



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA  
EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA**

**“PERCEPCION DE LOS PADRES SOBRE LAS CAPACIDADES  
CONDUCTUALES Y EMOCIONALES EN NIÑOS DEL 3° AL 5° GRADO  
DE PRIMARIA DE LA I.E SAN JOSE, EL AGUSTINO 2020”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
DE ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA**

**Presentado por:**

**TRUJILLO VELA LAURA**

**ASESORA**

**MG. PRETELL AGUILAR ROSA**

**LIMA - PERÚ**

**2020**

**ÍNDICE GENERAL**

Índice general .....	i
Índice de anexo .....	iii
1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. MATERIALES Y METODOS.....	8
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	8
2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO .....	8
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO .....	8
2.4 DEFINICIÓN CONCEPTUAL .....	8
2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL.....	8
2.6 TECNICAS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN .....	9
2.7 PROCEDIMEINTO PARA RECOLECCION DE DATOS.....	10
2.7.1 Autorización y coordinación previa para recolección de datos .....	10
2.7.2 Aplicación de instrumento(o) de recolección de datos .....	11
2.8 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS .....	11
2.9 ASPECTOS ÉTICOS.....	11
3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	13
3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	13
3.2 RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	14
BIBLIOGRAFIA.....	15
ANEXO .....	19

## ÍNDICE DE ANEXO

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ¡Error! Marcador no definido.

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..... 20

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 23

## I. INTRODUCCIÓN

La salud mental de los adolescentes a nivel mundial se ve afectada según la situación de según la (OMS), la cual afecta las relaciones de los integrantes de la familia y el círculo social, estas alteraciones mentales emocional y comportamiento que afecta los procesos psicológicos básicos como la motivación, conducta, aprendizaje, dificultando el nivel de desarrollo de la infancia, ante esta situación requiere implementar medidas para disminuir los efectos en toda la etapa del desarrollo de la niñez que son los más vulnerables(1).

Los trastornos mentales en los menores se originan por la violencia intrafamiliar, pobreza, el desempleo, familias disfuncionales y marginación social. Dichos determinantes sociales están relacionados a la presencia de trastornos mentales infantiles, por la falta de soporte familiar, y un inadecuado cuidado en la infancia que puede conllevar a la incapacidad o incomodidad en la interacción social, individual y en el trabajo(2).

Por otra parte, la Psicodiagnos (2018) Los vínculos de afecto se deben instaurar a partir de una temprana edad, para que así los infantes desarrollen su estabilidad emocional y se puede evitar que tengan conductas violentas, es muy usual que se presenten conductas agresivas y no se encuentre alguna simpatía con los demás infantes, debido a que ellos no adquirieron un buen lazo afectivo con sus padres. Eso podría deberse al alejamiento de los padres, a la fallecimiento de uno de ellos, violencia física o psicológica entre los padres, o no prestarle la debida atención que el niño necesita(3).

En este contexto la Psicología Clínica (2013) Un infante que tenga dificultades en su conducta, que no es capaz de obedecer a sus padres, que les falta el respeto, se molesta a cada rato e incluso se muestra violento sin motivo alguno, ese infante requiere ayuda de sus padres y hasta de sus maestros para poder lidiar su comportamiento. Esta actitud es normal en el desarrollo de los infantes, que se puede eliminar con las normas de convivencia, pero habrá algunos casos donde estas actitudes se irán intensificar según el crecimiento del infante(4).

Datos recientes demuestran la mayoría de los trastornos del comportamiento y emocional inicia en la infancia, estos síntomas pueden llegar a repercutir a nivel educativo, en la comunicación y las relaciones con sus pares(5).

Se menciona a la teórica Jean Watson en su teoría “del cuidado humano”, nos menciona que nuestro objetivo como enfermera se trata de que la persona llegue tener una buena armonía entre la mente, el cuerpo y el alma, donde pueda adquirir el respeto así mismo, auto-curación y autocuidados, para Watson enfermería es un arte, cuando una enfermera empieza a sentir las emociones del otro, puede entenderlos y expresarlos, los experimenta de igual manera que la otra persona(6).

En el Perú la situación de los problemas del comportamiento en la infancia, entre los 6 a 10 años, en lima y callao 18.7%, se estima 1 de cada 7 niños, se ve afectado en sus actividades como en la educación, social y personal y 8 de cada 10 niños no accede al tratamiento por diversas razones inaccesibilidad, estigmatización, de la salud mental a nivel nacional(7).

La salud psíquica se ve alterada la necesidad, aislamiento social, influye mucho en los problemas mentales que conlleva a la deserción escolar, desempleo y ser dependiente de la familia y se incrementa su comportamiento a exposición a sustancias nocivas que es un problema de salud pública(8).

De acuerdo con Romero (2015) los problemas conductuales son aquellas conductas y cambios psicológicos, que cuando se presentan provocan un desequilibrio al entorno y demás, restando interés sobre las normas que existe en la sociedad(9).

Arias (2016) en el artículo titulado problemas de conducta de los niños en la escuela: causas y acciones, menciona que los problemas de conductas, por ejemplo la indisciplina, el desafío a la autoridad y el acoso, y se menciona que estos se presentan en más en los infantes, cuya causa es que no pueden controlar las emociones, ya que los seres humanos tiene los elementos

necesarios para ayudar a controlar las emociones y la principal es la familia, menciona Sarah Sasso (Psicóloga Clínica) que las emociones se aprenden a manejar según vamos creciendo, con límites, el apoyo y comprensión de los padres, menciona consejos para que los padres puedan ayudar a los hijos a cambiar las malas conductas, ya que al notar los cambios y reacciones de sus hijos le pueden ayudarle a controlar sus emociones(10).

En el marco de la reforma en el abordaje integral, donde se aborda al infante y la familia, se enfatiza un cuidado humanizado y se empodera al infante en el autocuidado, mediante una serie de actividades preventivas mediante los medios de comunicación, fortaleciendo la empatía y favorecer salud mental, enfatizando la importancia de modificación de estilos de vida saludables; promoviendo intervenciones coordinadas con las diversas instituciones de la comunidad con la finalidad de empoderar las familias y comunitaria, con el propósito de mejorar la salud individual y su entorno familiar(11).

El nuevo modelo de salud mental está enfocado en el empoderamiento de los padres, en el cuidado de la salud mental de la infancia, mediante actividades preventivas, en los centros especializados, para una detección pronta de los trastornos mentales durante la infancia(12).

Según la Real Academia Española 2019 Menciona que la conducta se “relaciona el modo que tiene cada ser humano para actuar en distintas esferas de la supervivencia, esto se considera la palabra es posible emplear como sinónimo de proceder, ya que se refiere a la acción que va desenvolver un individuo frente a los impulsos que puede recibir y al vínculo que puede establecer con ambiente” (13).

Según menciona la Asociación Americana de Psiquiatría 2014, hace referencia, el “TDH es una condición que se distingue la aparición de cambios de la atención, intranquilidad psicomotor y problema en el control de los impulsos”. Se presenta en la infancia cerca a los 7 años, afecta en forma negativa el ambiente de la familia, colegio y sociedad. Actualmente se considera como las alergias, los trastornos más frecuente en la etapa escolar, y puede prevalecer logrando ser

un reto para la psiquiátrica y neurológica, convirtiéndose en el problema más común en los últimos 20 años los síntomas principal tiene es por falta de atención. En la infancia se distrae bastante, no atiende en la clase deja la tarea incompleta, no permanece tranquilo en la silla, juega permanentemente con las manos, tiende a interrumpir la conversación, no puede esperar su turno”, entre otros. Tal comportamiento se presenta en el hogar, aula y ambiente donde se relacionan los infantes(14).

Para Alegre O. (15) España 2019. La relación entre compañeros, en etapa de estudiante, compromete al compañero con quien deben aprender a dialogar, comprometer, saber participar y defender en forma igual. La educación en la niñez causa cierto efecto como las normas y límites que el infante pueda desarrollar y comprender, y que se difunde desde los más grandes al más pequeño, y se ve reflejado en conducta y área emocional de los infantes.

Ortuño J. y colaboradores, (16) España 2016, elaboraron una investigación y aplico un cuestionario (SDQ) es un instrumento evidenciando un cierto resultado de tipo de dificultades en la niñez y pubertad que influye en el estado emocional y comportamiento social. Los resultados asimismo muestran que el género y la edad repercuten en las expresiones o manifestaciones externas de un conjunto de caracteres hereditarios que dependen tanto de los genes como del ambiente como dificultades emocionales y comportamentales. En conclusión, el SDQ es un instrumento de medida breve, sencilla de administrar y útil para la valoración de este tipo de problemática en la etapa de la infancia puede ser de mucho interés para su utilización en poblaciones infanto-juveniles.

Rivas, L.,(17)en España, durante el 2018, señala la importancia de la evaluación temprana permite descubrir los síntomas y favorece la intervención oportuna de los infantes a si lograr, el bienestar de la familia y disminuir el problema mental, mencionada investigación fue descriptivo prospectivo incluyendo a 305 personas de 4 a 16 años de edad, encontrando un resultado una sensibilidad de 81.00%, especificidad de 53.66% y una curva de 0.71. La sensibilidad obtenida fue muy alta según el género hombre y mujer. El cuestionario SDQ es muy útil para identificar síntomas del comportamiento, emocionales, TDAH y ser derivados

para sus atenciones especializadas, el descubrimiento precoz del trastorno neurodesarrollo en la infancia repercutirá en forma positiva la calidad de vida en la persona y su entorno familiar.

Según Rodríguez S. (18) Barcelona, menciona que los problemas de conducta tienen una función comunicativa del malestar emocional. Custodio M, (19) existen aspectos emocionales en el niño, que pueden ser indicadores de la presencia de trastornos emocionales como el querer estar solo, evitar contacto con otras personas. El malestar emocional puede manifestarse a través de las alteraciones de conducta.

Jesús H. (20) refiere que, en el Perú, durante el 2020, elaboró un estudio de investigación acerca de "Técnicas de modificación de conducta en una niña de 7 años de edad" aplicó instrumento (SDQ-Cas), las actividades de empezó con el entrenamiento psicoeducativo al papá y mamá utilizando las pautas de crianza, como acciones a reforzar, la cual tomó un tiempo en mejorar mediante indicaciones de cuidado; para la modificación del comportamiento de desatención del infante. Después del estudio, de dicho repertorio de doce semanas, el impacto se logró evidenciar, un decrecimiento muy significativo del comportamiento de incumplimiento en el informe semanal, lo cual se concluyó mediante la demostración que el plan de transformación del comportamiento fue eficiente.

Silva B, (21) en Perú, durante 2019, elaboró un estudio de investigación sobre "Actitudes maternas y su relación con la conducta del niño de cinco años de una institución educativa pública del Callao", aplicaron 2 instrumentos y uno de ellos fue escala de actitudes maternas de Roberto Roch y Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ) sus resultados indican la actitud dominante del progenitor influyen que las actitudes negativas de los infantes. Concluyendo existe una correlación contraria entre la actitud sobreprotectora, rechazo y el comportamiento del infante.

Condori, K. (22) en Perú, durante 2019, elaboró un estudio de investigación titulada “Percepción de estilos parentales y problemas conductuales en alumnos de la institución educativa Mariano Melgar”, Este estudio nos indica que la mayor prevalencia de problema conductuales se encuentra en los menores de edad con un 40% de los casos teniendo un índice porcentual elevado en la categoría media alta, a diferencia de los varones que presentan el 38% con un índice porcentual elevado en la categoría media bajo, lo cual indica que los varones tienen mayor soporte socioemocional a nivel familiar, reciben apoyo de los demás miembros de su familia, así mismo, tienen un soporte escolar.

Cuando hablamos sobre problemas de conducta nos referimos al comportamiento que consideramos inaceptable en la sociedad, este problema puede atentar contra otras personas y a uno mismo, en algunos casos puede ser consecuencia de otro problema por ejemplo un trastorno emocional. Jean Watson en su teoría nos trata de explicar que el cuidado humanizado no solo se trata curar o cuidar a las personas sino también de escucharlas y comprenderlas, en caso de los infantes es importante que sientan apoyo de sus padres cuidadores y maestros para que puedan controlar sus emociones y conductas, nosotros como enfermeros podemos brindar sesiones educativas a los padres donde aprendan a identificar estos problemas y así ayudar a sus hijos a afrontarlos. De tal manera este estudio es justificable y necesario abordarse, para que así se realicen más investigaciones de estos problemas emocionales y conductuales en los estudiantes, ya que un problema emocional podría ser la consecuencia que los estudiantes tengan una conducta inadecuada.

En lo metodológico, este estudio aporta al desarrollo y consolidación de la línea de investigación en salud mental, así mismo los síntomas emocionales, hiperactividad, problemas con pares, problemas con compañeros, el instrumento SDQ, permitirá identificar con más facilidad identificar la conducta del infante y sus alteraciones. El éxito del estudio contribuirá a la detección precoz y abordaje a niño, familia y entorno.

Estos resultados va beneficiar a los infantes a poder disminuir los indicadores de problemas de conducta y emocional. Asimismo, en las familias habría una mejor implementación de actividades preventivas y promocionales.

### **Objetivo general**

Percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales en niños del 3° al 5° grado de primaria de la I.E San José, el Agustino 2020

### **Objetivos específicos**

Identificar la percepción de los padres en la dimensión problemas emocionales en niños

Identificar la percepción de los padres en la dimensión problema conductual en niños

Identificar la percepción de los padres en la dimensión hiperactividad en niños

Identificar la percepción de los padres en la dimensión problemas con pares en niños

Identificar la percepción de los padres en la dimensión conducta pro-social en niños

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **1.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La actual investigación es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación descriptivo de corte transversal(23).

### **1.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO**

La población está constituida por 98 alumnos del 3°, 4° y 5° grado que cuentan con niños menores de 8 a 10 años, que estudian en la Institución Educativa San José. Los padres de los escolares serán seleccionados teniendo en cuenta los criterios de inclusión, padres que aceptan participar en la investigación, con hijos entre los 8 años a 10 años. En cuanto al criterio de exclusión infantes que no estudian en la I.E San José, infantes menores de 7 años y mayores de 10 años, padres que no desean participar en esta investigación.

### **1.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

Percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales

### **1.4 DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

La percepción de los padres, son las impresiones que percibe, a través de los sentidos sobre la conducta y emociones de sus hijos, que pueden originar dificultades socio-emocionales que se manifiestan en diferentes conductas de niños y niñas, y que suelen generar dificultades entre los padres y los hijos, con los pares, entre otros.

### **1.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL**

La percepción de los padres, son las impresiones que percibe, el padre de familia a través de los sentidos sobre la conducta y emociones de sus hijos que tienen entre los 8 años a 10 años, del colegio San José, sobre los problemas emocionales, conductuales, hiperactividad y problemas con pares. Medido a

través del cuestionario SDQ- cas versión padres, valorándolo como absolutamente cierto, un tanto cierto, no es cierto.

## **1.6 TECNICAS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Instrumento como técnica a utilizarse en el trabajo de campo será, la aplicación del cuestionario a los padres de niños menores de 8 a 10 años del 3° al 5° grado, dicho instrumento es de fácil manejo y entendible con facilidad por los participantes de dicho estudio, con la cual se obtendrá una suma valiosa información registrado de una manera veraz.

### **Instrumento de recolección de datos:**

Para esta investigación se utilizará el cuestionario SDQ-cas versión para padres, es un instrumento breve de tamizaje, auto – administrado, se puede aplicar a niños y adolescente de 4 a 16 años. Está compuesto por 25 afirmaciones que describen conductas positivas y negativas de niños(as) y adolescentes. Las afirmaciones están catalogadas con tres tipos de respuesta, corresponde a “No es cierto”, “Un tanto cierto”, y “absolutamente cierto”. Las respuestas puntúan 0, 1,2 respectivamente en los ítems negativos y de manera inversa en los en cinco de los diez ítems positivos. Los ítems se agrupan en cinco escalas denominadas síntomas emocionales, problemas de conducta, Hiperactividad, problemas con compañeros y conducta pro social, cada una de las cuales tienen cinco ítems. El puntaje de cada escala se calcula a partir de la suma de sus resultados, pudiendo oscilar 0 y 10 puntos. Cabe mencionar que mayor número de puntaje en el total en el total de dificultades indica un mayor nivel de dificultades. La quinta escala, conducta prosocial, también oscila entre 0 y 10 puntos y se analiza de manera inversa, de manera tal que un mayor puntaje indica mayor nivel de conducta prosocial.

La interpretación de los resultados obtenidos por cada escolar en el total de dificultades y las escalas SDQ se realiza a partir de puntajes de corte que delimitan las bandas “Normal”, “Limite” y “Anormal”, según escalas original (Goodman, 1997)

La recopilación de datos se realizará de lunes a viernes a los padres y cuidadores de los niños que asisten al Colegio San José. Dicha encuesta se tomará el tiempo de 45 min de promedio. Al término en la misma institución educativa, se empezará a verificar minuciosamente el cuestionario aplicado con el fin de cerciorarse la veracidad del llenado y se aplicará el formato de calificación manual teniendo en cuenta las escalas establecidas.

### **Validado**

El instrumento de recolección de datos, se basa en el instrumento SDQ (Strengths and Difficulties Questionnaire), dicho cuestionario ha sido validado en diferentes contextos internacionales, obteniéndose evidencias de validez y confiabilidad en Gran Bretaña, Italia, Finlandia, Australia, Alemania, España, Nicaragua y Chile

### **Confiabilidad**

En tal sentido se realizó el estudio piloto con 34 estudiantes de 8; 9 y 10 años de una I.E del Agustino, se calcula el respectivo test de confiabilidad mediante la prueba de alfa de crombach de 0.874, las cuales arrojan valores que afirma la validez del cuestionario SDQ. Ello implica que el mismo, es altamente confiable para esta investigación.

## **1.7 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **1.7.1 Autorización y coordinación previa para recolección de datos**

Antes de realizar la labor en la zona se realizará gestiones administrativas que permitan tener el acceso a la población de estudio. Primer paso se tramitará la obtención de un documento de presentación de parte de la Universidad Norbert Wiener, luego con él, se acudirá a la Institución Educativa San José donde se realizará el estudio. Luego de obtener los datos para el acceso a la población de estudio que son los padres de los infantes. Se propone realizar en el mes de abril del presente año, para ello

se elabora un cronograma en base a los días que acuden los padres a toma de la medición.

### **1.7.2 Aplicación de instrumento(o) de recolección de datos**

Proceso a recolectar los datos propiamente dicho, se ejecutará en el mes de abril 2021 del presente año, por tal motivo se coordinará con el personal que tiene más acceso directo con los padres de los escolares que acuden al colegio. Con cada participante se calcula tomar un tiempo de 20 minutos para el llenado del mencionado instrumento.

## **1.8 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS**

Previo al análisis estadístico es elaborar la matriz de datos acorde al instrumento de recolección de datos utilizados. La información obtenida será ingresada a la matriz de datos del programa estadístico versión SPSS 25.0, previa revisión del instrumento, luego se procede al análisis mismo en donde se utiliza herramientas de la estadística descriptiva como las tablas de frecuencia y medidas de tendencia central, de allí se obtendrá los resultados que será organizado en tablas y figuras que será luego descritos e interpretados en la discusión del estudio

## **1.9 ASPECTOS ÉTICOS**

Aquí en este estudio de investigación se tomará en cuenta en forma minuciosa resguardar su identidad en anonimato de todos los menores participantes de la investigación tomando en cuenta los principios éticos y bioéticos como la autonomía, no maleficencia, beneficencia y la justicia, así mismo se brindará una previa información en forma detallada a los padres de familia que participan de tal manera, mencionamos a continuación de qué forma se llegó aplicar dichos principios(24).

### **Principio de autonomía**

El principio de autonomía fue aplicado estrictamente en este estudio de investigación, al abordar a los padres, madres y/o tutor, se respetó su voluntad y libre contribución. A cada uno de ellos se les hizo comprender detalladamente

los pormenores de la investigación y luego se solicitará su responsabilidad y veracidad para que su aportación sea apropiada y ajustada en el estudio(24).

### **Principio de beneficencia**

Los padres y/o madres se explicarán la utilidad mediata que se va obtener con el resultado de esta investigación. Al establecer cómo es el riesgo en los niños menores de 10 años de edad, nos va permitir implementar una mejor estrategia educativa y sanitaria para los infantes que están expuestos a riesgos(24).

### **Principio de no maleficencia**

Se explicará a los padres, madres y/o cuidadores por su colaboración en esta investigación no involucra ningún peligro a su salud e integridad personal ni los miembros de la familia(24).

### **Principio de justicia**

Todo integrante que participa será tratado con consideración y amabilidad, así mismo se tratará a todos de forma equitativa, sin marginación ni privilegio alguno(24).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 1.10 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema				X	X	X														
Búsqueda bibliográfica				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes						X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación						X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación											X	X	X	X	X					
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo												X	X	X	X	X				
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos													X	X	X	X				
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos													X	X	X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información													X	X	X	X	X			
Elaboración de aspectos administrativos del estudio															X	X	X			
Elaboración de los anexos																X	X	X		
Presentación y sustentación del proyecto																X	X	X	X	

**1.11 RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO**  
(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
<b>EQUIPOS</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material bibliográfico</b>					
Libros	40	40			80
Fotocopias	25	25		10	60
Impresora	45	15		20	80
Espiralado	7	8		10	25
<b>Otros</b>					
Movilidad	40	20	15	15	90
Alimentos	40	10			50
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	90				90
<b>Imprevistos*</b>		100		80	180
<b>TOTAL</b>	1370	248	25	135	1778

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. [sede Web]. Ginebra-Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2020[28 de septiembre 2020; 4 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. Social Trends Institute. Mapa de los cambios en la familia y consecuencias en el bienestar infantil, 4ta ed. [Internet]. New York-Estados Unidos: Elsevier; 2017 [Internet]. Disponible en: <https://ifstudies.org/ifs-admin/resources/reports/wfm-2017-spanish.pdf>
3. Banus S. Psicodiagnos: Psicología infantil y juvenil. [Sede Web] España; Banus,S. 2019 [17 de septiembre 2019; 14 de octubre 2020]. Disponible en:<https://psicodiagnos.es/areageneral/ciclo-evolutivo/problemasconducta-infantil/index.php>
4. Organización Panamericana de la Salud, Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [sede Web], Washington-EE.UU: Organización Panamericana de la Salud ;2019 [8 de marzo 2020; 3 de octubre 2020]. Disponible en: [paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_type=post\\_t\\_es&p=311&lang=es](http://paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es)
5. Nuñez M. Salud Mental en América Latina, Panorama [revista en Internet] 2019 [acceso 10 de septiembre 2020]; 02(1): 1-6 disponible en: <http://www.anoramas.pitt.edu/health-and-society/salud-mental-en-américa-latina>.
6. Avalos D. La Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson [Sede Web] Perú, Blogspot, 2016 [06 de octubre 2016; 10 de julio 2020]. Disponible en: <http://enfermería-love.blogspot.com/>.
7. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio epidemiológico de salud mental en hospitales regionales, 2015 [Internet]. 2da Ed. Lima-Perú: 2019 [citado el 10 de agosto de 2020]. 258 p. Disponible en: [http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol\\_XXXV\\_2019\\_Nro1\\_EESM\\_en\\_Hospitales\\_Regionales.pdf](http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol_XXXV_2019_Nro1_EESM_en_Hospitales_Regionales.pdf)

8. Lavan M. Funcionalidad familiar y trastornos mentales en adolescentes de la I.E. Wilfredo Ezequiel Ponce Chirinos-Yorongos-rioja-San Martín. Mayo-Octubre 2019. [Tesis Licenciatura], Tarapoto, Universidad Nacional de San Martín, 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3568>
9. Ministerio de Salud, Lineamientos de política sectorial en salud mental, Perú 2018 [Internet]1ª ed. Perú: Sinco editores; 2018 [Citado el 20 de agosto de 2020], 28p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
10. Macavilca M. Características clínico-epidemiológicas de los pacientes adolescentes que fueron atendidos por un primer episodio psicótico en un Instituto De Salud Mental, [Tesis Especialidad], Lima, Universidad Nacional Cayetano Heredia, 2019. Disponible en: [http://190.116.48.43/bitstream/handle/upch/6698/Caracteristicas\\_Macavilca\\_Cruz\\_Marco.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.48.43/bitstream/handle/upch/6698/Caracteristicas_Macavilca_Cruz_Marco.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Ministerio de Salud. Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018-2021 [Internet]. 1er. Ed. Lima-Perú: Sinco Edicadores; 2018 [citado el 10 de setiembre de 2020]. 100 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
12. Ministerio de Salud, Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familia y comunidad, en el contexto del Covid-19. Título [sede Web]. Lima-Perú: 2020 [acceso 24 de agosto de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/473416-186-2020-minsa>
13. Real Academia Española. conducta [sede Web]. España: Real Academia Española ;2020 [13 de septiembre de 2020].
14. Asociacion Americana de Psiquiatria, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5[Internet]. 5ta. Ed. Washington DC-Estados Unidos: Arlington; 2014 [citado el 10 de setiembre de 2020]. 492 p [Internet]. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>, p32

15. Alegre O., Villar L. Relación entre los problemas emocionales y el desarrollo del lenguaje en niños y adolescentes con dificultades auditivas, REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación [revista en Internet] 2019 [acceso 18 de agosto de 2020]; . Disponible en: <https://doi.org/10.15366/reice2019.17.1.001>
  
16. Ortuño, F.; Fonseca, E.; Inchausti, F.; Sastre S. Evaluación de dificultades emocionales y comportamentales en población infanto-juvenil: El cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ), Redalcy [revista en Internet] 2016 [acceso 17 de agosto de 2020]; 37(1): 14-26. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77844204003>
  
17. Rivas, L.; Garcia, P.; Martinez, C.; Blanco, O.; Leis R. El cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ) como herramienta de cribado para el trastorno por deficit de atencion e hiperactividad, Revista de psiquiatria infanto-juvenil [revista en Internet] 2018 [acceso 19 de septiembre de 2020]; 3(1): 1-9. Disponible en: <http://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/273/249>
  
18. Rodriguez S. Trastornos emocionales y de la conducta, [sede Web]. Barcelona-España: Rodriguez; 2019 [22 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://psisemadrid.org/trastornos-de-la-afectividad/>
  
19. Custodio M. Problemas emocionales y de conducta, [tesis licenciatura]. Guatemala Universidad Rafael Landivar; 2018. Disponible en: [https://www.uam.es/gruposinv/meva/publicacionesjesus/capitulos\\_espanyol\\_jesus/2005\\_motivacion para el aprendizaje Perspectiva alumnos.pdf%0Ahttps://www.researchgate.net/profile/Juan\\_Aparicio7/publication/253571379\\_Los\\_estudios\\_sobre\\_el\\_cambio\\_conceptual\\_](https://www.uam.es/gruposinv/meva/publicacionesjesus/capitulos_espanyol_jesus/2005_motivacion_para_el_aprendizaje_Perspectiva_alumnos.pdf%0Ahttps://www.researchgate.net/profile/Juan_Aparicio7/publication/253571379_Los_estudios_sobre_el_cambio_conceptual_)
  
20. Huaman J. Técnicas de modificacion de conducta en una niña con comportamiento desobediente, [tesis especialidad]. Perú: Universidad Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <http://www.akrabjuara.com/index.php/akrabjuara/article/view/919>

21. Silva B. Actitudes maternas y su relación con la conducta del niño de 5 años de una institución educativa del callao, [tesis magistral]. Perú: Universidad san Ignacio de Loyola; 2019. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9431/1/2019\\_Silva-Camargo.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9431/1/2019_Silva-Camargo.pdf)
22. Condori K. Percepción de estilos parentales y problemas conductuales en alumnos de la institucion educativa Mariano Melgar [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/perseduc/v58n3/0718-9729-perseduc-58-03-156.pdf>
23. Gómez, M.; Truffello, A.; Kraus B. Percepciones parentales respecto a la experiencia académica y social de sus hijos con altas capacidades intelectuales, Perspectiva educacional [revista en Internet] 2019 [acceso 11 de septiembre de 2020]; 58(3): 157-177. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/perseduc/v58n3/0718-9729-perseduc-58-03-156.pdf>
24. Carreño J. Consentimiento Informado en investigación clínica: Un Proceso Dinámico, Pers. Bioet. [revista en Internet] 2016 [acceso 04 de agosto de 2020]; 20(2): 232-243. Disponible en: [https://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/aticle/view/232/html\\_1](https://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/aticle/view/232/html_1)

## **ANEXO**

**ANEXO 1**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: PERCEPCION DE LOS PADRES SOBRE LAS CAPACIDADES CONDUCTUALES Y EMOCIONALES EN NIÑOS DEL 3° AL 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E SAN JOSE, EL AGUSTINO 2020								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>PERCEPCION DE LOS PADRES SOBRE LAS CAPACIDADES CONDUCTUALES Y EMOCIONALES</b>	Tipo de variable Según su naturaleza: Cuantativa Escala de medición: Ordinal	La percepción de los padres, son las impresiones que percibe, el padre de a través de los sentidos sobre la conducta y emociones de sus hijos, que pueden originar dificultades socio-emocionales que se manifiestan en diferentes conductas de niños y niñas, y que suelen generar dificultades entre los padres y los hijos, con los pares, entre otros.	La percepción de los padres, son las impresiones que percibe, el padre de a través de los sentidos sobre la conducta y emociones de sus hijos que tienen entre los 8 años a 10 años, del colegio San José, sobre los problemas emocionales, conductuales, hiperactividad y problemas con pares. Medido a través del cuestionario SDQ- cas versión padres, valorándolo como absolutamente cierto, un tanto cierto, no es cierto.	Problemas Emocionales		5 (3,8,13,16,24)	0 = absolutamente cierto 1= un tanto cierto 2= no es cierto	(0-3)N (4)L (7-10)A
				Problemas conductuales		5 (5,7,12,18,22)		(0-2)N (3)L (6-10)A
				Hiperactividad		5 (2,10,15,21,25)		(0-5)N (6-7)L (9-10)A
				Problemas con pares		5 (6,11,14,19,23)		(0-2)N (3)L (5-10)A
				conductas pro social		5 (1,4,9,17,20)		(8-10)N (7)L (0-5)A

## ANEXO 1

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO CAPACIDADES Y DIFICULTADES (SDQ)

#### I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresada de la Especialidad de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, realizo un estudio, cuyo objetivo es determinar la percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales en niños del 3° al 5° grado de primaria de la I.E San José, el Agustino 2020

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### **Datos generales:**

Nombre y apellido del apoderado .....DNI.....

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

Nombre de su hijo/a.....fecha de nacimiento.....

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

Grado de instrucción Primaria.....sección.....

Observaciones:

	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
1. Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas			
2. Es inquieto/a, no puede permanecer quieto/a por mucho tiempo			
3. Se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estomago o de nauseas			
4. Comparte frecuentemente con otros niño/as chucherías (golosinas, dulces), juguetes, lapices, etc.			
5. Frecuentemente tiene rabietas o mal genio			
6. Es mas bien solitario/a y tiende a jugar solo/a			
7. Por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos			
8. Tiene muchas preocupaciones, a menudo parece inquieto/a o preocupado/a			
9. Ofrece ayuda cuando alguien resulta herido, disgustado, o enfermo			
10. Esta continuamente moviéndose y es revoltoso			
11. Tiene por lo menos un/a amigo/o			
12. Pelea con frecuencia con otros niños/as o se mete con ellos/ellas			
13. Se siente a menudo infeliz, desanimado o lloroso			
14. Por lo general cae bien a los otros niños/as			
15. Se distrae con facilidad, su concentración tiende a dispersarse			
16. Es nervioso/a o depende ante nuevas situaciones, facilmente pierde la confianza en si mismo/a			
17. Trata bien a los niños/as mas pequeños/as			
18. A menudo miente o engaña			
19. Los otros niños/as se meten con él/ella o se burlan de él/ella			
20. A menudo se ofrece ayudar (a padres, maestros, otros niños/as)			
21. Piensa las cosas antes de hacerlas			
22. Roba (coge sin permiso) cosas en casa, en la escuela o en otros sitios			
23. Se lleva mejor con adultos que con otros niños/as			
24. Tiene muchos miedos, se asusta con facilidad			
25. termina lo que empieza, tiene buena concentración			

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales en niños del 3° al 5° grado de primaria de la I.E San José, el agustino.

**Nombre del investigador:**

TRUJILLO VELA, LAURA

**Propósito del estudio:** Determinar la Percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales en niños del 3° al 5° grado de primaria de la I.E San José, el agustino.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

## ANEXO 4

### TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{d^2 (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{98 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 1 - P}{5^2 \times (98 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 1 - P}$$

En donde:

n: Tamaño de muestra que queremos calcular (78)

N: Tamaño de la población (98)

Z: Coeficiente de confianza para un nivel de confianza determinado (1,96)

p: Probabilidad de éxito (0,5)

q: Probabilidad de fracaso. d: Error máximo admisible (1-p)

## ANEXO 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Alfa de crombach	N° de elementos
0.874	34

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum_{j=1}^n S_j^2}{S_x^2} \right)$$

$n =$  Número de elementos del test 25  
Sumatoria de la varianza de los elementos del test 9.918

$S_x^2 =$  Varianza de las puntuaciones del test 61.648

$$\alpha = 25/(25-1) * (1 - 9.918/ 61.648) = 0.874$$

$\alpha = 0.874$  Nuestro instrumento es de excelente confiabilidad