (2015).

Autoritario o Rígido.

En este estilo es primordial la obediencia, suelen generar temor y sentimientos de culpabilidad ya que el niño aprende a seguir las reglas por miedo a ser castigado, son controladores extremos, no tienen afecto explícito, son poco comunicativos y no toman en cuenta las opiniones y/o deseos de los hijos.

Permisivo e Indulgente.

En este estilo los padres permiten la autoregulación de los hijos en las primeras etapas del desarrollo, muestran afecto, suelen estar involucrados y ser responsables con los hijos ya que son muy sensibles a sus necesidades, sin embargo, muestran pocas exigencias y poco control sobre ellos, pues no tienen expectativas sobre el comportamiento para el niño. Buscan evadir el conflicto, porque lo más importante es preservar las emociones y garantizar

la felicidad, por lo general con este estilo de crianza los hijos se vuelven muy consentidos, manipuladores.

Negligentes o Desprendidos.

Los padres negligentes tienden a ser ni exigentes ni flexibles, son apartados, desprendidos y desatendidos a pesar de que pueden proveer con las necesidades básicas en su hogar, no están involucrados en la vida de sus hijos, mantienen un carácter frío y controlador es por ello que no establecen normas ni límites. Estos padres suelen omitir las emociones y opiniones de los niños y no les respaldan emocionalmente.

Estos menores crecen con un autoconcepto devaluado pues creen que son menos importantes que otros aspectos de la vida de sus padres, esto les puede afectar en su vida futura y pueden desarrollar otros tipos de problemas como la delincuencia o el absentismo escolar.

Propagativos y Asertivos.

Estos padres se caracterizan por ser asertivos y educan con el ejemplo, son exigente pero no controladores, lo cuál fortalece la independencia y la autonomía, son receptivos ya que están pendientes de las demandas de los suyos entendiendo así los sentimientos de los hijos y los ayudan a manejarlos, por otro lado están pendientes de los problemas de sus menores para brindarles salidas apropiadas.

Los padres asertivos establecen normas claras para sus hijos, pero cuando castigan explican los motivos e incentivan que el niño reconozca la consecuencia de sus actos, son sensibles ante sus necesidades, suelen considerar sus opiniones, perdonan y enseñan a perdonar, esto incentiva que los niños tengan una

autoestima alta y que sean más independientes.

F. Teoría sobre estilos de crianza de Diana Baumrind (citado en Stassen, 2006)

Diana Baumrind (1967) evaluó a 100 niños en el ámbito escolar; sus cualidades como el autocontrol, independencia y autoestima, posterior a ello realizó una entrevista con los padres de los menores y luego observó la interacción entre ellos, tanto en el ámbito familiar como en su laboratorio. Luego de ello la autora concluyó que los padres se diferenciaban en las siguientes dimensiones:

Expresión de afecto. Observó que algunos padres eran afectuosos mientras otros eran muy fríos y críticos.

Estrategia para la disciplina. Observó en los padres mucha variación en el uso de la explicación, la crítica, la persuasión, la aceptación y el castigo físico.

Comunicación. Se percató que algunos padres escuchaban pacientemente a sus hijos, mientras que otros exigían silencio.

Expectativas de madurez. Los padres defendieron sus estándares de responsabilidad y autocontrol.

Diana Baumrind (1997, citado en Stassen, 2006). Reconoce la presencia de dos dimensiones en la formación de los hijos; la aceptación y el control parental. Con la combinación de ambas dimensiones conformó la tipología de tres estilos parentales de crianza y definió los patrones conductuales característicos de cada estilo: el patrón de estilo con autoridad, el patrón del estilo autoritario y el patrón del estilo permisivo.

F.1. Estilo con Autoridad.

Los padres con este estilo de crianza presentan un patrón controlador pero flexible, es decir supervisan y controlan a sus hijos pero a la hora de evaluarlos son considerados, mantienen un hogar en donde la participación es valorada y toman mucho en cuenta las opiniones de los demás, su nivel de involucramiento es alto, sin embargo respetan la independencia e individualidad.

Tienden a hacer explícito su afecto, apoyo y calidad sin dejar de lado la firmeza respecto al cumplimiento de las normas del hogar, imponen castigos sin que sus hijos se vean afectados en el ámbito emocional o físico.

Estos padres son asertivos y fomentan la comunicación familiar ya que la participación y la opinión de los demás es valorada, establecen normas claras, congruentes de acuerdo al entendimiento y potencial de sus niños, además premian las buenas conductas, lo que da lugar a la obediencia de los niños puesto que conocen la satisfacción y las recompensan al cumplir las expectativas y demandas de los padres

F.2. Estilo Autoritario.

Consideran la obediencia como lo más importante, son exigentes y restrictivos, controlan de manera excesiva, imponen sus normas sin considerar la opinión de los demás, pues sus órdenes son las que deben prevalecer y en caso de desobediencia suelen castigar de manera física y psicológica. Esto genera en muchos casos temor a la figura paterna, desconfianza y distanciamiento. Por otro lado tienen bajo nivel de involucramiento a causa de la poca comunicación y acercamiento afectivo.

Los niños educados de este modo desarrollan conductas de

rebeldía, oposicionismo, conductas desafiantes. El control excesivo genera un autoconcepto devaluado y una actitud dependiente ya que internalizaron que no tiene capacidad de decisión y por lo tanto incapaz de hacer algo correcto.

F.3. Estilo Permisivo.

Los padres con estilo permisivo se caracterizan esencialmente por ser tolerantes y muy poco exigentes, lo que les permite a los menores expresar sus sentimientos con libertad y desarrollar autonomía y confianza en sí mismos, pues las opiniones de todos es valorada, por lo general consultan con los hijos sobre las normas del hogar. No ejercen control sobre el comportamiento de sus hijos, valoran la autoexpresión y la autorregulación, esto genera que los menores tengan menos control sobre sí mismos y sean más temerosos de su entorno.

G. El Modelo Psicodinámico.

Este modelo se enfoca en la relación emocional que hay entre padres e hijos y cómo esto se relaciona en el ámbito psicosexual, psicosocial y de la personalidad. Este modelo es unidireccional, puesto que argumenta que son únicamente los atributos de los padres los que tienen consecuencias directas sobre las particularidades en las relaciones padre-hijo. Esto hace que centren sus estudios en las actitudes de los padres esencialmente ya que creían que eso determinaría las relaciones familiares. (Darling & Steinberg citado en Stassen, 2006)

H. Estructuras y dinámicas que intervienen en las pautas de crianza.

Arvelo (2003) una de las cuáles es poderosamente influenciadora de las pautas de crianza es el entorno sociocultural, puesto que las costumbres que acarreamos de generación en

generación es un importante elemento que determina la forma en como un padre actúa frente a sus hijos, en muchos de los casos los patrones de crianza se repiten ya que un padre cría de acuerdo a como él fue criado, tomando de ejemplo se puede decir que en algunas sociedades los hombres son criados con más libertad e independencia que las mujeres.

I. Efectos de los estilos de crianza según Jiménez (2010).

Estilo Autoritativo.

Es un estilo en donde da lugar a una adecuada internalización de los valores sociales y morales, además de una alta autoestima, confianza en sí mismo formando así a personas con altas competencias familiares y sociales.

Estilo Autoritario.

Este estilo lo que suele generar que las personas tengan pobre autocontrol, un concepto devaluado de sí mismo, además de introversión hasta se puede presentar conductas de rebeldía y oposiciónismo si hay mucha exigencia.

Estilo Permisivo.

Este tipo de estilo suele generar que las personas sean inmaduras con pobre concepto de responsabilidad, incapaces de controlar sus impulsos.

Estilo Negligente.

Este estilo es perjudicial ya que suele suceder que las personas sean vulnerables a los peligros de la sociedad pues suelen tener problemas de identidad, baja autoestima y con conflictos personales, familiares y sociales.

2.2.2. Trastornos de Comportamiento.

A. Definiciones.

Parellada, San Sebastián y Martínez (2009). “patrón persistente de comportamiento que viola los derechos de otros individuos, las normas y reglas apropiadas para la edad que la sociedad establece”.

Latorre, Turuel, Bisetto (2010). “patrón persistente de comportamiento en el que violan los derechos básicos de los demás y las normas sociales apropiadas a la edad. Este patrón de conducta tiene un carácter agresivo, antisocial y retador que se da de forma reiterada en el hogar en el colegio con los compañeros o en la comunidad”.

Dolors, Alda, Castro, Soutullo y Arango (2009). “es la persistencia y reiteración de conductas que violan las normas sociales y los derechos de las personas. Los síntomas pueden comportar agresión a las personas y animales, destrucción o robo de bienes ajenos y violación grave de las normas familiares y sociales mediante fugas, absentismo escolar o vagabundeo antes de los 13 años”.

Kazdin 1995, (citado en Belmonte, 2010) define como “un patrón de comportamiento, persistente a lo largo del tiempo, que afecta a los derechos de los otros y violenta las normas apropiadas de la edad”.

B. Dimensiones de Trastornos del Comportamiento

B.1. Trastorno Disocial.

Comportamiento persistente y evolutivo que empieza en la

infancia y se caracteriza por violar los derechos básicos de los demás, las normas y las reglas de la sociedad. Tienden a la falta de empatía, culpa y remordimiento ante sus comportamientos, por lo general, agresivo y destructor hacia las personas y animales.

Estas personas usan las amenazas, el daño físico y psicológico como recurso para obtener lo que quieren evitando así sus obligaciones y responsabilidades. En el caso de los adolescentes violan las normas y reglas tanto del hogar como del colegio, suelen faltar o escaparse de clase, fomentar la indisciplina, a pesar de la negativa tanto de los padres como de los profesores; esto va más allá de la propia rebeldía adolescente o maldad infantil aunque empiece en la infancia y continúa durante la edad adulta...si no es controlada. Dentro de los trastornos de comportamiento, este es uno de los más característicos y suele ir asociado por lo general a disfuncionalidad familiar, pobreza económica, consumo de psicoactivos por parte de los padres. (Parellada, San Sebastián y Martínez. 2009).

B.1.2.Trastorno de la conducta, según el DSM-V (2013)

A. Durante los doce últimos meses su comportamiento se caracteriza por tener un patrón repetitivo y constante de violar las normas y leyes de la sociedad, los derechos básicos de los demás. Se manifiesta por la presencia de al menos tres de los quince criterios siguientes, de cualquier categoría y que se extiendan por lo menos en los últimos seis meses.

1. Constantemente acosa, amenaza o intimida a otros.
2. Inicia peleas constantemente.

3. En alguna ocasión a usado un arma que pede herir físicamente a los demás.
4. Ha sido cruel físicamente con otras personas.
5. Ha agredido cruelmente a algún animal.
6. Ha robado y enfrentando a una persona ya sea en asaltos, extorsión, etc.
7. Ha abusado sexualmente de alguien.
8. Ha provocado fuego con la intención de lastimar a los demás.
9. Ha dañado las pertenencias de alguna persona a propósito.
10. Ha destruido la propiedad de alguien, sea casa o carro, etc.
11. Constantemente miente y manipula a los demás para conseguir lo que quiere y evitar sus obligaciones.
12. Ha hurtado pertenencias de valor de alguna persona, sin enfrentarse a ella.
13. Frecuentemente sale por las noches a pesar de la negativa de sus padres y ha empezado antes de los trece años.
14. Se ha quedado fuera de su casa, sin que sus padres le hayan dado la autorización, o se ha ausentado de su casa por un tiempo prolongado.
15. Falta constantemente del colegio y ha empezado a hacerlo antes de los trece años.

B. El trastorno del comportamiento provoca un malestar clínicamente significativo en las áreas social, académica o laboral.

C. No se cumple los criterios de trastorno de la personalidad si el individuo tiene 18 años a más.

B.2. Psicopatía.

Parellada, San Sebastián, Martínez. (2009). Se refiere a las personas que desarrollan una conducta social desadaptada violando las normas y valores sociales establecidas, lo que genera una constante conflictividad social.

Este comportamiento se caracteriza por la falta de conciencia de quien lo padece, sin embargo las personas que los rodean se ven afectadas, son las que muestran su preocupación, ya que su comportamiento es muy perturbador y responde de manera inadecuada tanto a premios como castigos. Muestran comportamientos como crueldad con animales, mentiras, robos, manipulaciones, desobediencia, fuga del hogar, osadía, provocan fuego sin razón, abuso de sustancias psicoactivas, violaciones sexuales y homicidios.

B.3. Hiperactividad.

Parellada, San Sebastián, Martínez. (2009). “Hiperactividad implica un funcionamiento psicomotriz alto y no adecuado tanto desde la perspectiva de la edad del sujeto como del contexto”, es decir, el funcionamiento psicomotor es inapropiado, el cuál se caracteriza por excesivos movimientos corporales inadecuados a la edad y situación de la persona, no es que solamente sea intranquilo, sino que tienen problemas para controlar sus movimientos y sujetarse a las normas. Carece de capacidad para inhibir los impulsos y encuadrarlo al nivel de requerimiento de las expectativas para su edad, es decir, estos niños se caracterizan por realizar movimientos carentes de sentido e intencionalidad de manera que, mientras uno abandona su silla porque quiere ir a otro lugar o al baño, por ejemplo, el niño hiperactivo realizará toda una

serie de movimientos “sin sentido” simplemente porque no puede dejar de moverse.

Menciona por lo menos tres clases de explicaciones que hacen referencia a la hiperactividad:

1. Aquellas con raíz fisiológica en el sistema nervioso, es decir dificultades asociadas a la activación cortical o a alguna deficiencia de los sistemas de excitación.
2. Aquellas basadas en el proceso informativo a nivel de cognición, destrezas para la atención y concentración.
3. Las que refieren a los comportamientos de autocontrol, etc.

Se considera un trastorno a nivel de autocontrol, el cuál enmarca dificultades para la atención selectiva y para controlar ciertas actitudes impulsivas. Pero no sólo eso, también pueden generar deterioro en la voluntad de los niños o disminuir la capacidad para disipar sus actitudes a través del tiempo, más aún, para conservar en su pensamiento los objetivos o consecuencias futuras. (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009).

Se caracteriza por un excesivo movimiento corporal, en situaciones en las que resulta inadecuado hacerlo y en diferentes ámbitos, como en la casa en la escuela, etc. Tiene grandes dificultades para mantenerse en un solo lugar y para concluir una determinada tarea, ya que se aburren rápidamente de hacer lo mismo o de estar en un mismo lugar.

El momento evolutivo influye significativamente en la hiperactividad, pues depende de la edad, los niños preescolares tienen una hipercinesia generalizada menos dependiente del entorno, ya en etapa escolar la conducta hiperactiva se limita a ciertas actividades y situaciones, en la etapa de la adolescencia

suele ser menos evidente debido a que predomina una sensación de inquietud interna y su principal característica es que tratan de hacer muchas cosas a la vez, sin concluir ninguna. (Dolors et al., 2009).

Según el diccionario de la Real Academia Española, la hiperactividad es una “conducta caracterizada por el exceso de actividad” es una pauta de comportamiento en donde los niños realizan demasiada actividad cuando están en situaciones en donde no lo demanda.

B.3.1. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) según el DSM-V (2013)

A. Patrón de comportamiento persistente de inatención y/o hiperactividad – impulsividad que interfiere con el funcionamiento o desarrollo.

Inatención: Durante seis meses o más de los siguientes síntomas se ha mantenido en un punto que no es adecuado al nivel de desarrollo y que las actividades sociales, académicas/laborales se ven afectadas.

1. Por lo general no presta la debida atención a los detalles, o por descuido cometen mucho errores en las actividades como por ejemplo las tareas escolares.
2. Tienen mucha dificultad para mantenerse concentrados en actividades prolongadas, por ejemplo, conversaciones, lecturas prolongadas, etc.
3. Parece que no escuchara cuando se les habla directamente como si sus pensamientos estuvieran en otras cosas.

4. Por lo general no sigue las instrucciones y deja las cosas a medio hacer, se distrae con facilidad y deja de lado lo que está haciendo.
5. Tiene dificultad para organizar tareas y desarrollarlas de manera secuencial por ejemplo tiene problemas para organizar y poner los materiales y pertenencias en orden.
6. Le disgusta iniciar tareas que requieren de esfuerzo mental sostenido. Por ejemplo, preparar informes, etc.
7. Frecuentemente pierde sus pertenencias o cosas para sus actividades, por ejemplo, materiales escolares, etc.
8. Se distrae con facilidad con estímulos externos.
9. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas, por ejemplo, hacer las tareas, citas.

Hiperactividad e impulsividad: Durante al menos 6 meses se ha mantenido al menos seis o más de los siguientes síntomas, en un nivel inadecuado y ésta afecta directamente a sus actividades académicas, sociales / laborales.

1. Casi siempre da golpes con las manos o los pies o se retuerce en su asiento.
2. Por lo general se levanta de su asiento cuando se espera que este sentado.
3. Por lo general corretea o juega en situaciones o lugares que son inapropiados.
4. Por lo general no es capaz de quedarse tranquilo en actividades recreativas.
5. Es incapáz de estar tranquilo por un tiempo prolongado como si estuviera “impulsado por un motor”.
6. Habla excesivamente.
7. Por lo general responde rápidamente antes de que se le haya terminado de plantear la pregunta.

8. Le es difícil esperar su turno.
9. A menudo interrumpe o se mete en conversaciones de otros, o utiliza cosas de los demás sin pedirles prestado.

B. Algunos indicadores de Inatención hiperactividad-impulsividad se iniciaron antes de los 12 años.

C. Algunos de los indicadores de inatención, hiperactividad-impulsividad están presentes en dos o más contextos, ya sea familiar, escolar o social.

D. Hay pruebas irrefutables de que los indicadores interfiere en el funcionamiento social, académico, laboral lo que causa la reducción del rendimiento.

E. Cabe señalar que la aparición de síntomas no es exclusivo en el curso de la esquizofrenia o de cualquier otro brote psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (p. ej., trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias).

B.3.2. Impulsividad.

Parellada, San Sebastián, Martínez (2009). Su característica es enojarse con relativa facilidad, responder a cualquier estímulo sin una previa internalización (si lo empujan el niño responde con otro empujón), tienen a contestar rápidamente y de manera impaciente incluso antes de terminar la pregunta y dicen lo primero que se les viene a la cabeza, tienen dificultades para esperar su turno en juegos e interrumpen las conversaciones, no paran de hablar cuando saben sobre un tema o cosa, etc.

Tiene dificultad en los siguientes tres niveles:

1. Tener una respuesta inmediata y rápida, lo que causa que se equivoquen con mayor facilidad porque hacen las cosas sin pensar en las consecuencias.
2. No logra detener la respuesta que está por dar para considerar nuevas alternativas o evaluar la situación.
3. No logra resistirse a conseguir un beneficio rápido aún cuando éste no sea a largo plazo, además tiene dificultades para postergar sus recompensas.

Esto conlleva a la que reduzcan la utilización del pensamiento reflexivo y del lenguaje. Por ello tiene dificultades para resolver problemas que demanden de análisis. Por otro lado tienen baja tolerancia a la frustración.

Según la Real Academia, impulsividad “es un proceder sin reflexión ni cautela”, es decir es una manera de actuar que se caracteriza por dejarse llevar por la impresión del momento, es una respuesta rápida, que da como resultado un modo de actuar que se produce de un nivel bajo de reflexión.

B.4. Trastorno Negativista Desafiante.

El Trastorno negativista desafiante (TND) es un trastorno que inicia en la infancia o adolescencia temprana, se caracterizan por ser muy beligerante, no acata las órdenes que se le da, y da la contraria, es desafiante, sin embargo no produce violaciones de los derechos básicos de los demás ni de las normas sociales. (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009).

Por lo general tiene un comportamiento obstinado, Negativista y proactiva, intentando buscar puntos débiles de los padres, provocando discusiones por las normas impuestas e

intentado no cumplirlas. Esta dificultad dura al menos seis meses de forma continua, lo que se diferencia del comportamiento normal de otros niños o adolescentes. (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009).

Frecuentemente, ésta actitud negativista permanece aún en su propio criterio, incluye enojos extremos, peleas recurrentes con mayores, retos hacia las normas, fastidiar a otras personas de manera intencionada, responsabilizar a otros por sus actos, ser hipersensible ante lo que otros mencionan, y en especial, guardar resentimiento e ideas de venganza, manifestando actitudes en diferentes ocasiones semanalmente o regularmente, sin llegar a ser una dificultad pasajera. (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009).

Latorre, Turuel, Bisetto (2010) menciona que el trastorno negativista desafiante está caracterizado por enfrentar de manera permanente con los mayores y con cualquier persona que refleja autoridad, especialmente dentro del núcleo familiar y en el colegio. Usualmente aparece cuando es niño, cerca a los tres años, como un síntoma desafiante, pero es recién desde los 7 años que hablamos de un trastorno y que afecta de 5 a 15% del total de estudiantes escolares.

B.4.1. Trastorno negativista desafiante, según el DSM V (2013)

A. Al hablar del trastorno negativista desafiante el DSM V menciona que es un patrón comportamental el cual se caracteriza por enojo y episodios de irritabilidad, discrepancias, conductas desafiantes contraria, tiene una duración de por lo menos medio año, esta va a manifestarse junto a mínimo cuatro criterios presentados a continuación.

Enfado/irritabilidad

1. Se enoja con facilidad.
2. Con frecuencia esta susceptible.
3. Suele estar enojado o resentido.

Discusiones/actitud desafiante

4. Por lo general discute las órdenes de la autoridad del hogar o con los adultos.
5. Es desafiante o se niega a obedecer las peticiones por parte de las figuras de autoridad de la familia.
6. Con frecuencia molesta a los demás deliberadamente.
7. Culpa a los otros por su mal humor y comportamiento negativo.

Vengativo

8. En los últimos seis meses, ha mostrado recio a querer vengarse de los demás.

B. Este trastornos de comportamiento está asociado a un malestar significado manifestado por las personas de su entorno inmediato como la familia o en el entornos social, educativo profesional u otras importantes.

C. Las conductas no son exclusivas del período de un trastorno psicótico o cualquier otro, además, no se presentan todas las características de un trastorno de desregulación perturbador del estado de ánimo.

B.4.2. La teoría del desarrollo.

Esto empieza a muy temprana edad, aproximadamente los dos años de edad cuando empieza a tener problemas de

autonomía, y se caracteriza por una cierta dificultad para separarse de la persona a la que se encuentra ligada emocionalmente, como consecuencia de lo surge más actitudes negativas que son consideradas como una continuación de las “las cuestiones normales del desarrollo que no se resolvieron de forma adecuada durando los primeros años de vida”.(Latorre, Turuel, Bisetto, 2010).

B.4.3. La teoría del aprendizaje.

Ubica su atención en las consecuencias que generan los refuerzos negativos o cualquier persona adulta que represente autoridad y transmita a los niños, lo cual ocasionará un aumento en las apariciones y el nivel de intensidad de los estilos de conducta negativa desafiante. (Latorre, Turuel, Bisetto, 2010)

2.4. Definición de términos básicos

Crianza Parental.

Darlyng y Steinberg (1993) “se trata de comportamientos específicos, dirigidos a una meta a través de las cuales madres y padres desempeñan sus deberes maternos o paternos”.

Trastornos de comportamiento.

Parellada, San Sebastián y Martínez (2009). “Patrón persistente de comportamiento que viola los derechos de otros individuos, las normas y reglas apropiadas para la edad que la sociedad establecen”.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

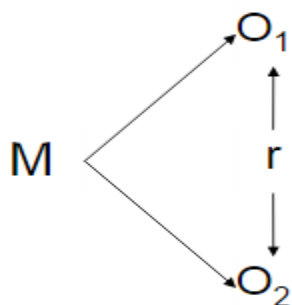
3.1. Tipo y diseño de la Investigación

3.1.1. Tipo de Investigación.

Es correlacional ya que pretende medir el grado de relación que hay entre las variables. Es no experimental puesto que bajo ningún criterio se manipularán las variables en estudio, solo se apreciará cada uno de los acontecimientos en su naturaleza y posteriormente puedan ser analizados. (Hernández, Fernández y Baptista 2010)

3.1.2. Diseño de la Investigación.

La presente investigación es de diseño descriptivo pues pretende identificar las características relevantes de cualquier acontecimiento psicólogoanalizable y correlacional porque intentar identificar la conexión o nivel de de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un entorno específico (Hernández, Fernández y Baptista 2010)



Leyenda:

Dónde:

M: Estudiantes de la I. E.

O₁: Estilos de Crianza.

O₂: Trastornos de Conducta.

r : Relación entre O₁ y O₂

3.2. Población y Muestra.

3.2.1. Población.

La población está conformada por 275 triadas (adolescentes, padres y educadores) de nivel secundario de la Institución Educativa Diego Ferre – Reque.

Año	Sección	NºAlumnos	Nº Educadores / tutores de aula	Nº Padres de familia
1ro	A	23	1	23
	B	21	1	21
	C	22	1	22
2do	A	21	1	21
	B	19	1	19
	C	16	1	16
3ro	A	28	1	28
	B	20	1	20
4to	A	16	1	16
	B	17	1	17
	C	15	1	15
5to	A	19	1	19
	B	18	1	18
	C	19	1	19
TOTAL	----	275	14	275

3.2.2. Muestra.

La muestra estuvo conformada por 54 triadas(educadores, padres y estudiantes)del nivel secundario de la institución educativa Diego Ferre – Reque.

3.2.3. Tipo de muestreo.

El tipo de muestreo es **No Probabilístico-Intensional**, ya que la elección no depende de la probabilidad sino más bien son seleccionados en función a los intereses relacionados con el investigador, es decir, en función al criterio personal o accesibilidad de la persona que investiga. (Hernandez, Fernandez y Baptista, 2014)

3.2.4. Criterio de Inclusión:

Adolescentes cuyas edades oscilen entre los 12 y 17 años.

Adolescentes que durante el año escolar hayan sido derivados al servicio de psicología por algún problema de conducta.

Adolescentes cuyo progenitor participe de la aplicación de los instrumentos.

Adolescentes cuyo docente que participe de la aplicación de los instrumentos.

3.2.6. Criterio de Exclusión:

Docentes que tengan menor de seis meses laborando en la Institución Educativa.

Docentes que trabajen a tiempo parcial en la Institución Educativa.

Docentes que no sean tutores de aula.

Adolescentes cuyos padres no son responsables de su crianza.

Adolescentes que no viven junto a ningún padre.

3.3. Hipótesis.

3.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque.

Ho: No existe relación significativa entre la crianza parental y

trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque.

3.3.2. Hipótesis específicos

H_{i1}: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o1}: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i2}: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o2}: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i3}: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o3}: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i4}: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o4}: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i5}: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o5}: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i6}: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o6}: No existe relación relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i7}: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o7}: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i8}: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o8}: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i9}: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H₀₉: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i10}: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o10}: No existe entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i11}: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016..

H_{o11}: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{i12}: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

H_{o12}: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

3.4. Variables.

Variable 01: Crianza Parental; que será medido a través del Cuestionario de Estilos de Crianza, siendo las dimensiones, las siguientes:

Compromiso.

Autonomía psicológica.

Control conductual.

Variable 02:Trastornos de comportamiento;que será medido a través del cuestionario ESPERI, teniendo como dimensiones:

Disocial - Predisocial

Psicopatía

Impulsividad – Hiperactividad.

Oposicionismo desafiante

3.5. Operacionalización de variables

NOMBRE Y AUTOR	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS
<p>Nombre: Escala De Estilos De Crianza De Steinberg</p> <p>Autor: Lawrence Steinberg</p>	<p>Estilos de Crianza</p>	<p>Compromiso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conductas de acercamiento emocional • Sensibilidad 	<p>1,3,5,7,9,11,13,15,17</p>
		<p>Autonomía Psicológica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias democráticas • Animar a la individualidad • Autonomía 	<p>2,4,6,8,10,12,14,16,18</p>
		<p>Control Conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Padres controladores 	<p>19,20,21,22</p>

NOMBRE Y AUTOR	VARIABLE	DIMENSIÓN	ÍTEMS
<p>Nombre: Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes (ESPERI)</p> <p>Autor: María José Parellada, Javier San Sebastián y Rosario Martínez</p>	<p>Trastornos de comportamient o.</p>	<p>Disocial - Predisocial</p>	<p>2 ,7, 12, 17, 20, 26, 33, 39, 43, 46, 54, 51, 58</p>
		<p>Psicopatía</p>	<p>1, 4, 8, 11, 13, 19, 21, 30, 35, 40, 45, 49</p>
		<p>Impulsividad - Hiperactividad</p>	<p>3, 9, 24, 25, 29, 53, 56, 57, 59</p>
		<p>Oposicionismo Desafiante</p>	<p>1, 15, 18, 31, 25,37, 7, 20, 36, 41</p>

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Método.

Cuantitativo, procedimiento secuencial y probatorio, en dónde se sigue una serie de pasos en un orden riguroso, lo que te permite establecer patrones de comportamiento y probar hipótesis mediante la recolección de datos teniendo como base el análisis estadístico y la medición numérica. (Hernández, 2010).

3.6.2. Técnica.

Psicométrico, ya que el instrumento es una medida objetiva, los resultados obtenidos del test es independiente del propio sujeto y del psicólogo que realiza la aplicación.

Normalizada pues hace referencia a la homogeneidad de los procesos durante la aplicación y puntuación del instrumento. Es notorio en vista de los resultados obtenidos de diferentes individuos han de ser comparables, las condiciones al momento de resolver el examen tienen que ser iguales para cada uno de los participantes (Anastasi, 1980).

3.6.3. Instrumentos de recolección de datos.

Instrumento N° 1

Estilos de Crianza.

Nombre Original	: “Escala de Estilos de Crianza de Steinberg”.
Autor	: Lawrence Steinberg
Procedencia	: Estados Unidos.
Aplicación	: Para sujeto entre 11 a 19 años aproximadamente
Estandarización	: Chavil Dávila Nelva Marita (Chiclayo-2016).
Administración	: individual, colectiva y auto administración.

Tiempo de aplicación : aproximadamente 30 minutos.

Descripción del instrumento:

La prueba consta de 26 ítems agrupados en tres clusters, los cuales definen los principales aspectos de la crianza del adolescente: compromiso, autonomía psicológica y control conductual. Las dos primeras escalas constan de ítems de 4 opciones, desde 1 (Muy en desacuerdo) a 4 (Muy de acuerdo).

La subescala de Compromiso mide el grado en que los hijos perciben acercamiento afectivo-emocional e interés por parte de sus padres,

La subescala de Autonomía Psicológica, mide el grado en que los progenitores mantienen estrategias para incentivar la autonomía e individualidad de sus hijos, utilizando la democracia para la toma de decisiones.

La subescala de Control Conductual consta de dos ítems de 7 opciones y otros seis de 3 opciones, mide el grado en que el adolescente percibe a su padre como controlador y supervisor excesivo de sus comportamientos.

Normas de calificación:

Cada escala se puntúa independientemente sumando los ítems sin ponderar, la escala compromiso que abarcan los ítems impares (1,3,5,7,9,11,13,15,17) y la escala de autonomía psicológica que abarca los ítems pares (2,4,6,8,10,12,14,16,18), se obtiene sumando la respuesta directa a sus ítems, para la escala de control que abarca los ítems (19,20,21^a,21b,21c,22^a,22b,22c), igualmente se suma las respuestas de los ítems. En la escala de compromiso y autonomía psicológica la puntuación mínima es de 9 y la máxima es de 36. En

control conductual la puntuación mínima es 8 y la máxima es 32.

Validéz

Se muestran pruebas de validéz de constructo a través del análisis factorial. Así mismo se han aplicado distintas técnicas para extraer factores. Luego de todo el proceso estadístico se aceptaron las dimensiones de Aceptación/Compromiso, Estrictez/Supervisión y Autonomía Psicológica; en las cuales no se encontró diferencias según clases sociales, raza y estructura familiar (Steinberg et al, 1991).

Confiabilidad

En los estudios de Steinberg y colaboradores, el número de ítems fue modificado algunas veces. En Lamborn et al. (1991) se reporta un coeficiente alfa de .72 para Compromiso (10 ítems), .76 para Control Conductual (9 ítems) no reportan la confiabilidad para Autonomía Psicológica debido que no fue utilizada para su estudio. En Steinberg et al, (1992), se reporta un coeficiente alfa de .72 (15 ítems), .76 para Control Conductual (9 ítems) y .86 para Autonomía Psicológica (12 ítems).

La versión utilizada en el presente estudio es la versión definitiva, y ha sido utilizada recientemente en un estudio intercultural de Mantzicopoulos y Oh-Wang (1998), encontrando coeficientes alfa de .82, .73 y .69 en una muestra de adolescentes norteamericanos y .66, .72 y .61 en adolescentes coreanos, para Compromiso, Control Conductual y Autonomía Psicológica respectivamente.

No se reportan estudios de estabilidad de los puntajes en las

subescalas; sin embargo, dado que las dimensiones evaluadas son estables en la interacción padre-niño, es de esperar que los puntajes permanezcan relativamente estables.

Confiabilidad en la muestra peruana.

Los datos indican que, mediante el método del coeficiente alfa de Cronbach (Cronbach, 1951) los puntajes de las subescalas arrojaron coeficientes que van desde los marginalmente aceptables a moderadamente bajos. Para Compromiso, se obtuvo un α de .74; para Control/Supervisión: .66 y para Autonomía: .56 y .62, con y sin el ítem 12 respectivamente. Estos valores se muestran en la Tabla, en la cual también se exhiben los coeficientes alfa del reciente estudio de en adolescentes norteamericanos y coreanos.

Confiabilidad de la variable latente asumida y alfa de Cronbach

Sub escalas	Merino & Arndt (2010)	Mantzicopoulos y Oh- Wang (1998) Muestra: norteamericana (coreana)
Compromiso	.74	.82 (.66)
Autonomia Psicológica	.56 (sin ítem 12 = .62)	.73 (.72)
Control Conductual	.66	.69 (.61)

Trastornos de Comportamiento.

Instrumento N°2.

Nombre Original	: “ESPERI. Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en adolescentes.”
Autor	: María José Parellada, Javier San Sebastián y Rosario Martínez
Procedencia	:España.
Aplicación	:Consta de tres cuestionarios, uno para adolescentes de 11 a 17 años aproximadamente y otros dos que responden los padres y profesores.
Estandarización	:Chavil Dávila Marita (Chiclayo-2016).
Administración	: Individual, colectiva y auto administración.
Tiempo de aplicación:	Aproximadamente 40 minutos.

Descripción del instrumento:

El Cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento en adolescentes, comprende los siguientes factores: Factores de primer orden (Parellada, San Sebastián y Martínez 2009)

Factor disocial o conducta antisocial: Los elementos que lo componen son fundamentalmente conductas externalizadoras observables, trasgresoras de normas y derechos de los demás.

Factor inatención – impulsividad: Los elementos que lo componen son fundamentalmente conductas características del TDAH que representan los aspectos de inatención e impulsividad.

Factor pre-disocial: Conductas de agresión y exclusión hacia otras personas, se caracteriza de forma muy clara a las conductas disociales de algunos individuos, y en particular de sexo femenino, que sin embargo, suelen tener menos conductas abiertamente agresivas.

Factor psicopatía (ausencia de empatía, egocentrismo): Aunque la psicopatía no forma parte de la lista de trastornos en DSM Y CIE, y muchas de las características de este rasgo aparecen en el trastorno disocial, exigen algunos aspectos no encubiertos por éste, tales como la ausencia de empatía, egocentrismo y culpabilidad.

Factor hiperactividad: Es otro de los componentes del TDAH que surge como factor de primer orden separado del cuestionario de 11 – 17 años y que representa el componente hiperactivo, caracterizado especialmente por una actividad excesiva e inapropiada en relación a tareas u objetos.

Normas de calificación:

Los puntajes van a obtenerse tras la suma de los enunciados o componentes de cada una de las subescalas. En los factores de segundo orden se suman los puntajes directos de las subescalas que los conforman, que luego en los baremos se transformados a percentiles.

Validez.

Como estudio de validez se lleva a cabo un análisis de la estructura interna, a través de análisis factoriales exploratorios, para comprobar la estructura de los elementos y las escalas. También se realiza un estudio de validez convergente y discriminante, mediante la

correlación de las puntuaciones en la escala (solo versión 12 a 17 años) con la prueba CBCL (Child Behavior Checklist, de Achenbach). Se corroboran las correlaciones hipotetizadas entre las 5 subescalas del ESPERI y las 8 dimensiones que evalúa el test de Achenbach. Los autores también comparan los resultados de las escalas con las variables edad y sexo a fin de reconocer perfiles y tipologías de severidad de los trastornos. Ofrecen además un estudio de los niveles de gravedad aplicando el análisis de conglomerados. Convendría repensar en futuras ediciones algunos de los resultados ofrecidos: 1) Los 3 factores de la versión del profesor correlacionan entre sí más de 0.81, como reconoce el Manual. Estas elevadas correlaciones cuestionan que sean realmente 3 los factores que esta versión /del cuestionario mide. 2) Las correlaciones de los mismos rasgos entre la versión de los estudiantes y del profesor están en el rango (0.41 a 0.45), que parecen bajas como medidas de mismo rasgo con distinto método.

Confiabilidad.

Los coeficientes de fiabilidad se obtuvieron con el Coeficiente alpha de Cronbach, que es el procedimiento más común para determinar la fiabilidad de los factores derivados de los cuestionarios. Recordamos que el coeficiente alpha está acotado en el intervalo [0-1] y que, por convención se sugiere que sus valores en los cuestionarios sean iguales o mayores que 0,70. En la tabla se presentan valores para los cinco factores de primer orden, los dos de segundo orden y el puntaje total.

Escala	Número de ítems	Coefficiente de fiabilidad	IC 95 %	Mediana índice de Discrim.	Correl. Media ítems	Error típico de medida
Disocial	13	0,87	.85-,88	0,53	0,34	2,40
Impulsividad	12	0,82	.80-,83	0,47	0,27	3,15
Pre-disocial	9	0,85	.84-,87	0,62	0,39	2,20
Psicopatía	9	0,71	.69-,74	0,39	0,22	2,85
Hiperactividad	5	0,78	.75-,80	0,54	0,41	2,04
Factor 1	31	0,91	.91-,92	0,51	0,27	4,49
Factor 2	17	0,87	.86-,88	0,53	0,28	3,85
P. Total	48	0,93	.93-,94	0,58	0,24	0,24

Como se observa en la tabla los coeficientes de fiabilidad son altos, tanto para los factores sencillos como para los compuestos. Únicamente resulta algo más bajo el coeficiente del factor de Psicopatía, no obstante se encuentra dentro de los límites aceptados. La elevada consistencia mostrada tanto en los factores de segundo orden, como en el puntaje total, permite usar estas puntuaciones compuestas en el diagnóstico. Los valores de los índices de discriminación de los ítems son en general muy elevados, superando en todos los casos el límite convencional de 0.30. En la tabla se presenta un resumen, que es la mediana de los índices de discriminación del conjunto de los ítems que componen cada factor. Puede observarse que es de nuevo el factor de Psicopatía el que muestra cualidades menos óptimas también en este sentido.

3.7. Procedimiento para la recolección de datos

Se realizó las coordinaciones con la directora responsable de la Institución Educativa Diego Ferre, a fin de tener accesibilidad con los estudiantes matriculados en el presente años escolar, posteriormente se realizó una solicitud al departamento de psicología para acceder a la lista de estudiantes que han sido derivados por problemas de comportamiento, a quienes fueron evaluados en forma grupal, con los cuestionarios: Estilos de Crianza y (ESPERI-Adolescentes), Después se realizó una citación a los padres de familia de dichos estudiantes para la respectiva evaluación con el cuestionario (ESPERI-Padres), finalmente se organizó una reunión con los docentes responsables de tutoría de aula en donde respondieron el cuestionario (ESPERI- Educadores) en base a los estudiantes evaluados. Una vez obtenida las pruebas de las triadas se procedió a su calificación y procesamiento estadístico.

3.8. Plan de análisis estadístico de datos

El análisis estadístico de la presente investigación se procesaron mediante el programa estadístico SPSS versión 22.0, para la contratación de hipótesis y conocer la relación significativa de las variables, se usó la prueba de GAMMA, la que es útil para variables ordinales. Los resultados se presentan en tablas de frecuencias y porcentajes.

3.9. Principios éticos

Antes de iniciar el proceso de investigación se realizó las coordinaciones con la directora responsable de la Institución Educativa Diego Ferre, quien autorizó el desarrollo de la misma, así también para el proceso de evaluación se les explicó a los

participantes que no tiene implicancia legal y se detalló el porqué y para qué se realiza la investigación.

3.10. Criterios de rigor científico

Para que se garantice el rigor científico del estudio, se tuvo en consideración distintas técnicas psicológicas, ya sea la observación, entrevista personal y la psicométrica medible y objetiva para determinar la importancia de un constructo o tema. Asimismo se trabajó en la validez, confiabilidad y estandarización de los instrumentos a emplearse para la investigación.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis estadístico de Resultados

En la tabla 1, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.219 y una significancia bilateral de 0.036 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 1

Relación entre Crianza Parental y Trastorno de Comportamiento en los estudiantes de una Institución Educativa de Reque-2016

Gamma	
Valor	Sig.
0.219	0.036*

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 2, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.249 y una significancia bilateral de 0.020 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 2

Relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Compromiso								
Disocial	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	6	11.1	3	5.6	15	27.8
Medio	3	5.6	12	22.2	7	13	22	40.7
Alto	6	11.1	2	3.7	9	16.7	17	31.5
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.249	0.020*

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 3, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.178 y una significancia bilateral de 0.305 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 3

Relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Compromiso								
Psicopatía	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	7	13	5	9.3	18	33.3
Medio	5	9.3	5	9.3	6	11.1	16	29.6
Alto	4	7.4	8	14.8	8	14.8	20	37
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.178	0.305

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 4, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.195 y una significancia bilateral de 0.029 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 4

Relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Compromiso								
Impulsividad	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	4	7.4	5	9.3	15	27.8
Medio	6	11.1	9	16.7	7	13	22	40.7
Alto	3	5.6	7	13	7	13	17	31.5
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.195	0.029*

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 5, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.185 y una significancia bilateral de 0.338 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 5

Relación entre la dimensión Compromiso y la Dimensión Oposicionismo en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Compromiso								
Oposicionismo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	5	9.3	3	5.6	14	25.9
Medio	3	5.6	10	18.5	8	14.8	21	38.9
Alto	6	11.1	5	9.3	8	14.8	19	35.2
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.185	0.338

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 6, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.071 y una significancia bilateral de 0.711 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 6

Relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la Dimensión Disocial en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Autonomía Psicológica								
Disocial	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	5	9.3	3	5.6	7	13	15	27.8
Medio	4	7.4	8	14.8	10	18.5	22	40.7
Alto	2	3.7	8	14.8	7	13	17	31.5
Total	11	20.4	19	35.2	24	44.4	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.071	0.711

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 7, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.032 y una significancia bilateral de 0.868 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 7

Relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Autonomía Psicológica								
Psicopatía	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	5	9.3	3	5.6	10	18.5	18	33.3
Medio	4	7.4	7	13	5	9.3	16	29.6
Alto	2	3.7	9	16.7	9	16.7	20	37
Total	11	20.4	19	35.2	24	44.4	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.032	0.868

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 8, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de -0.180 y una significancia bilateral de 0.033 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 8

Relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Autonomía Psicológica								
Impulsividad	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	4	7.4	1	1.9	11	20.4
Medio	3	5.6	7	13	9	16.7	19	35.2
Alto	6	11.1	11	20.4	7	13	24	44.4
Total	15	27.8	22	40.7	17	31.5	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
-0.180	0.033*

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 9, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.009 y una significancia bilateral de 0.959 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 9

Relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Autonomía Psicológica								
Oposicionismo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	5	9.3	3	5.6	6	11.1	14	25.9
Medio	4	7.4	5	9.3	12	22.2	21	38.9
Alto	2	3.7	11	20.4	6	11.1	19	35.2
Total	11	20.4	19	35.2	24	44.4	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.009	0.959

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 10, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de -0.068 y una significancia bilateral de 0.722 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 10

Relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Control Conductual								
Disocial	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	5	9.3	3	5.6	7	13	15	27.8
Medio	9	16.7	8	14.8	5	9.3	22	40.7
Alto	6	11.1	5	9.3	6	11.1	17	31.5
Total	20	37	16	29.6	18	33.3	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
-0.068	0.722

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 11, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de -0.064 y una significancia bilateral de 0.148 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 11

Relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Control Conductual								
Psicopatía	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	5	9.3	7	13	18	33.3
Medio	7	13	4	7.4	5	9.3	16	29.6
Alto	7	13	7	13	6	11.1	20	37
Total	20	37	16	29.6	18	33.3	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
-0.064	0.148

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 12, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.096 y una significancia bilateral de 0.274 lo que evidencia que si bien existe correlación, esta no es significativa.

Tabla 12

Relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Control Conductual								
Impulsividad	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	3	5.6	6	11.1	15	27.8
Medio	8	14.8	8	14.8	6	11.1	22	40.7
Alto	6	11.1	5	9.3	6	11.1	17	31.5
Total	20	37	16	29.6	18	33.3	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.096	0.274

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 13, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se encontró un valor de 0.127 y una significancia bilateral de 0.028 lo que evidencia que existe una correlación significativa entre ambas dimensiones.

Tabla 13

Relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo en adolescentes de una Institución Educativa de Reque-2016

Control Conductual								
Oposicionismo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	2	3.7	6	11.3	14	25.9
Medio	6	11.1	10	18.5	5	9.3	21	38.9
Alto	8	14.8	4	7.4	7	13	19	35.2
Total	20	37	16	29.6	18	33.3	54	100

Gamma	
Valor	Sig.
0.127	0.028*

Nota: Población de 54 estudiantes.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

4.2. Constructación de Hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque.

Ho: No existe relación significativa entre la crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque.

Se encontró correlación entre las variables Crianza Parental y Trastornos de Comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.219 y una significancia bilateral de 0.036 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

4.2.2. Hipótesis específicos

Hi1: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho1: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.249 y una significancia bilateral de 0.020 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi2: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho2: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.178 y una significancia bilateral de 0.305 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi3: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho3: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.195 y una significancia bilateral de 0.029 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi4: Existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión

Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho4: No existe relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.185 y una significancia bilateral de 0.338 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi5: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho5: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.071 y una significancia bilateral de 0.711 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi6: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa,

Reque – 2016.

Ho6: No existe relación relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se obtuvo un valor de 0.032 y una significancia bilateral de 0.868 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi7: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho7: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de -0.180 y una significancia bilateral de 0.033 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi8: Existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho8: No existe relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la

dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.009 y una significancia bilateral de 0.959 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi9: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho9: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de -0.068 y una significancia bilateral de 0.722 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi10: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho10: No existe entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, Reque –

2016.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de -0.064 y una significancia bilateral de 0.148 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi11: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho11: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.096 y una significancia bilateral de 0.274 lo que evidencia que si bien existe correlación, esta no es significativa, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

Hi12: Existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Ho12: No existe relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, Reque – 2016.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.127 y una significancia bilateral de 0.028 lo que evidencia que existe una correlación significativa entre ambas dimensiones, lo que indica que acepta la hipótesis alterna y rechaza la nula.

4.3. Discusión de Resultados.

Este trabajo de investigación, tuvo como objetivo general determinar la relación existente entre la Crianza Parental y los Trastornos de Comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, Reque 2016. En cuanto al análisis correlacional de las variables de estudio a través del estadístico GAMMA, se encontró correlación significativa entre las variables Estilos de Crianza y Trastornos de Conducta, lo que quiere decir que determinadas actitudes de los padres como el compromiso, control conductual y autonomía psicológica determinan los comportamientos de sus hijos. Esto se asemeja con lo que encontró Mestre (2007) en su investigación, cuyos resultados indican que las relaciones que los adolescentes perciben de su padre/madre, modulan su conducta. Éste, refiere que la valoración positiva del hijo, la coherencia en la implantación de las reglas, y el apoyo emocional, son las estrategias de crianza que más se vinculan con la ausencia de trastornos de comportamiento.

También de encontró correlacion negativa significativa entre la dimensión Autonomía Psicológica e Impulsividad, el cual coincide con la investigación de Mestre et al. (2001), quien le da una visión positiva a la autonomía ya que fomenta la madurez y responsabilidad a la vez

actúa como factor protector ante la hiperactividad, impulsividad y agresividad, sin embargo contradice lo encontrado por Raya (2009) quien menciona que la autonomía concedida por parte de mandres con bajo nivel de disciplina es considerada como un factor de riesgo para el desarrollo de problemas de comportamiento.

Del mismo modo se encontró correlación negativa entre las dimensiones compromiso con disocial predisocial. Esto se asemeja a lo que encontró Mestre (2001), donde explica que cuando un adolescente percibe un ambiente familiar de apoyo emocional, acercamiento afectivo, quien junto impartición de autonomía son factores predictores de ausencia de trastornos de comportamiento, tales como el trastorno disocial predisocial.

Se encontró correlación positiva en las dimensiones control y oposicionismo desafiante, lo que contradice a la investigación de Navarrete, (2011) quien menciona que existe correlción positiva significativa entre la crianza con autoridad y calidad de vida familiar, esto quiere decir que los adolescentes se sienten más a gusto en el hogar y con los miebros de la misma, mientras perciban mayor autonomía de los padres y por lo tanto tendrían menores puntuaciones de la dimensión oposicionista desfiante.

Se encontró correlación positiva en las dimensiones de compromiso e Impulsividad-hiperactividad, lo que coincide con la investigación de Raya (2009) quien menciona que el compromiso predice altas puntuaciones en hiperactividad, pues los chicos en la adolescencia buscan su autonomía, y, el compromiso de los padres puede ser interpretado como vigilancia o inbación de su espacio personal, lo que

genera conductas caracterizadas por la falta de control de impulsos propio de los adolescentes

Existe correlación positiva significativa entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-predisocial; lo que contradice a la investigación de Raya (2009), donde menciona que existe mayor probabilidad de desajustes comportamentales en las adolescentes cuyos padres se muestran más distantes, menos involucrados o implicados en la crianza de sus menores, es así que el compromiso de ambos padres, predice bajos niveles de agresividad en los adolescentes.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Se encontró correlación entre las variables crianza parental y trastornos de comportamiento en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.219 y una significancia bilateral de 0.036 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.249 y una significancia bilateral de 0.020 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.178 y una significancia bilateral de 0.305 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.195 y una significancia bilateral de 0.029 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Se encontró relación entre la dimensión Compromiso y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un

valor de 0.185 y una significancia bilateral de 0.338 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.071 y una significancia bilateral de 0.711 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, se obtuvo un valor de 0.032 y una significancia bilateral de 0.868 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.180 y una significancia bilateral de 0.033 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Se encontró relación entre la dimensión Autonomía Psicológica y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.009 y una significancia bilateral de 0.959 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Disocial-Predisocial en adolescentes de una Institución

Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de -0.068 y una significancia bilateral de 0.722 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Psicopatía en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de -0.064 y una significancia bilateral de 0.148 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Impulsividad-Hiperactividad en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.096 y una significancia bilateral de 0.274 lo que evidencia que si bien existe correlación, esta no es significativa.

Se encontró relación entre la dimensión Control Conductual y la dimensión Oposicionismo Desafiante en adolescentes de una Institución Educativa, luego del análisis estadístico, con la fórmula gamma, donde se obtuvo un valor de 0.127 y una significancia bilateral de 0.028 lo que evidencia que existe una correlación significativa entre ambas dimensiones.

5.2. RECOMENDACIONES

Para investigadores, realizar un trabajo similar en diferente población considerando el nivel socioeconómico, educación de los padres, estructura familiar, debido a que hay escasas investigaciones locales y por tanto desinformación acerca de las variables; esto permitirá ampliar la gama de conocimientos sobre la crianza parental y trastornos de comportamiento, de tal modo que al incrementar el campo de estudio en donde se podrían reafirmar los resultados o precisar las diferencias según los grupos en estudio.

Para el área de psicología, realizar una intervención personalizada con los participantes en la investigación, utilizando herramientas terapéutica integradora que involucre al estudiante, a la familia y el contexto escolar con la finalidad de eliminar las conductas desadaptativas y contribuir así a la reducción de la problemática actual.

Así mismo, tomar esta investigación como base para la elaboración de estrategias psicológicas, actividades de promoción y prevención como, charlas, talleres y programas de salud mental que conlleven a la mejora de la problemática.

Para los padres de familia, recibir asesoría especializada para la utilización de estrategias de crianza caracterizada por el equilibrio entre las dimensiones de autonomía psicológica, control conductual y compromiso estudiadas en la investigación, que le permitirá a los adolescentes desarrollar conductas prosociales.

Para los educadores, trabajar de la mano con el servicio de psicología y recibir capacitación para aplicar estrategias de enseñanza oportuna en el

aula según cada caso de trastornos de comportamiento lo amerite, esto les ayudará a manejar una metodología de estudio flexible para dar cabida a estos adolescentes sin estigmatizarles ni sacarles del entorno educativo normal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arvelo, L. (2003) *Función paterna, pautas de crianza y desarrollo psicológico en adolescentes: implicaciones psicoeducativas*. Venezuela Editorial:D- Universidad de los Andes.
- Anastasi, A., (1980), *Test Psicológicos*, 3era Edición. Madrid.
- American Psychiatric Association (2005). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (4th Edition).
- Baca, F. (2012) *Trastornos de inicio del comportamiento disruptivo en estudiantes de 8 a 11 años de una Institución Educativa*. Tesis para optar el grado académico de maestro en educación. Programa académico de maestría educación para docentes la región callao. Lima, Perú.
- Belmonte, F. (2010) *Trastornos de la Conducta Infantil*. Sección Psiquiatría y Psicología I-J Centro Salud Mental. Cartagena, Colombia.
- Baker, L., y Feinfeld, A. (2007). *La intervención temprana y la educación de los padres*. Manual de Discapacidad Intelectual y Práctica Psicología Clínica . Brunner-Routledge, Taylor y Francis Group. Nueva York.
- Céspedes, A. (2008) *Educación las Emociones, educar para la vida*. Santiago, Chile, ed. B S.A.
- Cuervo, A. (2009) *Pautas de Crianza y Desarrollo Socio-afectivo en la infancia*. *Revista Diversitas*. Corporación Universitaria Iberoamericana. Bogotá, Colombia.
- Darling, N., Steinberg, L.(1993) *El estilo de crianza como contexto: Un*

Modelo Integrador. Psychological Bulletin.

- Dolors, M., Alda, A., Castro, J., Soutullo, C., Arango, C. (2009). *Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes*. Recuperado en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_477_TDAH_AIAQS_resum.pdf
- Gervilla, E. (2003) *Educación familiar: nuevas relaciones humanas y humanizadoras*.(Pp 66-80) Narcea, S.A. Ediciones. Madrid. España.
- Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: MCGRAW-HILL
- Hoghugh, M. Log, N. (2004) *Manual de crianza: la teoría y la investigación para la práctica*. Londres: SAGE.
- Huamán, C. (2012) *Relación Entre el Malestar Asociado ala Sintomatología Obsesivo Compulsiva y la Crianza Percibida en Adolescentes de una Institución Educativa Escolar De Lima*. Tesis para obtener el título de licenciada en psicología. Universidad Peruana de Ciencia Aplicadas. Lima – Perú.
- Izzedin, R., Pachajao, A. (2009), *Pautas, prácticas y creencias acerca de la crianza, ayer y hoy*. Liberabit. Revista de Psicología.
- Jiménez, M. (2010) *Estilos Educativos Parentales y su implicación en diferentes trastornos*. Disponible en <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/bfbb12cc-abc8-489e-8876-dd5de0551052> (fecha de acceso: 2/11/2015)
- Latorre, Turuel, Bisetto (2010) *Trastornos de conducta: Estrategias de intervención en casos prácticos*. Universidad de Valencia. España. Recuperado en: <http://image.casadellibro.com/a/l/t0/44/9788437077444.jpg>

- Lopez, S. (2012) *Prácticas de crianza y problemas de conducta en preescolares: Un estudio Trascultural*. Tesis Doctoral. Editorial de la universidad de granada. España.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2013)-DSM - version V.*
- Medina-Mora Et Al. (2003) *Prevalencia de Trastornos Mentales y Uso de Servicios: Resultados de La Encuesta Nacional de Epidemiología. Psiquiátrica En México*. Salud Mental, Vol. 26
- Morales, Romero, Rosas, López y Nieto (2015) *Prácticas de crianza asociadas al comportamiento negativista desafiante y de agresión infantil*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Morales y Vázquez (2014) *Prácticas de Crianza Asociadas a la Reducción de los Problemas de Conducta Infantil*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Navarrete, L. (2011) *Estilos de crianza y calidad de vida en padres de preadolescentes que presentan conductas disruptivas en el aula*. Tesis para optar al grado de magíster en familia. Universidad del Bío Bío. Chillan, chile.
- Palacios, J., Andrade P. (2008). *Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes*. México, Distrito Federal.
- Papalia, D. (2005) *Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia*. 9ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Parellada, M., San Sebastián, J., Martínez R (2009) *Cuestionario para la detección de trastornos de comportamiento*. España.
- Ramírez, M. (2005) *Padres y desarrollo de los hijos: Prácticas de crianza*. Universidad Austral de Chile Valdivia, Chile. Estudios Pedagógicos XXXI.
- Raya, A., Herreruzo, J. y Pino, M. (2008) *El estilo de crianza parental y su relación con la hiperactividad*. Universidad de Córdoba.

- Raya, A. (2009) *Estudio sobre los estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia*. Tesis de doctorado. Universidad de Córdoba, España.
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española* (23.aed.). Madrid, España.
- Rodríguez, A., Torrente, G. (2003) *Interacción familiar y conducta antisocial*. universidad de Murcia. España. Boletín de psicología. Recuperado de: <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N78-1.pdf>
- Ruiz, Z.(2015) *Modelos de Crianza. Reflexiones para Padres*. Disponible en: <http://www.faromundi.org.do/2013/04/modelos-de-crianza/comment-page-1/> (Fecha de acceso: 17/10/2015)
- Solís, P., Diaz, M. (2007) *Efectos de un programa de crianza para mamás y papás de niños pequeños: la importancia del nivel educativo de los padres*. Revista Latinoamericana de Psicología.
- Stassen, B. (2006) *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. (Pp 301-303). Editorial Médica Panamericana. S.A C. España.
- Darling & Steinberg (1993). *Escala de estilos de crianza*. EE.UU.

ANEXO 01

ESCALA DE ESTILOS DE CRIANZA

EDAD : _____

SEXO : _____

FECHA: _____

Mis padres, responde a TODAS las siguientes preguntas sobre los padres o apoderados con los que tu vives, si pasas tiempo en una casa en que otras responde las preguntas sobre las personas que te conocen mejor. Es importante que seas SINCERO.

Si estás MUY DE ACUERDO, haz una X sobre la raya en la columna, MA

Si estás ALGO DE ACUERDO, haz una X sobre la raya en la columna, AA

Si estás ALGO DE DESACUERDO, haz una X sobre la raya en la columna, AD

Si estás MUY DESACUERDO, haz una X sobre la raya en la columna, MD

PREGUNTAS	MA	AA	A D	MD
Puedo contar con la ayuda de mis padres si tengo algún problema.				
Mis padres dicen o piensan, que uno no debería discutir con los adultos.				
Mis padres que animan para que haga lo mejor que pueda, en las cosas que yo haga.				
Mis padres dicen que no debería no seguir y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con uno.				
Mis padres me animan para que piense por mí mismo.				
Cundo saco una baja nota en el colegio, mis padres me hacen la vida imposible.				
Mis padres me ayudan con mis tareas escolares, si hay algo que no entiendo.				
Mis padres me dicen que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.				
Cuando mis padres quieren que haga algo, me explican ¿porque?				
Siempre que discuto con mis padres, me dicen cosas como, lo comprenderás mejor cuando seas mayor.				
Cuando saco una baja nota en el colegio, mis padres me animan a tratar de esforzarme.				
Mis padres me dejan hacer mis propios planes y decisiones, para las cosas que quiero hacer.				

Mis padres conocen quienes son mis amigos.				
Mis padres actúan de una manera fría y poca amigable, si yo hago algo que no les guste.				
Cuando saco mala nota en el colegio mis padres me hacen sentir culpables.				
En mi familia hacemos cosas para divertirnos o pasarla bien juntos.				
Mis padres no me dejan hacer algo o estar con ellos cuando hago algo que a ellos no les gusta.				
En una semana normal, cual es la última hora, hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de lunes a jueves.				
En una semana normal, cual es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de viernes o sábado por la noche.				
Que tanto tus padres trata de saber.	No trata n	Tratan poco		Trata much o
Dónde vas en la noche.				
Donde estas mayormente en la tardes después del colegio.				
Que tanto tus padres realmente saben.				
Dónde vas en la noche.				
Lo que haces con tu tiempo libre.				
Donde estas mayormente en las tardes después del colegio.				

ANEXO 02

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO.

AUTOINFORME SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE LOS JÓVENES DE 12-17 AÑOS

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

Fecha: grado:

Sexo: edad:

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

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	Bastantes veces	Siempre
1. Soy desobediente					
2. He robado cosas en el colegio o en algún otro lugar					
3. Soy peleón/a					
4. Me muevo mucho, soy revoltoso/a					
5. Utilizo mi fuerza para agredir a los demás.					
6. Soy muy inquieto/a, me muevo mucho.					
7. Amenazo a los demás.					
8. Hago cosas sin pensar en las consecuencias.					
9. Hago lo que sea para conseguir lo que quiero.					
10. Tengo en cuenta las opiniones de los demás.					
11. Contradigo a los demás porque me gusta tener la razón en todo.					
12. He vendido drogas o cosas robadas.					
13. Me canso en seguida de hacer lo mismo.					
14. Resuelvo los problemas dialogando.					
15. He ignorado a alguien con la intención de hacerle daño.					
16. He dicho mentiras a otras personas, para hacer daño.					
17. Cojo cosas que no son mías y me las quedo.					

18. Me distraigo con facilidad.					
19. Fumo cigarrillos.					
20. Me dicen que soy atolondrado/a.					
21. Puedo hablar con facilidad de mis problemas con los demás.					
22. Me cuesta controlar mis impulsos.					
23. Me cuesta esperar.					
24. He destrozado o roto cosas en lugares públicos a causa de mi mal humor.					
25. Pienso que las normas son necesarias.					
26. Me cuesta estar quieto/a.					
27. Creo que los demás tienen la culpa de mis problemas.					
28. Hago las cosas según mi conveniencia sin importar la opinión de los demás.					
29. Peleo con los demás.					
30. Me siento mal cuando hago algo incorrecto.					
31. He pasado noches fuera de mi casa sin permiso.					
32. Pierdo el control con frecuencia.					
33. Interrumpo a los demás o contesto antes que terminen de preguntarme.					
34. Cuando alguien es apartado del grupo, me acerco e intento ayudarlo.					
35. Humillo a los demás.					
36. Voy en pandilla a pelearme con otros.					
37. He utilizado armas para hacer daño a alguien.					
38. Dejo tareas sin completar, o a medias.					
39. Creo que tengo buenos amigos.					
40. Me siento muy enérgico/a todo el tiempo.					
41. He tenido problemas por consumir alcohol, drogas.					
42. Dejo en ridículo a otros.					
43. Se me pierde o extravía muchas cosas.					
44. Me emborracho.					
45. Amenazo o provoco a otros.					
46. Escucho los consejos de los mayores.					
47. Cometo errores por estar distraído.					
48. Hay gente que me apoya en mis decisiones.					
49. Prende fuego a propósito.					
50. He hecho sufrir a mis compañeros en el colegio.					

51. El sufrimiento de los demás me da igual.					
52. He entrado en propiedades privadas para robar.					
53. Expreso mis sentimientos con facilidad					
54. Solo me interesan mis asuntos personales					
55. Escapo o no llego al colegio.					
56. Me enojo con facilidad.					
57. Puedo ser cruel con los demás sin remordimientos.					

He respondido a estas preguntas sinceramente.

0 es = nada sincero y 10 es = muy sincero

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 10

Gracias por tu colaboración.

**CUESTIONARIO SOBRE LA COMPORTAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES
(Padres)**

A continuación encontrará una serie de conductas que expresan niños, niñas y adolescentes. Es importante que responda a todas las preguntas de manera objetiva y veraz, comparando el comportamiento de su hijo/a con otros niños/as de su edad. Para su respuesta tenga en cuenta lo acontecido durante los últimos 6 meses. No deje preguntas sin responder. Muchas gracias

Instrucciones: Marque la casilla que más se acerque a su opinión de acuerdo a la escala.

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	Bastantes veces	Siempre
1. Es desobediente.					
2. Que Ud. sepa, ha robado cosas en su hogar o en algún otro lugar					
3. Provoca peleas con las personas.					
4. Realiza demasiada actividad física.					
5. Utiliza la fuerza física para asustar o amenazar a otros chicos					
6. Hace cosas sin pensar en las consecuencias.					
7. Contradice todo.					
8. Tienen buenos amigos que le apoyan.					
9. Se cansa enseguida de hacer lo mismo.					
10. Manipula a los demás para conseguir lo que quiere.					
11. Ha inventado cosas de otras personas para hacerles daño.					
12. Puede ser cruel con personas y animales.					
13. Se distrae con facilidad, tiene poca capacidad de concentración.					
14. Es atolondrado/a, muy revoltoso/a.					
15. Hace berrinches y tiene mal genio.					
16. Le cuesta esperar.					
17. Rompe juguetes o elementos de la casa cuando se enoja.					
18. Se niega a cumplir las normas.					
19. Se levanta del asiento cuando se espera que esté sentado.					
20. Culpa a los demás de sus problemas o errores.					
21. No le interesan los problemas de los demás.					

22. Habla mucho y no escucha.					
23. Se pelea con sus compañeros.					
24. Hace cosas sin pensar de las que luego se arrepiente.					
25. Pierde el control con frecuencia, hace berrinches.					
26. Que Ud. sepa, va en pandilla a pelearse con otros.					
27. Molesta a los demás a propósito.					
28. Pierde o extravía muchas cosas.					
29. Amenaza o provoca a sus compañeros.					
30. Que Ud. sepa, ha prendido fuego a propósito.					
31. Se enfada o pierde el control si las cosas no son como él/ella quiere.					
32. Comete errores por estar distraído.					
33. No le interesan los problemas de los demás					
34. Le cuesta esperar.					
35. Se escapa o no llega al colegio.					
36. Está permanentemente irritado.					
37. Discute por todo.					
38. Molesta a los demás a propósito.					
39. Utiliza un lenguaje muy soez e insultante.					
40. Anima a otros a no relacionarse o a molestar a ciertos chicos /as.					
41. Se muestra resentido y enojado frente a los adultos.					
42. Se junta con personas que se meten en problemas.					
43. Miente o hace trampas.					
44. Es habitualmente desordenado.					
45. Ha obligado a alguna persona a hacer cosas que no quería.					
46. Utiliza cosas de los demás sin permiso.					
47. Ha ignorado a alguien con la intención de hacerle daño.					
48. Coge cosas que no son suyas y se las queda.					
49. Incumple los horarios.					
50. Interrumpe o contesta antes de que se le acabe de preguntar.					
51. Humilla o se burla de otras personas.					
52. Deja tareas sin completar o a medias.					
53. Está todo el tiempo acelerado y con mucha					

energía.					
54. Ridiculiza a los demás.					
55. Utiliza la fuerza física para asustar/amenazar a otras personas.					
56. Cree que los demás tratan de perjudicarlo.					
57. Parece no sentirse culpable cuando hace algo mal, o daño a alguien.					
58. Disfruta criticando a los demás.					
59. Miente sobre otras personas.					
60. Es muy desorganizado.					
61. Tiene en cuenta las opiniones de los demás.					
62. Resuelve los problemas dialogando.					
63. Puede hablar con facilidad de sus problemas con los demás.					
64. Se siente mal cuando hace algo incorrecto.					
65. Obedece a los adultos.					
66. Se emborracha.					
67. Usa drogas.					
68. Ha entrado en propiedades privadas para robar.					
69. Ha tenido problemas por consumir drogas/alcohol.					
70. Se escapa o no llega al colegio.					

**CUESTIONARIO SOBRE LA COMPORTAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES
(Educadores)**

A continuación encontrará una serie de conductas que expresan niños, niñas y adolescentes. Es importante que responda a todas las preguntas de manera objetiva y veraz, comparando el comportamiento de su alumno/a con otros niños/as de su edad. Para su respuesta tenga en cuenta lo acontecido durante los últimos 6 meses. No deje preguntas sin responder. Muchas gracias.

Instrucciones: Marque la casilla que más se acerque a su opinión a la escala

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	Bastantes veces	Siempre
1. Es desobediente					
2. Que Ud. sepa, ha robado cosas en el colegio o en algún otro lugar					
3. Provoca peleas con sus compañeros.					
4. Tiene demasiada actividad o energía.					
5. Utiliza la fuerza física para asustar o amenazar a sus compañeros.					
6. Hace cosas sin pensar en las consecuencias.					
7. Contradice en todo.					
8. Tiene buenos amigos.					
9. Se cansa enseguida de hacer lo mismo.					
10. Manipula a sus compañeros para conseguir lo que quiere.					
11. Ha contado mentiras de otras personas para hacerles daño.					
12. Puede ser cruel con sus compañeros o animales.					
13. Se distrae con facilidad, tiene poca capacidad de concentración.					
14. Es atolondrado/a, muy revoltoso/a.					
15. hace berrinches y tiene mal genio.					
16. Le cuesta esperar su turno.					
17. Rompe material escolar.					
18. Se niega a cumplir las normas.					
19. Se levanta del asiento cuando se espera que esté sentado.					
20. Culpa a sus compañeros de sus problemas o errores.					
21. No le interesan los problemas de sus compañeros.					

22. Habla mucho o no escucha.					
23. Se pelea constantemente con sus compañeros.					
24. Hace cosas sin pensar, de las que luego se arrepiente.					
25. Pierde el control con frecuencia, hace berrinches.					
26. Que Ud. sepa, va en pandilla a pelearse con otros.					
27. Molesta a sus compañeros a propósito.					
28. Pierde o extravía sus cosas o útiles escolares.					
29. Amenaza o provoca a sus compañeros.					
30. Le gusta prender fuego a propósito, solo por diversión.					
31. Se enfada o pierde el control si las cosas no son como él quiere.					
32. Comete errores por estar distraído.					
33. No le interesa los problemas de sus compañeros.					
34. Le cuesta esperar su turno.					
35. No llega al colegio o se escapa.					
36. Se enoja con facilidad.					
37. Discute por todo.					
38. Molesta a sus compañeros a propósito.					
39. Utiliza un lenguaje muy soez e insultante.					
40. Anima a sus compañeros a no relacionarse o a molestar a otros.					
41. Se muestra resentido o enojado con sus profesores.					
42. Se junta con personas que se meten en problemas.					
43. Miente o hace trampas.					
44. Es habitualmente desordenado.					
45. Ha obligado a algún compañero a hacer cosas que no quería.					
46. Utiliza cosas de sus compañeros sin permiso.					
47. Ha ignorado a alguien con la intención de hacerle daño.					
48. Coge cosas que no son suyas y se las queda.					
49. Incumple los horarios.					
50. Interrumpe o contesta antes de que se le acabe de preguntar.					
51. Humilla o se burla de sus compañeros.					
52. Deja tareas sin completar o a medias.					

53. Está todo el tiempo acelerado con mucha energía.					
54. Ridiculiza a otros.					
55. Utiliza la fuerza física para asustar/amenazar a sus compañeros.					
56. Cree que los demás tratan de perjudicarlo.					
57. Parece no sentirse culpable cuando hace algo mal o daño a alguien.					
58. Disfruta criticando a los demás.					
59. Miente sobre sus compañeros.					
60. Es muy desorganizado.					
61. Tiene en cuenta las opiniones de los demás.					
62. Resuelve los problemas dialogando.					
63. Puede hablar de sus problemas con otras personas.					
64. Se siente mal cuando hace algo incorrecto.					
65. Obedece a sus profesores.					
66. Se emborracha.					
67. Usa drogas.					
68. Ha entrado en propiedades privadas para robar.					
69. Ha tenido problemas por consumir drogas/alcohol.					
70. No llega o se escapa del colegio					

ANEXO 03

Tabla de Items Válidos Estilos de Crianza

N° Item	r	N° Item	R	N° Item	r
1	0.746	9	0.506	17	0.371
2	0.350	10	0.656	18	0.793
3	0.450	11	0.452	19	0.498
4	0.345	12	0.449	20	0.524
5	0.528	13	0.348	21	0.425
6	0.522	14	0.552	22	0.407
7	0.445	15	0.318		
8	0.591	16	0.358		

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de validez

Tabla de valores de pearson y sp. Browm de la escala general

0.875

0.933

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de confiabilidad

ANEXO 04

Tabla de Ítems Válidos Trastornos de Conducta

N° Ítem	r	N° Ítem	R	N° Ítem	r	N° Ítem	r
1	0.431	19	0.479	37	0.580	55	0.497
2	0.508	20	0.674	38	0.448	56	0.558
3	0.711	21	0.445	39	0.631	57	0.396
4	0.408	22	0.654	40	0.777	58	0.504
5	0.453	23	0.556	41	0.640	59	0.515
6	0.638	24	0.831	42	0.738	60	0.368
7	0.366	25	0.737	43	0.407	61	0.476
8	0.508	26	0.521	44	0.555	62	0.362
9	0.642	27	0.700	45	0.377	63	0.566
10	0.557	28	0.591	46	0.632	64	0.633
11	0.587	29	0.719	47	0.603	65	0.324
12	0.543	30	0.761	48	0.584	66	0.482
13	0.500	31	0.458	49	0.611	67	0.409
14	0.471	32	0.502	50	0.464	68	0.691
15	0.530	33	0.362	51	0.687	69	0.588
16	0.632	34	0.566	52	0.378	70	0.377
17	0.443	35	0.772	53	0.319		
18	0.788	36	0.510	54	0.479		

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de validez

Tabla de valores de pearson y sp. Browm de la escala general

0.829

0.906

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de confiabilidad

ANEXO 05

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE ESTILOS DE CRIANZA PARA ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO.

(Chavil Dávila – 2016)

PD	ESTILOS DE CRIANZA				PD
	Pc	En	Pc	En	
65	99	9	11	2	40
64	98	9	9	1	39
63	94	9	8	1	38
62	90	9	6	1	37
61	87	8	5	1	36
60	83	8	5	1	35
59	81	8	4	1	34
58	76	7	3	1	33
57	72	7	3	1	32
56	70	7	3	1	31
55	66	6	3	1	30
54	63	6	3	1	29
53	61	6	3	1	28
52	59	5	3	1	27
51	56	5	3	1	26
50	54	5	3	1	25
49	48	5	3	1	24
48	41	5	3	1	23
47	36	4	2	1	22
46	29	3	1	1	21
45	24	3	1	1	20
44	20	3	1	1	19
43	16	2	1	1	18
42	14	2	1	1	17
41	13	2			
Media	9.261				Media
DS	50.163				DS
N	80				N

ANEXO 07

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE LAS DIMENSIONES DE ESTILOS DE CRIANZA PARA ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO.

(Chavil Dávila – 2016)

PD	Compromiso		Autonomía Psicológica		Control Conductual		PD
	Pc	En	Pc	En	Pc	En	
27	99	9	99	9			27
26	93	9	89	8			26
25	84	8	81	8			25
24	74	7	73	7			24
23	63	6	68	6			23
22	49	5	64	6			22
21	36	4	60	6			21
20	28	3	53	5			20
19	23	3	42	5			19
18	16	2	34	4			18
17	12	2	29	3			17
16	11	2	23	3			16
15	9	1	15	2			15
14	8	1	9	1			14
13	6	1	6	1			13
12	6	1	4	1	99	9	12
11	4	1	2	1	73	7	11
10	3	1	1	1	59	5	10
9	1	1			51	5	9
8					39	4	8
7					23	3	7
6					9	1	6
5					4	1	5
4					3	1	4
3					3	1	3
2					1	1	2
Media	21.275		19.950		8.939		Media
DS	4.118		4.741		2.410		DS
N	80						N

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO PARA ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO.

(Chavil Dávila – 2016)

TRASTORNOS DE CONDUCTA									
PD	Pc	En	PD	Pc	En	PD	Pc	En	
85	99	9	57	70	7	29	28	3	
84	98	9	56	69	6	28	27	3	
83	97	9	55	67	6	27	26	3	
82	96	9	54	65	6	26	25	3	
81	96	9	53	64	6	25	23	3	
80	95	9	52	63	6	24	21	3	
79	94	9	51	63	6	23	19	2	
78	93	9	50	62	6	22	18	2	
77	93	9	49	61	6	21	16	2	
76	93	9	48	61	6	20	15	2	
75	92	9	47	61	6	19	14	2	
74	91	9	46	60	6	18	13	2	
73	91	9	45	59	5	17	13	2	
72	90	9	44	59	5	16	13	2	
71	89	8	43	58	5	15	11	2	
70	88	8	42	58	5	14	11	2	
69	87	8	41	56	5	13	8	1	
68	86	8	40	54	5	12	6	1	
67	85	8	39	51	5	11	5	1	
66	84	8	38	50	5	10	4	1	
65	83	8	37	48	5	9	3	1	
64	82	8	36	43	5	8	3	1	
63	81	8	35	41	5	7	3	1	
62	79	7	34	40	5	6	2	1	
61	76	7	33	38	4	5	1	1	
60	74	7	32	34	4	4	1	1	
59	73	7	31	31	4				
58	71	7	30	29	3				
Media	45.813						Media		
DS	28.884						DS		
N	80						N		

NORMAS EN PERCENTILES Y ENEATIPOS DE LAS DIMENSIONES DE TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO PARA ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO.

(Chavil Dávila – 2016)

PD	Disocial		Psicopatía		Impulsividad		Oposicionismo		PD
	Pc	En	Pc	En	Pc	En	Pc	En	
61	99	9							61
57	97	9							57
40	--	--			99	9			40
39	--	--			98	9			39
35	--	--			96	9			35
33	--	--			94	9			33
32	94	9			93	9			32
31	--	--			92	9			31
29	--	--			91	9			29
28	93	9			90	9			28
27	92	9			90	9			27
26	91	9	99	9	90	9			26
25	89	8	98	9	89	8			25
24	87	8	97	9	87	8			24
23	84	8	96	9	83	8			23
22	81	8	95	9	74	7			22
21	79	7	95	9	68	6			21
20	77	7	95	9	63	6			20
19	74	7	95	9	61	6			19
18	70	7	95	9	59	5			18
17	66	6	94	9	56	5			17
16	63	6	94	9	54	5	98	9	16
15	58	5	92	9	51	5	91	9	15
14	54	5	90	9	49	5	86	8	14
13	51	5	89	8	48	5	84	8	13
12	44	5	84	8	43	5	81	8	12
11	39	4	78	7	38	4	76	7	11
10	34	4	73	7	33	4	70	7	10
9	28	3	67	6	28	3	68	6	9
8	25	3	61	6	23	3	61	6	8
7	21	3	53	5	16	2	53	5	7
6	15	2	42	4	11	2	44	5	6
5	9	1	29	3	8	1	35	4	5
4	6	1	19	2	6	1	29	3	4
3	4	1	13	2	4	1	24	3	3
2	3	1	6	1	4	1	17	2	2
1	1	1	2	1	2	1	6	1	1
Media	15.625		7.988		15.738		6.463		Media
DS	11.958		5.300		9.376		4.983		DS
N	80								N

“Año de la Consolidación del Mar de Grau”.

Pimentel, mayo del 2016.

Señora:

Guerrero Guerrero María del Rosario

Directora de la I.E. Diego Ferre

Presente.

Asunto: Solicito autorización para la aplicación de los Instrumentos Psicológicos para el Desarrollo de su Tesis.

De mi especial consideración:

*Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Facultad de Humanidades - Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la alumna **Chavil Dávila Nelva Marita** del XI Ciclo, para que aplique Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su tesis denominada **“Crianza Parental y Trastornos de Comportamiento en Adolescentes de una Institución Educativa”**; en horarios coordinados con su despacho.*

Por lo que pido a Ud. brinde las facilidades del caso a fin que nuestra alumna no tengan inconvenientes y pueda ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los participantes.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Mg. Zugeint Bejarano Benites

Directora Escuela de Psicología

Universidad Señor de Sipán