

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Escuela Profesional de Psicología



**CONDICIONES SOCIOEMOCIONALES DE MADRES Y
PROBLEMAS CONDUCTUALES DE NIÑOS EN
PREESCOLAR EN VILLA MARIA DEL TRIUNFO -
LIMA**

Tesis para Optar el título de
Licenciada en Psicología

Iannacone Alvariano, Dafne Lorelei

Asesor: Carmen Luisa Segura Márquez

Lima, Perú

2021

Dedicatoria

A mi familia, mis padres, mi esposo y mis
abuelos que siempre me dan su apoyo y
cariño.

INTRODUCCIÓN

La familia, como núcleo de la sociedad, cumple un rol muy importante en el proceso de educación y desarrollo emocional del niño ya que pueden influir positiva o negativamente en la conducta que presente el menor. Por ello, la salud emocional de la familia, sobre todo de la madre, ha sido objeto de preocupación constante del psicólogo. Se sabe que la madre es la primera persona a la cual se vincula el niño y las características que perciba de su madre, así como las situaciones que observe dentro de casa tendrán repercusiones en su conducta.

La madre como parte de la familia es transmisora de creencias y valores, lo cual incluye las conductas y las actitudes, lo cual dentro de la sociedad tiene vital relevancia ya que es indispensable para una buena convivencia. El adulto más cercano al niño, es decir, la madre, sea biológica o sustituta, funciona como mediadora que interviene en el niño y su ambiente. Ella apoya al menor para que organice sus pensamientos y le da facilidades para que ponga en práctica y adquiera nuevos conocimientos en su vida diaria (López y Guaimaro, 2015).

El objetivo del presente trabajo es analizar el perfil de las madres de niños en edad preescolar de dos colegios de Villa María del Triunfo, teniendo como factores de interés las condiciones socioemocionales de las madres, situaciones estresantes en el ámbito familiar y los problemas conductuales de los niños. Asimismo, este trabajo está principalmente orientado a ofrecer resultados de interés para la psicología educativa y psicología clínica, al ser pocos los estudios que se han dedicado a analizar cuáles son las condiciones socioemocionales de las madres y la relación que pudiera existir con los problemas conductuales en los niños en preescolar tanto a nivel nacional como a nivel mundial.

Este estudio está dividido en seis capítulos. En el primer capítulo se encuentra el planteamiento del estudio, en el que se formula el problema y los objetivos. Asimismo, se desarrolla la importancia y justificación del estudio y sus limitaciones.

En el segundo capítulo se desarrolla el marco teórico donde se analiza los diferentes enfoques relacionados con los problemas conductuales y las condiciones socioemocionales de las madres. También se analiza investigaciones nacionales e internacionales que se relacionan con las variables de estudio.

En el tercer capítulo se presentan los supuestos científicos básicos, las hipótesis generales y específicas que se formulan en la presente investigación y las variables de estudio.

En el cuarto capítulo se presenta el método y el diseño de investigación empleados para la realización de nuestro presente estudio. También se presentan las características específicas de la muestra, los instrumentos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento y análisis que se empleó.

En el quinto capítulo se muestran los resultados obtenidos luego del procesamiento de los mismos. Se presentan de acuerdo a los objetivos generales y específicos de nuestro estudio tomando en cuenta los análisis estadísticos de las tablas se realiza la interpretación, análisis de resultados y finalmente la discusión de los mismos.

Finalmente, en el sexto capítulo se encuentra el resumen de la investigación, las conclusiones del estudio y las recomendaciones a tomar en cuenta para próximas investigaciones.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	v
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2. OBJETIVOS	3
1.2.1. OBJETIVO GENERAL	3
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	3
1.3. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	4
1.4. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	5
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	6
2.1. INVESTIGACIONES RELACIONADAS CON EL TEMA	6
2.1.1. Investigaciones nacionales	6
2.1.2. Investigaciones internacionales	9
2.2. BASES TEÓRICO CIENTÍFICAS	10
2.2.1. Condiciones socioemocionales de madres	10
2.2.2. Problemas conductuales de niños en preescolar	16
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	31
CAPÍTULO III	
HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 SUPUESTOS CIENTÍFICOS	32
3.2 HIPÓTESIS	33
3.2.1 General	
3.2.2 Específicas	
3.3 VARIABLES DE ESTUDIO	34
CAPÍTULO IV	
MÉTODO	
4.1. POBLACIÓN, MUESTRA O PARTICIPANTES	36
4.2. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	37
4.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
4.4. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS	41
CAPÍTULO V	
RESULTADOS	
5.1 PRESENTACIÓN DE DATOS	43
5.2. ANÁLISIS DE DATOS	43
5.3 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	51
CAPÍTULO VI	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
6.1 CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS	59
6.2. RECOMENDACIONES	60
6.3. RESUMEN. TÉRMINOS CLAVE	61

6.4 ABSTRACT. KEY WORDS.	62
REFERENCIAS	63
ANEXOS	66
Anexo A. Formato de consentimiento informado	
Anexo B. Instrumento de evaluación	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

Aspectos que se relacionan con los problemas conductuales de niños

Tabla 2

Variables que están incluidas en los factores familiares

Tabla 3

Factores protectores relevantes

Tabla 4

Prueba de Bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov en las condiciones socioemocionales de la madre y los problemas conductuales del niño.

Tabla 5

Correlación entre los puntajes de las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman

Tabla 6

Relación de la categoría estado de ánimo depresivo de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 7

Relación de la categoría relación de pareja de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 8

Relación de la categoría abandono de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 9

Relación de la categoría aislamiento de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 10

Relación de la categoría problemas familiares de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 11

Diferencias de las condiciones socioemocionales de la madre, según el sexo de los niños; utilizando la prueba U de Mann Whitney.

Tabla 12

Diferencias de las condiciones socioemocionales de la madre, según la gestión educativa de los niños; utilizando la prueba U de Mann Whitney.

Tabla 13

Diferencias de los problemas conductuales según el sexo de los niños utilizando la prueba U de Mann Whitney.

Tabla 14

Diferencias de los problemas conductuales según la gestión educativa de los niños utilizando la prueba U de Mann Whitney.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide evolutiva. Modelo piramidal de Lahey y Loeber (1994)

Figura 2. Modelo de desarrollo del trastorno de conducta desde la perspectiva del procesamiento de la información

Figura 3. Modelo ecológico de predictores de problemas conductuales

Figura 4. Variables correlacionales

Figura 5. Variables comparativas de las condiciones socioemocionales de las madres

Figura 6. Variables comparativas de los problemas conductuales en niños

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En Perú se cuenta con estudios realizados en diferentes lugares del país y del extranjero, en el caso de Lima Metropolitana se observan investigaciones en los distritos como Surco, San Borja, San Isidro y otros. La experiencia directa con la población de Villa María del Triunfo donde se encuentra una población estudiantil de 414 colegios de nivel inicial de los cuales hay 181 colegios públicos y 233 colegios privados. Según el INEI, hay un total de 2910170 niños nacidos vivos en Villa María del Triunfo y el promedio de hijos por mujer es 1,2 hijos e hijas. En Villa María del Triunfo hay un aproximado de 270092 niños y niñas de 0 a 6 años. Este grupo es el que se analiza en el presente trabajo con la finalidad de encontrar como se relacionan con las condiciones socioemocionales de las madres de Villa María del Triunfo con problemas conductuales de sus hijos e hijas.

El distrito de Villa María del Triunfo es uno de los más grandes y más poblados de los 43 que conforman la provincia de Lima. Esta localizado en el departamento de Lima, fue creado por la Ley N° 13796 el 28 de diciembre de 1961. La capital del distrito es Villa María del Triunfo, con una altura de 158 m.s.n.m. unos 70,57 km² de extensión y más de 450 mil habitantes aproximadamente. Este distrito limita al norte con el distrito de San Juan de Miraflores; al este, con el distrito de La Molina; al sur, con los distritos de Pachacámac y Lurín; y al oeste, con el distrito de Villa El Salvador.

Antes de formarse oficialmente el distrito, dos importantes núcleos humanos se habían formado: Tablada de Lurín y Villa Poeta José Gálvez Barrenechea. Posteriormente, la Sociedad de Obreros del Sagrado Corazón de Jesús de Surquillo, cuyos miembros se

encontraban en una situación de vida deplorable fundaron la Sociedad El Triunfo de la Restauración, orientada al descubrimiento de terrenos eriazos para la construcción de viviendas. Con ese objetivo los integrantes de la sociedad nombran una comisión de exploración y se dividen en dos grupos que parten desde Surquillo, el 4 de agosto de 1949, dirigiéndose hacia el sur llegando a las haciendas de Higuiereta y La Calera y por otro lado llegando a Santiago de Surco hasta Quebrada Honda (kilómetro 20), donde finalmente se instalan.

Anteriormente se han realizado estudios en poblaciones diferentes en que muestran una realidad muy distinta a distritos como Villa María del Triunfo, por tanto, en el actual trabajo se mostró interés en esta población para conocer la problemática actual.

En Villa María del Triunfo hay madres de familia de diferentes clases sociales que generan condiciones socioemocionales en la población. En este trabajo se dio interés por las condiciones socioemocionales de las madres del colegio privado y colegio estatal donde se puede observar problemas conductuales en los niños. Al observar estos problemas conductuales en los niños que se manifestaron como agresividad, retraimiento, inmadurez, comportamiento extraño, dificultades en el control de esfínteres, ansiedad, imagen disminuida, comportamiento según género, temores se mostró interés en investigar cómo se relaciona las condiciones socioemocionales de las madres tales como ánimo depresivo, relación de pareja, abandono, aislamiento, problemas familiares y situaciones estresantes con los problemas conductuales de sus hijos.

En los colegios, en las últimas décadas, se observa que los niños generan comportamientos rebeldes y agresivos debido a su medio familiar, social, o educativo. Los padres son pieza importante en el desarrollo emocional de los niños, en muchos casos son

los padres los que tienen dificultades o problemas emocionales que influyen en la conducta de los niños. El objetivo de este trabajo es identificar qué características de los padres intervienen más en el desarrollo de los niños a nivel emocional y conductual (Alarco, 2014). Por tal motivo en este estudio se desea conocer si existe relación entre las condiciones emocionales de las madres y los problemas conductuales de sus hijos.

Problema principal:

¿Cuáles son las relaciones entre las condiciones socioemocionales de madres y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima?

Problema secundario:

¿Difiere las condiciones socioemocionales de madres y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima considerando la edad, sexo y tipo de gestión educativa?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre las condiciones socioemocionales de madres y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

Comparar las condiciones socioemocionales de madres y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad, sexo y colegio estatal y privado.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer la relación entre la categoría Estado de ánimo depresivo y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

2. Establecer la relación entre la categoría Relación de pareja y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

3. Establecer la relación entre la categoría Abandono y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

4. Establecer la relación entre la categoría Aislamiento y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

5. Establecer la relación entre la categoría Problemas familiares y los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

6. Establecer las diferencias en las condiciones socioemocionales de las madres de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad, sexo y colegio estatal y privado.

7. Establecer las diferencias en los problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad, sexo y colegio estatal y privado.

1.3. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El estudio de las condiciones socioemocionales de las madres es muy importante ya que son ellas quienes se relacionan mayormente con los niños y transmiten los valores y las actitudes que de alguna manera u otra van a influir en la conducta de los hijos sobre todo en sus primeros años de vida. Además, al ser un estudio que analiza las edades de 3 a 5 años, edades moldeables, nos permite tener información para desarrollar intervenciones tempranas, así las conductas problemáticas de los niños pueden ser detectadas y tratadas antes de que se afiancen o se generen conflictos aún más complejos (Rodríguez S., Lira M., Arancibia V. y Bralic S., 1996).

Este estudio contribuye al bienestar de los niños y sus familias, además será de interés de los profesionales que se relacionan con ellos como profesores, pediatras,

psicólogos entre otros. También proveerá información útil para otros colegios del distrito de Villa María del Triunfo. Según el Ministerio de Educación - Estadísticas de la Calidad Educativa (2014) existen aproximadamente 178 instituciones educativas de nivel inicial privadas y 228 instituciones educativas de nivel inicial estatales. Esto indica que una población numerosa se verá beneficiada de forma directa (por la semejanza en la muestra) por el estudio realizado en su distrito.

La presente investigación permitió conocer mejor la realidad de la sociedad a la cual se enfrenta la investigación ya que las características de la muestra que se analizan son diferentes a los estudios anteriores mencionados. Este estudio permitió tener información confiable para la creación de nuevos programas de intervención en el área educativa y clínica.

1.4. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La población utilizada para el estudio son dos colegios, uno privado y uno estatal, del distrito Villa María del Triunfo, Lima. Por ello los resultados obtenidos no deben generalizarse a otras poblaciones. Además, la escala utilizada en este estudio es de una versión adaptada del año 2014 cualquier revisión posterior no fue tomada en cuenta lo cual podría generar una desactualización en los resultados obtenidos. Otra limitación se da por las respuestas de las madres que muchas veces contestan las preguntas de manera deshonestas o por guardar apariencias ocultan información importante.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. INVESTIGACIONES RELACIONADAS CON EL TEMA

Las investigaciones que guardan relación con los problemas conductuales de niños de preescolar son variadas y algunas toman en cuenta la sensibilidad maternal, más se ha encontrado pocas investigaciones que analicen también las condiciones socioemocionales de las madres y los eventos estresantes de la familia. Por otro lado, se observa que estas investigaciones se realizaron en muestras en sectores que son diferentes al de la presente investigación por tanto se considera que es un estudio novedoso.

A continuación, se revisarán las investigaciones nacionales de interés siguiendo un orden de mayor a menor afinidad con el tema. Posteriormente, se verán investigaciones internacionales considerando un orden desde las más actuales hasta las más antiguas.

2.2.1. Investigaciones nacionales

Pereyra (2017), investigó la relación entre la sensibilidad materna y la regulación emocional en niños de preescolar. Se evaluó a 21 madres entre 20 a 45 años con sus hijos de 39 a 71 meses de edad, aproximadamente de 3 años a 5 años de edad. Se utilizó la misma escala que en el estudio anterior, el Maternal Behavior for Preschooler's Q-set (MBPQS) (Posada, Kaloustian, Richmond & Moreno, 2007) para medir sensibilidad materna. Por otro lado, para medir regulación emocional de los niños se aplicó el Emotion Regulation Checklist (ERC). Los resultados muestran que no existe correlación significativa entre las variables de estudio a nivel global. Sin embargo, se encontró relación entre regulación emocional y dos áreas de sensibilidad materna que son apoyo a la base segura y contribución

a interacciones armoniosas. Esto indica que las características de la madre guardan relación o pueden influir en sus hijos.

Espinoza (2017) realizó un estudio sobre la relación entre sensibilidad de las cuidadoras y las competencias socioemocionales de niños de preescolar en un centro de atención residencial (CAR). Se evaluó a 7 cuidadoras de 38 a 56 años y a 20 niños institucionalizados usando el Maternal Behaviour for Preschoolers Q Set (MBPQS) en modo observación para medir la sensibilidad de las cuidadoras y el Social Competence Behaviour (SCBE) - Preschool Edition para medir la competencia socioemocional de los(as) niños(as). Los resultados indican que la sensibilidad de las cuidadoras y la cólera agresión de los niños esta inversamente relacionado, es decir a menor sensibilidad mayor agresión. Esto indica que la forma en que las cuidadoras tratan a los niños que tienen a su cargo influye significativamente en su conducta.

Romero (2016), examinó la sensibilidad materna o el apego seguro en el niño y su relación con los problemas conductuales de los niños en edad preescolar de nivel socioeconómico bajo de Lima Metropolitana. La muestra estuvo compuesta por 36 niños de ambos sexos entre 36 a 59 meses, es decir desde tres años hasta los casi cinco años y sus madres de 22 a 42 años de edad. Se utilizó para medir sensibilidad maternal el Maternal Behavior for Preschooler's Q-set (MBPQS) (Posada, Kaloustian, Richmond & Moreno, 2007) y para evaluar problemas conductuales se usó el Child Behavior Check List 1.5- 5 (CBCL 1.5- 5) (Rescorla, 2005; ASEBA, 2014). Los resultados indican que no hay relación significativa entre dichos factores. Se encontró que los varones mostraban mayor cantidad de problemas conductuales que las mujeres.

Otro estudio realizado en una muestra de nivel socioeconómico bajo realizado por Topham (2016) analizó la relación entre competencia social y problemas de conducta en

preescolares con la sensibilidad de sus madres. El grupo de evaluación estuvo conformado por 29 madres entre 23 y 42 años y sus hijos de 3 a 5 años. Se aplicó el Social Competence and Behavior Evaluation Scale (SCBE) y el Maternal Behavior for Preschoolers Q-set (MBPQS). El análisis de resultados indica que existe una relación positiva entre competencia social de los niños que tienen madres con una sensibilidad mayor al promedio. También se halló que los niños presentan más conductas de cólera agresión que las niñas. Y por otro lado las niñas muestran mayores puntajes en competencia social que los niños. Se encontró en el estudio que los niños que asisten al colegio tienen mayor puntaje en problemas de conducta cólera agresión que los que no asisten al colegio.

Cossío (2014), investigó con la finalidad de encontrar influencia de las condiciones socioemocionales de la madre en los problemas conductuales de los niños preescolares en colegio pertenecientes a la UGEL 7 de Lima Metropolitana. La muestra estuvo conformada por 444 madres con hijos entre tres y cinco años de ambos sexos. El instrumento que se administro fue el Inventario de problemas conductuales y socioemocionales para niños de 3 a 5 años (Rodríguez, S. Lira, M. Arancibia, V., Bralic, S., 1996). Los resultados indicaron que existe una influencia significativa del ánimo depresivo de la madre y la relación de pareja ante los problemas conductuales de los niños. También se encontró una influencia medianamente significativa frente al abandono en los problemas conductuales. La investigadora concluyó considerando que es necesario elaborar e implementar programas preventivos trabajando con el área familiar ya que los niños se ven afectados e influenciados por el ambiente en el cual se desarrollan.

2.2.2. Investigaciones internacionales

Gómez, A., Santelices M., Gómez, D., Rivera, C. y Farkas, C. (2014) realizaron una investigación sobre el desarrollo emocional y conductual de los niños preescolares y cómo

estos influyen en los problemas conductuales en Chile. La muestra estuvo conformada por 162 madres y 42 docentes que evaluaron a los niños de preescolar. Se utilizó el “Inventario de Problemas Conductuales y Socio-emocionales”, IPCS. Los resultados indicaron que los resultados de las madres fueron más altas mostrando un nivel de riesgo o problemas de conducta de sus niños.

Fernández (2012), realizó una investigación en Costa Rica sobre el desarrollo del trastorno de conducta en hijos con madres depresivas. Fue de carácter descriptiva, teórica y monográfica. Se encontró que, de 22 artículos consultados, 10 referían que cuando la madre presenta un trastorno depresivo hay mayores probabilidades de que su hijo varón desarrolle algún trastorno de conducta. En relación sobre la diada madre-hijo y la influencia que ejerce en la conducta de su hijo, 9 artículos apoyaron la hipótesis. Además, se encontró en 6 investigaciones que los niños con madres solteras o con familias monoparentales eran más propensos a desarrollar problemas conductuales ya que sus familias están expuestas a los estresores cotidianos de forma crónica y desarrollan con mayor facilidad un trastorno depresivo.

Guerra, De los Ángeles, Fredes, Gutiérrez y Plaza (2011) realizaron una investigación en Chile que permitió conocer como una intervención mediante el entrenamiento a madres y profesoras en relación con la crianza y manejo infantil disminuyó significativamente las conductas agresivas en preescolares. Los resultados muestran que fue exitoso ya que al modificar las características de las madres y profesoras la conducta de los niños también cambio. El comportamiento agresivo verbal, físico y opositor bajó gracias a los buenos manejos conductuales de las madres y profesoras.

Sánchez (2011) publicó un estudio sobre la integración social de niños y familias en situación de riesgo en España. La cual concluyó indicando que las disfuncionalidades

familiares afectan al desarrollo del niño y que pueden incrementar en los problemas conductuales de ellos. Se enfoca en una intervención de tipo preventiva, trabajando con las madres y padres de familia de modo que pongan en práctica técnicas para disminuirla problemática familiar y de esta forma disminuir los problemas conductuales en casa y en el colegio.

Raya (2008) realizó un estudio sobre estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia. Fue llevada a cabo en Córdoba, España, e indicó que los factores psicosociales y de personalidad como el bienestar de los padres influían en los estilos educativos parentales. Destacando que los adultos que desarrollen mayor bienestar tendrán mayores posibilidades de tener una buena actitud parental.

2.3. BASES TEÓRICO CIENTÍFICAS

2.3.1. Condiciones socioemocionales de madres

Para entender el significado de condiciones socioemocionales es necesario conocer primero que es el bienestar socioemocional entonces según el boletín de Mid-State Early Childhood Direction Center de la Universidad Syracuse (Menapace, 2009), es la capacidad para experimentar y controlar las emociones, fomentar relaciones positivas seguras, incluye, además, explorar y aprender en todas las áreas del ambiente como la familia, comunidad y cultura. Este boletín indica que la clave para un desarrollo socioemocional exitoso es una relación positiva de un niño con un adulto que le inspira confianza y seguridad. Se puede entender entonces que las características que tenga el adulto determinaran las del niño.

Cuando se hace referencia a condiciones o competencias socioemocionales, se habla de características de la persona a nivel emocional que influyen en sus actividades. Por ejemplo, partiendo del modelo de inteligencia emocional de Salovey y Mayer (1990) citado

por López, B. et al, en 2008 en su investigación sobre educación emocional en adultos, se estaría hablando de atención emocional, facilitación emocional, comprensión emocional, regulación emocional, autoestima y habilidades sociales. Estos aspectos son relevantes sobre todo al tratarse de madres que cumplen con la crianza de los hijos y muchas veces se ven influidas por sus emociones al hablarles o tratar con ellos.

Durante la etapa adulta se producen diferentes cambios a nivel biológico, cognitivo y social por tanto es necesario que los adultos tengan recursos para manejar las situaciones estresantes a las cuales se enfrentan como inestabilidad económica, muerte de algún familiar, discusiones en el trabajo o en la familia, problemas emocionales de otros miembros de la familia entre otros. Los cambios emocionales en ocasiones muestran mayor dificultad para ser identificados. Por ejemplo, que la persona grite continuamente, que comience a golpear o insultar o pierda la paciencia rápidamente, son acciones que se pasan por alto en variadas ocasiones pero que generan malestar emocional en la persona y en su entorno.

Cabe resaltar que hay mayor información sobre las emociones en los niños y adolescentes ya que es una etapa en la cual se consolidan dichas habilidades emocionales para prevenir futuros problemas emocionales y conductuales. En el caso de los adultos, como las madres, también es posible brindar una oportunidad para reconocer las dificultades a nivel emocional que presentan y aprender competencias que nunca llegaron a adquirir por diversas razones o que puedan potenciar y mejorar más plenamente. Según explica Grewall, Brackett y Salovey (2006, citado por López, B. et al, en 2008), la inteligencia emocional está compuesta por habilidades que pueden aprenderse a lo largo de la vida, es decir, no son características fijas o estables que no puedan modificarse, por el contrario con entrenamiento las personas, adultos y niños, pueden aprender a manejar emociones y desarrollar condiciones emocionales satisfactorias que a su vez sirvan como factor protector para los miembros de la familia como los hijos.

Bisquerra (2000), define el desarrollo emocional como el desarrollo de conocimientos y habilidades sociales que están relacionadas con bienestar personal y social del individuo, además de mejorar su calidad de vida. Basándonos en este entendimiento sobre el desarrollo emocional se puede concluir que las condiciones emocionales de las personas influyen en su bienestar general, por lo que en esta investigación se desea conocer los efectos que estas características pudieran tener en los niños de preescolar (citado por López, B. et al, 2008).

Las influencias que los contextos primarios, es decir, la familia, la escuela infantil y otros parecidos ejercen en las características emocionales de los niños son de mayor alcance que las hereditarias. Las personas forman su carácter, personalidad y configuración psicológica a partir de la estructura cultural, social y el desarrollo afectivo que lograron según su crianza y educación. Por lo tanto, un buen ambiente socioafectivo proporciona a los niños un repertorio emocional que le permite expresar sus emociones de forma saludable incrementando su calidad de vida en el futuro (Pérez, 1998).

El desarrollo integral de los infantes requiere no solo de los estilos cognitivos, sino también de la educación emocional dentro de la cual se tiene la transmisión de conocimientos, el desarrollo de las competencias emocionales y sociales. Además, incluye estimular la autonomía de la propia responsabilidad y control (Pérez, 1998).

Los comportamientos que tengan los niños son aprendidos principalmente en el hogar. Es la parte más significativa de su comportamiento total puesto que sus instintos quedan controlados según las normas y hábitos sociales. La cultura y la familia es el moldeador del sujeto, lo logra por medio de la transmisión-adquisición. Este aprendizaje inicia desde que el individuo nace, lo que cuidan de él se convierten en sus principales

medios de aprendizaje de las normas sociales. Las personas que rodean al niño intervendrán sobre él y sus capacidades emocionales y de adaptación (Pérez, 1998).

El rol de los padres o de las personas que cuidan a los niños es enseñar y promover las habilidades socioemocionales. La forma de aprender más común en los niños es imitando a sus padres. El personaje que comúnmente es más cercano al menor es la madre, que en la sociedad es la que la mayoría de las veces se encarga de la crianza y cuidado de los hijos (Pérez, 1998).

Aunola, Nurmi, Onatsu-Arvilommi y Pulkkinen (1999), citado por Raya (2008) afirma que las madres depresivas muestran con mayor facilidad una comunicación crítica y menos constructiva con sus hijos. También mostraron menor supervisión, poco uso del estilo autoritativo y mayores niveles de estrés en la crianza.

Las condiciones socioemocionales de las madres a considerar en la presente investigación corresponden a las señaladas por Rodríguez, S., Lira, M., Arancibia, V. y Bralic, S. (1996) y son las siguientes:

- Animo depresivo

Esta categoría se refiere a sentirse desanimada, triste, deprimida, angustiada y dormir mal ocasionando irritabilidad. Una madre depresiva habitualmente duerme mal y eso la altera le genera mayor irritabilidad y menor paciencia. Le cuesta demostrar cariño a su menor hijo, se siente regularmente angustiada y tensa, más enferma que de costumbre y con dolores corporales o achaques. Además, siente culpa por sus sentimientos hacia su niño. Se encuentra triste y deprimida la mayor parte del tiempo.

- Relación de pareja

Relación de pareja deficitaria con discusiones, peleas o separaciones, pasan poco tiempo juntos, hacen pocas cosas juntos, etc. También se considera si es que es madre soltera, si la pareja actual de la madre es el padre biológico y otras circunstancias relacionadas con la pareja. Esta categoría considera que la relación de pareja contribuye al bienestar si es que es saludable o al malestar de la madre si es que es toxica o inexistente.

- Abandono

Haber sido abandonada de niña, maltratada, sentir que no debió haber tenido al niño y dificultad para expresarle cariño a su hijo.

Dentro de esta categoría se puede profundizar en las secuelas del maltrato que puedan haber sufrido las madres en la etapa infantil. El maltrato sea físico, psicológico, emocional o sexual afectará al desarrollo de ese niño y tendrá consecuencias en la adultez.

Las secuelas más frecuentes son baja autoestima, pobre imagen de sí mismo, timidez, falta de habilidades sociales, ansiedad, angustia, miedo. Estas situaciones podrían generar que como adultos rechacen el contacto físico y tengan dificultades para relacionarse con los demás. Son incapaces de demostrar sus sentimientos ya que de niños debían esconderlos y solo realizan conductas que consideran serán aprobadas por los demás. También en común observar cuadros depresivos debido a la privación afectiva que tuvieron de niños. En algunas circunstancias esta depresión podría estar enmascarada por alcoholismo, comer en exceso u otras adicciones.

Debido al estilo de crianza inadecuado que hay presenciado, algunas madres podrían repetir los mismos patrones y maltratar a su hijo. O por lo contrario, evitar ser agresiva cayendo en la permisividad, aceptando y reforzando todas las conductas, así sean conductas inadecuadas.

- Aislamiento

Según las autoras Rodríguez, S., et al (1996), esta categoría se refiere al sentir que no cuenta con nadie y sentir que su hijo no la quiere. Las personas que se aíslan socialmente se alejan de su entorno de manera involuntaria como consecuencia de algún evento traumático en su vida como bullying, maltrato o depresión por pérdida de algún objeto afectivo. Puede deberse a la experiencia de condiciones anormales en su infancia o de una extrema sobreprotección que le impidió socializar de forma normal con otras personas de su edad lo cual genera una inseguridad y falta de conocimiento para establecer nuevas relaciones de adulto. En otros casos podría ocasionarse a raíz de un trastorno mental o condición médica.

Algunas de las consecuencias del aislamiento son desarrollar depresión, problemas de aprendizaje, de atención y dificultades en la toma de decisiones. Cuando no hay relación con el entorno, el cerebro no logra recibir los estímulos adecuados para trabajar de forma adecuada. Por lo cual, las personas que se aíslan se muestran o parecen más torpes y lentos para decidir.

- Problemas familiares

Dificultades, peleas, discusiones con algún familiar como suegros o abuelos, padre biológico del niño, etc. Se consideran problemas familiares a los conflictos en la familia que se dan por falta de límites y jerarquías claras. Pueden ocurrir como consecuencia de un cambio que amenaza con alterar el equilibrio de la familia como una desgracia inesperada. También están considerados en esta categoría cuando familiares desautorizan a los padres que ponen las reglas como por ejemplo los abuelos “engreidores”. Estas circunstancias podrían fomentar la desobediencia en el niño y la preferencia por los abuelos o el familiar que sea más permisivo. Además, cuando los padres no establecen reglas claras para la

familia, sumado a la falta de comunicación, de cercanía y de disciplina, genera constantes peleas entre los miembros de la familia.

En una relación equilibrada entre padres e hijos, los niños pueden ser libres para desarrollar sus intereses y actividades infantiles y progresivamente se identificará con sus progenitores. El objetivo es que el niño logre las tareas según su edad y sea autónomo, responsable para prepararlo para el papel que desempeñara en el futuro como adulto independiente.

- Situaciones estresantes

Consiste en el nivel de bienestar familiar, problemas económicos, de salud, robos, incendios, detenciones, etc.

La sociedad actual muestra constantes situaciones que generan estrés. Estas situaciones podrían contribuir a desarrollar algunas alteraciones como miedos, fobias, depresión, trastornos de la personalidad, conductas obsesivas y compulsivas, y alteraciones del sueño. Las cuales pueden presentar también trastornos cognitivos, como incapacidad para la toma de decisiones, dificultad para concentrarse, olvidos frecuentes e irritabilidad. (pp.15-16, 26-27)

2.3.2. Problemas conductuales de niños en preescolar

Según Fernández y Olmedo (1999), los problemas o trastornos de la conducta también llamados trastornos del comportamiento perturbador se definen como un conjunto de conductas que se oponen a las normas sociales y a las figuras de autoridad causando fastidio o perturbación constante de la convivencia con las demás personas sean padres, profesores, compañeros y hasta personas desconocidas.

Los trastornos se definen según varios factores propios de la psicopatología infantil que dificultan la caracterización de los problemas, su curso y su resultado final. Estos factores son la edad, nivel de desarrollo cognitivo, ambiente familiar y aspectos socioculturales. Además, se debe tomar en cuenta que algunas conductas que se consideran síntomas de un trastorno pueden ser normales en determinadas circunstancias o según la edad del niño. También influye el desarrollo cognitivo en la forma en la que dichas conductas se perciben por los adultos. A modo de ejemplo se puede analizar la conducta agresiva de niños de dos años que son consideradas propias de la edad y transitorias, por lo que no representan una problemática para los padres (Díaz, M. I.; Jordán, C.; Vallejo, M. A. y Comeche, M. I., 2006).

Uno de los factores que influye en gran medida en la existencia de un trastorno de conducta en los hijos es la familia y los padres. La mayoría de niños presentan problemas de conducta como consecuencia de las acciones de sus padres. El nivel de tolerancia, el estilo educativo y habilidades personales y emocionales de los padres para enfrentar conductas como rabietas, golpes, gritos entre otros comportamientos destructivos, son determinantes en este tipo de conductas.

Para la descripción de los factores que influyen en los problemas conductuales de los niños, tanto de riesgo como protectores, se han analizado las propuestas de Fernández y Olmedo (1999) y Diaz y Díaz-Sibaja (2005).

Factores de riesgo

Factores Biológicos:

Existe una relación entre factores biológicos como sexo, los factores pre y perinatales, factores cerebrales y bioquímicos, dieta y niveles de plomo, con los problemas de conducta

de los niños, pero esta relación es inespecífica ya que dichos factores no son determinantes a plenitud de las conductas del niño.

Factores Personales:

Estos aspectos se relacionan en mayor medida con los problemas conductuales. Ver tabla 1.

Tabla 1

Aspectos que se relacionan con los problemas conductuales de niños

Aspectos de la Personalidad	Aspectos cognitivos	Dificultades en las habilidades sociales	Trastornos asociados
Temperamento difícil	Dificultad en la solución de problemas	Empatía pobre	Déficit de atención
Neuroticismo	Baja capacidad verbal	Baja autoestima	Trastorno de autocontrol de impulsos
Extraversión	Atribuciones	Bajo rendimiento escolar	Trastorno del desarrollo intelectual
Impulsividad	Distorsiones cognitivas		
Búsqueda de sensaciones			
Inestabilidad afectiva			

Nota. Fuente: Fernández y Olmedo (1999) y Díaz y Díaz-Sibaja (2005).

Factores Familiares:

Estos factores influyen en gran medida en el mantenimiento de los trastornos graves del comportamiento o problemas de conducta. La familia es el grupo de referencia principal para el niño. Por lo tanto, es donde se transmiten normas, valores, actitudes y conductas.

Tabla 2

Variables que están incluidas en los factores familiares

Psicopatología de los padres	Familias desestructuradas	Estilos educativos
Alcoholismo	Pérdida de uno de los padres	Falta de supervisión
Drogadicción	Conflictos graves de pareja	Utilización excesiva de medios punitivos
Conducta antisocial		Mala calidad de las relaciones
Depresión de la madre		

Nota. Fuente: Díaz y Díaz-Sibaja (2005).***Factores protectores***

Se encargan de atenuar o amortiguar la influencia de los factores de riesgo, disminuyen la probabilidad de que se desarrollen patologías en las conductas de los niños. Son de vital importancia ya que las personas que tienen mayor prevalencia en los factores protectores evolucionan en su tratamiento de mejor forma que en los que prevalecen los factores de riesgo.

Tabla 3

Factores protectores relevantes

Características individuales	Soporte familiar adecuado	Soporte social funcional	Accesibilidad a los servicios asistenciales
Alta autoestima	Supervisión coherente y constante	Favorecer las relaciones sociales	Diagnóstico precoz
CI elevado		Actividades saludables de ocio tiempo libre	Tratamiento precoz
Capacidad para resolver problemas			Continuidad en la intervención

Nota. Fuente: Díaz y Díaz-Sibaja (2005).

Modelos explicativos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de los problemas conductuales

Modelo piramidal de Lahey y Loeber (1994)

Loeber y Hay (1997) considera que es necesario tomar en cuenta la evolución de los problemas ya que no es aleatoria. Ellos describieron y analizaron la secuencia evolutiva de los problemas conductuales y concluyeron que aproximadamente a los siete años aparecen los problemas leves, a los nueve años y medio los moderados y finalmente los graves a los doce años.

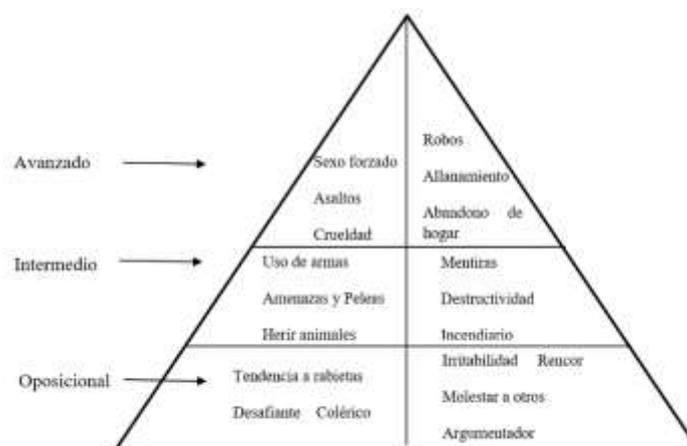


Figura 1. Pirámide evolutiva. Modelo piramidal de Lahey y Loeber (1994)

La “pirámide evolutiva” describe las relaciones entre dichos comportamientos (ver figura 1.). La dimensión horizontal de la pirámide muestra la prevalencia de las conductas y la dimensión vertical representa la edad de inicio de las conductas. En la base de la pirámide están las conductas del trastorno negativista y en la cúspide están las del trastorno disocial.

Según este modelo, una gran parte de la población de niños muestra conductas oposicionistas y solo un grupo llegan a desarrollar un trastorno de conducta, es decir, problemas conductuales. La existencia de comorbilidad con otras condiciones como

ansiedad desadaptativa, depresión y trastorno por déficit de atención con hiperactividad, incrementa los problemas conductuales, así como el inicio temprano de los mismos.

Los problemas conductuales aparecen en primer lugar en la familia y posteriormente se extiende a la escuela y a la comunidad, de la misma forma con las lesiones físicas comienzan lastimando a los familiares y luego se extiende a lesionar a personas extrañas.

Modelo del procesamiento de la información de Dodge (1993)

Este enfoque considera relevante los aspectos cognitivos en la psicopatología infantil, principalmente, en los trastornos de la conducta. Según este modelo, las personas responden al ambiente en base a las representaciones cognitivas de ese ambiente y de las experiencias mantenidas con el mismo. Este modelo explicativo sugiere que la agresión y los trastornos de conducta están basados en el procesamiento de información de las experiencias infantiles de la persona, es decir las experiencias que interactúan en su memoria con las estructuras del conocimiento. Además, estas estructuras sin esquema derivados de expectativas sobre sucesos futuros y vulnerabilidad afectiva. Es decir, que si un niño o adolescente se encuentra expuesto a situaciones persistentes que generan estructuras de conocimiento que organizan el proceso de modo inadecuado y sesgado como modelos agresivos, apego inseguro, abuso físico entre otros, pueden generar conductas desviadas o agresivas (ver figura 2).

La forma de modificar la conducta según este modelo, es que el niño o adolescente experimente otras situaciones que le hagan poner en duda esas estructuras cognitivas previas. Entonces Dodge plantea que si el niño está expuesto a experiencias tempranas considerara el mundo como un lugar hostil en el cual necesita realizar conductas agresivas para conseguir sus metas o con el fin de defenderse ante dichas amenazas (Dodge, 1993).

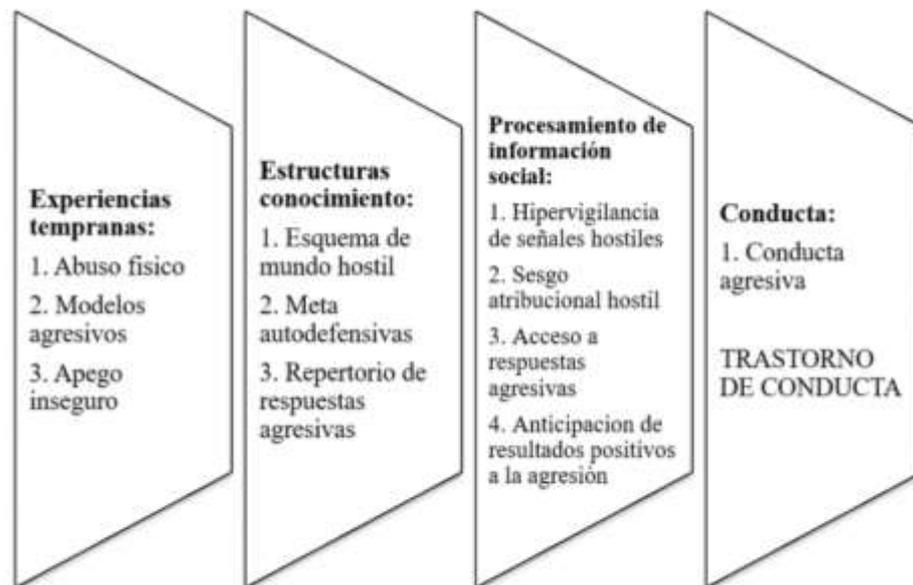


Figura 2. Modelo de desarrollo del trastorno de conducta desde la perspectiva del procesamiento de la información (Dodge, 1993)

Modelo de interacción coercitiva propuesto por Patterson (1982)

Este modelo da importancia a la interacción familiar, el cual es denominado por Patterson como “coercitivo”. El modelo defiende que conductas en la interacción familiar como gritos, quejas, burlas y desobediencia que son considerados normales o poco importantes son en realidad una categoría leve del trastorno perturbador que proporciona la base para desarrollar posteriormente conductas agresivas mucho más graves. En otras palabras, la evolución de los trastornos de conducta se determina según los reforzamientos proporcionados por los miembros de la familia en distintas interacciones que se dan de forma constante por ejemplo un ataque o demanda de la madre, conducta coercitiva del niño y resultado positivo para el niño por eliminación de la demanda de la madre y para la madre por eliminación de la conducta coercitiva del niño. Por tanto, se observa que los miembros de la familia recompensan conductas agresivas con el fin de eliminarlas, obteniendo a largo plazo la repetición de las conductas inadecuadas. El proceso de evolución hacia el

comportamiento antisocial se incrementa con el rechazo de los compañeros en el colegio y el entorno social del niño en general. Esto a su vez genera bajo rendimiento académico y baja autoestima, lo cual tal círculo vicioso aumenta las conductas antisociales o problemas de conducta (Patterson, 1982).

Modelo de Lynam basado en el patrón comórbido de problemas de conducta e hiperactividad (1996)

Este modelo trata de identificar a los niños que pueden desarrollar problemas de conducta en el futuro, es decir intenta predecir que niños podrían evolucionar hacia problemas conductuales graves en la edad adulta. Propone que los niños con hiperactividad y antisociales poseen un riesgo alto de mantenerse y continuar en la conducta antisocial y se convierta en un adulto psicópata. Cabe resaltar que la dificultad en la investigación de problemas conductuales es la elaboración de conclusiones fiables ya que algunos problemas de conducta podrían confundirse con hiperactividad, impulsividad y falta de atención. El objetivo de este modelo es la implementación de intervenciones eficaces según el problema conductual actual sea que necesite recurrir a un tratamiento farmacológico o a una intervención temprana en el área de autocontrol de impulsos (Lynam, 1996).

Modelo ecológico de Frías-Armenta, López-Escobar y Díaz-Méndez (2003)

Este modelo está basado en el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987) que explica el desarrollo de la conducta humana como el resultado de un conjunto de sistemas sociales estructurados en tres niveles:

En primer lugar, se encuentra el microsistema que es el nivel más próximo a la persona, es decir, la familia y sus relaciones sociales o interpersonales más estrechas. En segundo lugar, está el exosistema, el cual está constituido por el entorno social o los estratos

sociales más próximos a la persona después del familiar. Se refiere a las relaciones que se establecen en la escuela, el trabajo, el vecindario, la iglesia, las asociaciones e instituciones recreativas. Dentro de este campo se incluye el mesosistema que abarca las relaciones en las que la persona participa activamente. En tercer lugar, se encuentra el macrosistema que se refiere a la cultura que envuelve al individuo como creencias, valores, estilos de vida, normas sociales y costumbres.

Los trastornos de conducta están condicionados fundamentalmente por el microsistema y en menor medida por el exosistema y macrosistema individuales deben tener en cuenta todos los factores contextuales en los que se encuentra la persona. El modelo ecológico según Frías et al (2003), indica que el 56% de los trastornos de conducta son debido a las características del microsistema directamente y por el exosistema y macrosistema de forma indirecta. En otras palabras, las creencias y normas sociales influyen en el comportamiento de las personas dentro del contexto social como la familia, el vecindario y la escuela.

A modo de ejemplo, en un microsistema o familia donde hay presencia de abuso, violencia, agresión, alcohol, entre otros factores como los individuales se desarrollará un problema conductual grave (ver figura 3) Según este modelo la intervención más efectiva será a nivel familiar, el objetivo es que los factores contextuales se vean modificados para que influyan positivamente en la conducta del individuo.



Figura 3. Modelo ecológico de predictores de problemas conductuales (Frias-Armenta, López- Escobar y Díaz-Méndez, 2003)

Problemas conductuales según el enfoque cognitivo conductual

El enfoque cognitivo conductual explica que los problemas conductuales, así como toda conducta en el ser humano son aprendidos y se derivan de las leyes de condicionamiento, es decir que siguiendo el paradigma ABC son conductas que tienen consecuencias que las refuerzan y estímulos que los generan continuamente. Tomando esto como base, el enfoque cognitivo conductual defiende que los problemas conductuales pueden ser modificados en base a procesos de aprendizaje, cambiando los estímulos y las consecuencias de dichas conductas. Es decir, las conductas desadaptativas son adquiridas de la misma forma que las conductas normales (Silva, 1995).

La evaluación de los problemas conductuales es bastante relevante para los psicólogos conductuales ya que sirve de línea base para implementar un tratamiento o programa de intervención. Estas conductas también se miden continuamente con el fin de conocer la eficacia de la intervención a la cual podrían ser sometidas.

El planteamiento operante indica que es necesario identificar las contingencias ambientales positivas y negativas que influyen en las conductas sea aumentándolas o

disminuyéndolas en frecuencia, intensidad o duración. Luego de este análisis se modifican las contingencias con el fin de generar un aumento de las conductas adaptativas y una disminución de las problemáticas.

Este enfoque postula que para lograr cambios significativos en el menor de edad es necesario la cooperación de la familia y escuela de modo que se logran especificar y asegurar las contingencias que siguen a dichas conductas de forma rápida y coherente. Las conductas desadaptativas o problemas conductuales se mantienen en el tiempo si es que no se llevan a cabo contingencias en diferentes ámbitos, situaciones, lugares y momentos. Los reforzadores se deben ir retirando gradualmente mediante un programa intermitente (Stokes y Baer, 1977).

Esta investigación se basó en la propuesta de Rodríguez, S., Lira, M., Arancibia, V. y Bralic, S. (1996) que considera los siguientes problemas conductuales de los niños de preescolar:

- Agresividad

Peleas, destrucción de cosas, juega con fuego, crueldad con personas y animales, falta de arrepentimiento.

La agresividad infantil se define como una conducta que provoca daño a una persona, animal y objeto. Es intencionada y puede ser física, psicológica o social. Se presenta de forma directa física como patadas, empujones, mordidas, golpes y de forma directa verbal como insultos, lenguaje inapropiado, burlas, rabieta. También se presenta de forma indirecta o desplazada expresada hacia objetos, gritos, gestos, entre otros.

Las investigaciones indican que los niños muestran un comportamiento más agresivo que las niñas y que lo demuestran de forma física. Por otro lado, las niñas

expresan su agresividad verbalmente (Flores, P., Jiménez, J., Salcedo, A. y Ruiz, C., 2009).

- Retraimiento

Se observa como apatía, poco interés en las personas, retraído, sin amigos, poco sociable, movimientos lentos.

Los niños retraídos o tímidos suelen ser tranquilos, callados, temerosos, que evita las interacciones sociales. Es un problema interiorizado, es decir, que están dirigidos hacia el mundo interno de la persona. En la mayoría de casos los padres no le toman importancia ya que consideran que es temporal y cambiara con el tiempo. Intervenir en estos casos permite prevenir futuras dificultades. Por ejemplo, un niño que sufre en silencio y no expresa sus sentimientos por la timidez puede convertirse en un niño deprimido. El desarrollo infantil en los ámbitos psicológicos, escolar y familiar son aspectos que se van construyendo como parte fundamental de la educación del infante, por lo que hay que tomar en cuenta que se pueden ver afectados por el retraimiento del niño y producirle un gran sufrimiento emocional. De allí la importancia de detectar precozmente este tipo de dificultades e intervenir brindándoles herramientas útiles para que pueda lograr una comunicación saludable con su entorno.

- Inmadurez

Referido al retraso en lenguaje como hablar poco y tartamudear o actividades motoras, así como características emocionales por debajo de lo esperado para su edad cronológica.

La inmadurez de los niños se confunde a veces con trastorno con déficit de atención e hiperactividad o inmadurez intelectual. Las características de estos niños son problemas

en el lenguaje, bajo desempeño escolar, baja autoestima y dificultades motoras por motivos psicológicos. Son niños sobreprotegidos con padres aprensivos que de forma inconsciente inhiben el desarrollo normal de sus hijos, no los estimulan y los resultados son contraproducentes. Esta falta de estimulación puede deberse también a la inseguridad social por lo que juegan solo en casa y no los dejan salir al parque a jugar con otros niños. (Sotelo, 2014).

- Comportamiento extraño

Conductas peculiares verbales o motoras como hablar incoherencias, rechazo a las personas, etc. Esta categoría incluye cualquier comportamiento que este fuera de lo normal en niños de su edad con el fin de detectar algún síntoma preocupante que pudiera estar relacionado con psicosis, autismo, comportamiento antisocial, etc. Están incluidos los rituales que interfieren en la vida diaria como señal de que existe un problema.

- Control de esfínteres

Existe enuresis. Se orina de día y de noche. Puede ser enuresis diurna o nocturna, o mixta. Es la incapacidad para el control de la emisión de la orina de forma anormal para la edad del paciente sin causa orgánica que lo genere. Se relaciona con un aumento de riesgo para el aprendizaje, malas habilidades y actuaciones deterioradas. También se encuentra relacionada a experiencias estresantes. Evitar medidas de sobreprotección como pañales ya que esto incrementa las conductas de eliminación en lugares inadecuados.

Existe encopresis que es la eliminación fecal de forma regular en superficies no apropiadas como la ropa. Puede ser primaria o continua cuando hay ausencia de control durante seis meses o secundaria o discontinua si hay control, pero regresa a una incontinencia. Suele sentirse avergonzado y evitar situaciones que puedan agravar su

condición. Afecta a la autoestima del niño y causa malestar hacia su entorno recibiendo críticas y rechazo de sus compañeros y adultos como profesores y padres. El niño con encopresis en su afán de limpiar u ocultar las heces que expulso de forma involuntaria, puede embadurnarse. Si lo hace de forma voluntaria la eliminación de heces, estaría relacionado con un trastorno desafiante o disocial (American Psychiatric Association, 2002).

- Ansiedad

Un niño con ansiedad presenta algunos de los síntomas siguientes por ejemplo llora mucho, se enferma mucho, se pellizca, se enroncha, es nervioso.

Los trastornos de ansiedad en los niños son un grupo de entidades nosológicas. Existen diversas maneras de expresar o experimentar la ansiedad, pero todas se generan a partir de un pensamiento particular, exagerado, irracional, negativo, difícil de controlar.

Estos pensamientos dan lugar a sentimientos como el miedo, vergüenza y preocupación excesivos. Para entender este aspecto es necesario conocer como lo expresa el niño y en que situaciones (Gold, 2006).

- Imagen disminuida

El niño con imagen disminuida se siente inferior, tiene baja autoestima, lo cual le genera malestar. Su autoestima se ve afectada por las experiencias y expectativas que reciben del mundo exterior. La mala coordinación y las burlas hacia su persona aumentan el sentido de inferioridad en el niño. Muestra sentimientos como angustia, dolor, vergüenza, indecisión y desánimo. Un niño con baja autoestima se siente incapaz de realizar actividades, es inseguro y no se siente querido. Lo que la familia piense del niño y el lenguaje que usa con el menor, los elogios y cariño que le muestre influenciara en el

pensamiento y sentimiento que genere el niño hacia su persona. La imagen que tiene el niño de sí mismo es aprendida de su entorno, por lo tanto, los padres son las personas más importantes para el niño por lo que funcionan como espejos desde los cuales el niño va construyendo su propia identidad (Sánchez y Solís, 2010).

- Comportamiento según género

Se destacan características como preferencias hacia el sexo opuesto o comportamientos opuestos a su sexo. Los niños nacen con un sexo biológico según sus características físicas. Normalmente, cuando ya tienen la capacidad de expresarse se declaran niño o niña lo cual es la identidad de género. La mayoría de los niños se identifica con su sexo biológico, pero para otros la correspondencia es confusa. El objetivo es darle a conocer al infante juegos sin estereotipos y que tengan la oportunidad de explorar diversos juegos. Por ejemplo, un niño puede jugar a la cocinita y una niña a los carritos. Darle variedad de juguetes y actividades para que escoja es preferible a imponerle un grupo estereotipado de actividades. Los niños deben sentirse cómodos en las actividades recreativas que realicen y a gusto consigo mismos. Evitar forzar al menor a un molde tradicional de la conducta de género y apoyarlo en las actividades que desee realizar permitirá un mayor desenvolvimiento del niño.

- Temores

Referido a los miedos, actitudes cautelosas y reacciones somáticas que tenga a causa del temor. Son niños con mucha inseguridad, pueden deberse a la incapacidad del niño a diferenciar lo real de lo imaginario dentro de lo normal de tres a seis años (Gonzales, 2005).

Ante estas situaciones el rol de los padres para brindar la seguridad emocional y la tranquilidad necesaria es de vital importancia. Muchos de los miedos se relacionan a

experiencias previas negativas que ocurrieron como maltrato o abuso hacia el menor. El miedo al abandono en general, a la separación de los padres, ruidos, personas extrañas, objetos raros, muerte o la oscuridad son comunes entre los niños. Los estilos parentales pueden influir en la aparición de los miedos. Un estilo sobreprotector en el cual los padres ven peligro en todos lados y además transmiten al niño advertencias de peligro que generan miedos. Por otro lado, un estilo autoritario con padres muy severos que usen la culpa u la vergüenza para disciplinar al niño también generan miedo e inseguridad que les lleva a evitar situaciones y retos.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

2.4.1 Condiciones socioemocionales de madres

Según Rodríguez et al (1996), las condiciones socioemocionales de las madres son las que le permiten desempeñar su rol materno tales como la relación de pareja, apoyo en la crianza, estilo educativo, síntomas depresivos, angustia entre otros.

2.4.2 Problemas conductuales en preescolar

Fernández y Olmedo (1999), señala que los problemas o trastornos de la conducta también llamados trastornos del comportamiento perturbador se definen como un conjunto de conductas que se oponen a las normas sociales y a las figuras de autoridad causando fastidio o perturbación constante de la convivencia con las demás personas sean padres, profesores, compañeros y hasta personas desconocidas (citado por García, Á., Arnal, A., Bazanbide, M., Bellido, C., Civera, B., Gonzales, P., Peña, R., Pérez, M., y Vergara, A. (2011).

CAPÍTULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 SUPUESTOS CIENTÍFICOS BÁSICOS

3.1.1 Teoría de interacción coercitiva

El modelo explicativo de las conductas problemáticas en los niños según Patterson, también llamado modelo coercitivo da importancia a la interacción familiar como determinante de problemas conductuales en los niños. Los miembros de la familia influyen la conducta del menor debido a las constantes interacciones agresivas, coercitivas y disfuncionales que pueden parecer poco importantes como desobediencia, quejas, burlas, gritos, etc. proporcionan una base de aprendizaje para los problemas conductuales más graves. Debido a estos reforzamientos proporcionados por los miembros de la familia el niño desarrolla un comportamiento desadaptativo, agresivo, baja autoestima y otros problemas de conducta (Patterson, 1982).

3.1.2 Modelo ecológico

El modelo ecológico de Frías-Armenta et al (2003) explica que los problemas conductuales se desarrollaran principalmente en el microsistema que es la familia y sus relaciones sociales o interpersonales más estrechas. Esto quiere decir que, si en el microsistema existe abuso, violencia, negligencia, falta de disciplina, entre otros, el niño desarrollara problemas conductuales. Por lo tanto, la familia y los padres, principalmente la madre, son factores importantes en el desarrollo del niño.

3.2 HIPOTESIS

3.2.1 GENERAL

H₁ Existen relaciones estadísticamente significativas entre las condiciones socioemocionales de madres y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

H₂ Existen diferencias estadísticamente significativas entre las condiciones socioemocionales de madres y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad, sexo y colegio estatal y privado.

3.2.1 ESPECÍFICAS

H_{1.1} Existe relación estadísticamente significativa entre la categoría Estado de ánimo depresivo y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

H_{1.2} Existe relación estadísticamente significativa entre la categoría Relación de pareja y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

H_{1.3} Existe relación estadísticamente significativa entre la categoría Abandono y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

H_{1.4} Existe relación estadísticamente significativa entre la categoría Aislamiento y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

H_{1.5} Existe relación estadísticamente significativa entre la categoría Problemas familiares y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima.

- H_{2.1} Existen diferencias estadísticamente significativas en condiciones socioemocionales de madres de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad del niño.
- H_{2.2} Existen diferencias estadísticamente significativas en condiciones socioemocionales de madres de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando el sexo del niño.
- H_{2.3} Existen diferencias estadísticamente significativas en condiciones socioemocionales de madres de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando colegio estatal y privado.
- H_{2.4} Existen diferencias estadísticamente significativas en problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando la edad del niño.
- H_{2.5} Existen diferencias estadísticamente significativas en problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando el sexo del niño.
- H_{2.6} Existen diferencias estadísticamente significativas en problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima, considerando colegio estatal y privado.

3.2 VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLES correlacionadas:

Condiciones socioemocionales de las madres

Problemas conductuales de niños preescolares

VARIABLE comparativa:

Edad de niños preescolares de Villa María del Triunfo.

Sexo de niños preescolares de Villa María del Triunfo.

Tipo de gestión estatales y privados de los colegios de dos niños de Villa
María del Triunfo.

Variables extrañas (VE):

Edad de las madres, estado civil de las madres.

CAPÍTULO IV

MÉTODO

4.1. POBLACIÓN, MUESTRA O PARTICIPANTES

La población de estudio está conformada por 154 madres de alumnos de preescolar de 3 a 5 años de colegios estatales y privados de Villa María del Triunfo.

La muestra está conformada por 76 madres de niños de preescolar de 3 a 5 años de un colegio estatal de Villa María del Triunfo y 78 madres de niños de preescolar de 3 a 5 años de un colegio privado o particular de Villa María del Triunfo. En total madres de 76 niños y madres de 78 niñas entre ambos colegios de los cuales 50 participantes eran de 3 años, 45 de 4 años y 59 de 5 años. La muestra fue determinada por medio de un muestreo no probabilístico.

Se utilizaron los siguientes criterios en relación a los dominios de muestreo:

Criterios de inclusión:

- Madres y niños de nivel preescolar pertenecientes al colegio estatal y privado de Villa María del Triunfo.

Criterios de exclusión:

- Protocolos anulados según las especificaciones del instrumento empleado.
- Protocolos incompletos.
- Protocolos con más de 5 omisiones.

4.2. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo correlacional ya que se examina las características socioemocionales de sus madres (ánimo depresivo, relación de pareja, abandono, aislamiento, problemas familiares y situaciones estresantes) en relación a cada uno de los problemas conductuales y socioemocionales de los niños (agresividad, retraimiento, inmadurez, comportamiento extraño, control de esfínteres, ansiedad, imagen disminuida, comportamiento según género, temores).

También es una investigación descriptiva-comparativa ya que se analiza las diferencias entre las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de niños de preescolar considerando la edad y sexo del niño, así como el tipo de gestión pública o privada del colegio. Los estudios descriptivos miden diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente para poder describir aquello que se investiga (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

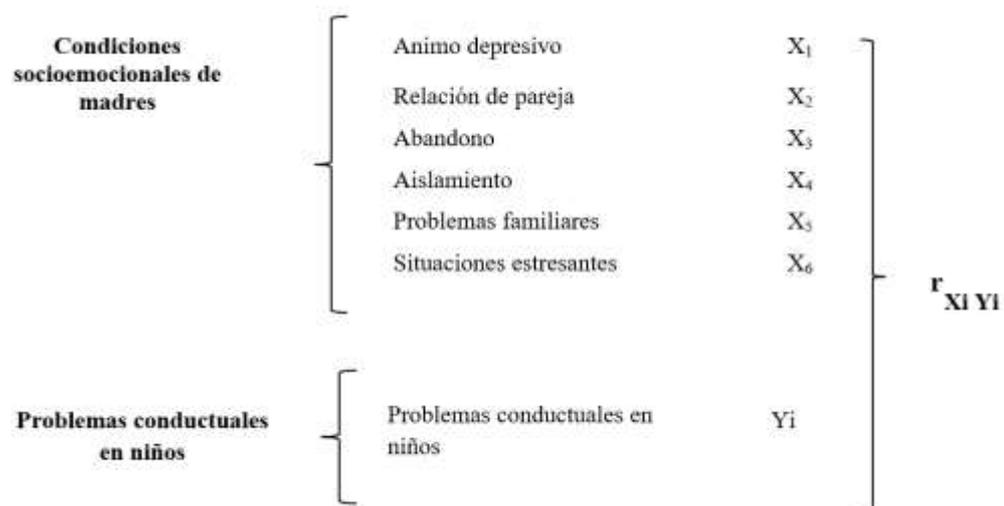


Figura 4. Variables correlaciones

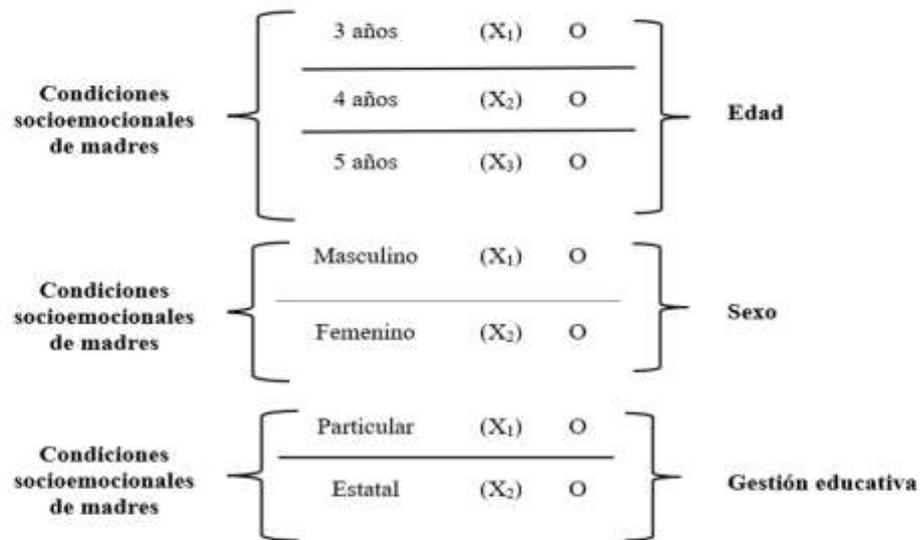


Figura 5. Variables comparativas de las condiciones socioemocionales de las madres

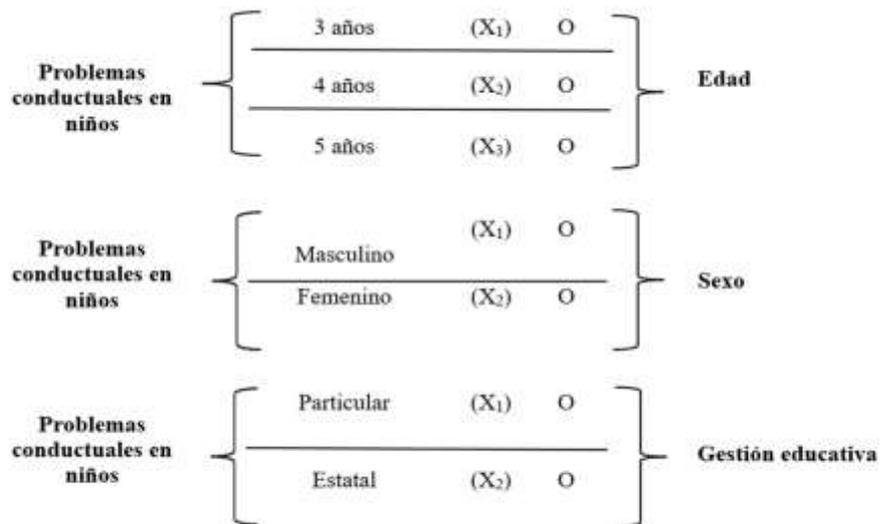


Figura 6. Variables comparativas de los problemas conductuales en niños

4.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la evaluación de las variables se empleó el Inventario de problemas conductuales y socioemocionales para niños de 3 a 5 años. Este instrumento permite a las madres de los niños de preescolar valorar la conducta de sus hijos en 45 situaciones o ítems y también las condiciones emocionales propias de la madre, así como las situaciones estresantes que se le presentan en 28 ítems.

4.3.1. INVENTARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES Y SOCIOEMOCIONALES PARA NIÑOS DE 3 Y 5 AÑOS

Nombre: IPCS – Inventario de Problemas Conductuales y Socioemocionales para niños

Autor: Soledad Rodríguez S. / María Isabel Lira / Violenta Arancibia C. / Sonia Bralíe E.

Aplicación: individual

Edad de aplicación: de 3-5 años

Tiempo de aplicación: aproximadamente 20 minutos

Evalúa:

- ✓ Problemas del niño: (Agresividad, Retraimiento, Inmadurez, Comportamiento extraño, Control de esfínteres, Ansiedad, Imagen Disminuida, Comportamiento según género y Temores).
- ✓ Problemas de la Madre: (Animo depresivo, Relación de Pareja, Abandono Aislamiento, problemas Familiares) y Situaciones Estresantes

Materiales: Manual de administración, Hojas de registro o protocolo y Tabla de conversión a percentiles

Descripción de la escala

El inventario de Problemas conductuales y socioemocionales (IPCS) para niños de 3 a 5 años es una prueba de tamizaje o screening. En otras palabras, se identifica a los niños que podrían tener problemas conductuales o socioemocionales, los cuales requieren de una evaluación más compleja y completa para la confirmación del diagnóstico. Se divide en tres secciones: 1) Problemas del niño, 2) problemas de la madre y 3) situaciones estresantes.

En esta investigación se tomó las secciones 2 y 3 se forma conjunta ya que hacen referencia a las actividades y características de la madre.

Calificación

La prueba consta de 45 ítems de la sección niño y 28 ítems de la sección madre y situaciones estresantes. Cada ítem tiene una puntuación tipo Likert de 0 a 2. Todos los ítems son de forma directa.

Se suman los puntajes para obtener el total de cada sección. Los puntajes se transforman a percentiles para apreciar su ubicación dentro del grupo.

Análisis factorial

El análisis factorial de la muestra clínica de niños ($n=542$) se efectuó una rotación VARIMAX de los ítems previamente seleccionados en la sección niño de 2 a 9 factores con los 47 ítems previamente seleccionados. Se eligió la de 9 factores. En la sección madre se efectuó una rotación de 1 a 5 factores con los 17 ítems seleccionados. Se eligió la de 5 factores. Se obtuvo una varianza de 40.2% y 68%, respectivamente. Para la asignación de un ítem a uno o más actores, se tomó en cuenta que tuvieran un valor de 0.30 o más. Se evaluó la coherencia teórica de los ítems incluidos en cada uno de los factores.

Interpretación

El punto de corte clínico en el inventario determina la ausencia o presencia de problemas. Este punto se determinó al comparar y discriminar la muestra normal (niños que no hayan tenido la necesidad de ir a terapia por lo menos durante un año) con la muestra clínica. El punto de corte es el puntaje 12 que corresponde el percentil mayor a 85, es decir los niños con puntajes mayores a este se consideran con dificultades conductuales y socioemocionales. Los niños que tengan un percentil menor a 85 se les considera sin problemas o normales.

Validez

Se validó por medio de criterio de jueces en la versión original y en la adaptada a Lima. Los expertos evaluaron de forma independiente cada ítem de modo que fuera relevante en la prueba y dentro de la edad preescolar.

Confiabilidad

El test tiene una confiabilidad de 85% obtenido por medio de test-retest. La consistencia interna usando el Alpha de Cronbach se encuentra entre 0.32 y 0.70 en los factores de la sección niño y entre 0.29 y 0.64 en los factores de la sección madre. El total se obtuvo un coeficiente de 0.71 en la sección niño y 0.70 en la sección madre.

4.4. PROCEDIMIENTOS Y TECNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Para procesar los datos se utilizó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), en su versión 27.0. Se consideró útil esta herramienta para trabajar bases de datos amplias de forma sencilla y rápida. Se obtendrán tablas estadísticas y diagramas que permitirán conocer las relaciones entre las variables de estudio y además se observa las diferencias según edad y sexo.

Se utilizó la prueba de Kolmogorov- Smirnov ya que la muestra es mayor a 50 individuos para ver si los datos siguen una distribución normal. Encontrándose que la

distribución de los datos no corresponde a una distribución normal, por tanto, se utiliza estadísticos no paramétricos. Es por ello que se utilizó la prueba de correlación de Spearman para analizar la relación entre las variables y la prueba U de Mann Whitney para realizar la comparación según edad, sexo y gestión educativa.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Presentación de datos

Considerando los problemas y los objetivos de investigación que fueron planteados contrastando las hipótesis planteadas en base al marco teórico desarrollado se obtuvieron estos resultados.

5.2 Análisis de datos

5.2.1 Análisis estadístico referido al objetivo general

5.2.1.1. Prueba de bondad de ajuste

Previo a la evaluación de los datos en función a las hipótesis, se aplicó la Prueba de Bondad de Ajuste Kolmogorov-Smirnov para determinar la distribución de los datos de la muestra y dilucidar la aplicación de las pruebas estadísticas en los análisis planteados. Como se puede apreciar en la Tabla 4, la significación bilateral de los problemas conductuales de los niños es menor a 0.05, por lo que se asume que no existe normalidad. También se puede observar un nivel de significación bilateral de las condiciones socioemocionales de las madres menor a 0.05, por lo que se asume que no existe normalidad. Por tanto, se utilizarán pruebas no paramétricas.

Tabla 4

Prueba de Bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov en las condiciones socioemocionales de la madre y los problemas conductuales del niño.

		Media	Desviación típica	Z de Kolmogorov- Smirnov	Sig. asintót. (bilateral)
	Puntaje total madre	8.50	5.454	.112	.000
	Ánimo depresivo	2.52	1.933	.139	.000
Condiciones socioemocionales de las madres	Relación de pareja	2.12	2.072	.213	.000
	Abandono	.99	1.211	.271	.000
	Aislamiento	1.63	1.394	.200	.000
	Problemas familiares	.82	1.091	.322	.000
	Puntaje total niño	19.03	9.513	.089	.005
	Agresividad	3.98	3.301	.143	.000
	Retraimiento	2.05	1.980	.189	.000
	Inmadurez	2.38	1.727	.177	.000
Problemas conductuales de los niños	Comportamiento extraño	.99	1.091	.259	.000
	Control de esfínteres	.68	1.083	.313	.000
	Ansiedad	3.84	2.488	.127	.000
	Imagen disminuida	1.45	1.661	.218	.000
	Comportamiento de género	.29	.685	.470	.000
	Temores	2.90	1.883	.131	.000

5.2.1.2. Resultados y análisis del objetivo general

Como se puede observar en la Tabla 5, existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños ($r = .378$, $p = 0.000$). Se observa que el nivel de significación de la

correlación es mayor a 0.05 por lo que se acepta la hipótesis y se encontró una correlación altamente significativa positiva entre ambas variables.

Tabla 5
Correlación de los puntajes de las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación Spearman

		Problemas conductuales de los niños	
Rho de Spearman	Condiciones socioemocionales de las madres	r	.378**
		Sig. (bilateral)	.000

**p<0.01

5.2.2. Análisis estadístico referido a los objetivos específicos

Se analizaron los resultados por categoría socioemocional de la madre y su relación con los problemas conductuales de los niños.

5.2.2.1 Resultados de las correlaciones de las condiciones socioemocionales de la madre y los problemas conductuales de los niños

5.2.2.1.1 Resultados de las correlaciones de la categoría ánimo depresivo de la madre y problemas conductuales de los niños

En la Tabla 6 se observa una alta correlación estadísticamente significativa positiva entre la categoría ánimo depresivo de la madre y problemas de agresividad, retraimiento, ansiedad e imagen disminuida de los niños ($r=.358$, $p<.01$, $r=.214$, $p<.01$, $r=.371$, $p<.01$ y $r=.302$, $p<.01$, respectivamente). Con los otros problemas conductuales no existe correlación. Utilizando el coeficiente de correlación de Spearman Brown se obtuvieron los siguientes resultados que se observa en la Tabla 6.

Tabla 6

Relación de la categoría estado de ánimo depresivo de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
Estado de ánimo depresivo	r	.358**	.214**	.097	.141	.067	.371**	.302**	.073	.148
	Sig. (bilateral)	.000	.008	.237	.083	.414	.000	.000	.371	.069

**p<0.01

*p<0.05

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.1.2 Resultados de la correlación de la categoría de relación de pareja de la madre y problemas conductuales de los niños

Con respecto a la categoría relación de pareja se puede observar que existe una alta correlación con la categoría agresividad de los niños ($r=.219$, $p<.01$). Además, se observa una correlación significativa entre la categoría relación de pareja con las categorías retraimiento y ansiedad ($r=.166$, $p<.01$, $r=.174$, $p<.01$, respectivamente). En los otros problemas conductuales no existe correlación. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman Brown y se obtuvieron los siguientes resultados que se observa en la Tabla 7.

Tabla 7

Relación de la categoría relación de pareja de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
Relación de pareja	r	.219**	.166*	.120	.089	.001	.174*	.124	.076	.057
	Sig. (bilateral)	.006	.041	.138	.273	.988	.031	.125	.348	.483

p<0.01

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.1.3 Resultados de la correlación de la categoría abandono de la madre y problemas conductuales de los niños

En la Tabla 8, se observa que existe una alta correlación significativa de la categoría abandono con las categorías ansiedad e imagen disminuida ($r=.241$, $p<.01$, $r=.223$, $p<.01$, respectivamente). Además, se encuentra una correlación significativa con las categorías agresividad y retraimiento ($r=.200$, $p<.01$, $r=.199$, $p<.01$, respectivamente). No se encontró correlación con los otros problemas conductuales. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman Brown para el análisis de los resultados.

Tabla 8

Relación de la categoría abandono de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
Abandono	r	.200*	.199*	.120	.080	-.106	.241**	.223**	.116	.115
	Sig. (bilateral)	.013	.014	.139	.327	.194	.003	.006	.152	.156

$p<.01$

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.1.4 Resultados de la correlación de la categoría aislamiento y problemas conductuales de los niños

En la categoría aislamiento se observa una alta correlación significativa con las categorías agresividad, ansiedad e imagen disminuida ($r= .217$, $p<.01$, $r=.266$, $p<.01$, $r=.348$, $p<.01$, respectivamente). También se encuentra una correlación de la categoría aislamiento con la categoría temores ($r=.180$, $p<.01$). No se encontró correlación con los otros problemas conductuales. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman Brown para el análisis de los resultados tal como se observa en la Tabla 9.

Tabla 9

Relación de la categoría aislamiento de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
Aislamiento	r	.217**	.151	.104	.057	-.071	.266**	.348**	.137	.180*
	Sig. (bilateral)	.007	.062	.201	.486	.384	.001	.000	.092	.026

p<0.01

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.1.5 Resultados de la correlación de la categoría problemas familiares y problemas conductuales de los niños

Respecto la categoría problemas familiares se puede observar una alta correlación significativa con la categoría agresividad ($r=.223$, $p<.01$). También se observa una correlación significativa con las categorías comportamiento extraño, ansiedad, imagen disminuida y comportamiento de género ($r=.170$, $p<.01$, $r=.205$, $p<.01$, $r=.160$, $p<.01$, $r=.178$, $p<.01$, respectivamente). En los otros problemas conductuales no existe correlación. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman Brown y se obtuvieron los siguientes resultados que se observa en la Tabla 10.

Tabla 10

Relación de la categoría problemas familiares de las madres con los problemas conductuales de los niños utilizando la prueba de correlación de Spearman.

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
Problemas familiares	r	.223**	.124	.100	.170*	-.057	.205*	.160*	.178*	.062
	Sig. (bilateral)	.006	.126	.219	.036	.484	.011	.049	.028	.443

p<0.01

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.2 Resultados de las comparaciones de las condiciones socioemocionales de las madres

Se realizó la comparación de las condiciones socioemocionales de las madres de los niños considerando la edad, sexo y gestión educativa de los alumnos de preescolar.

5.2.2.2.1 Comparación de las condiciones socioemocionales de las madres según el sexo

En la Tabla 11 se puede observar el análisis de las diferencias en las condiciones socioemocionales de las madres al tener en cuenta la variable sexo. Se evidencia que no existen diferencias estadísticamente significativas en las condiciones socioemocionales de las madres al considerar el sexo de sus hijos, para el análisis se utilizó la prueba U de Mann-Whitney. Se considero un nivel de significación de 0.05 para el análisis de los resultados.

Tabla 11

Diferencias de las condiciones socioemocionales de la madre, según el sexo de los niños; utilizando la prueba U de Mann Whitney.

		Condiciones socioemocionales de la madre				
		Ánimo depresivo	Relación de pareja	Abandono	Aislamiento	Problemas familiares
U de Mann-Whitney		2738.5	2650	2813	2914.5	2736.5
Sig. asintót. (bilateral)		.577	.299	.658	.965	.445
Rango prom.	Masc.	74.51	73.37	75.51	77.15	74.51
	Fem.	78.44	80.58	78.47	76.85	79.46

5.2.2.2.2 Comparación de las condiciones socioemocionales de las madres según la gestión educativa

En la Tabla 12 se observa que las madres de los colegios particulares muestran un estado de ánimo depresivo, se aíslan, y tienen más problemas familiares con relación a las madres de los colegios estatales (P 86.74, E 66.26; P 87.55, E 66.32; P 86.78, E 67.09; respectivamente).

Tabla 12

Diferencias de las condiciones socioemocionales de la madre, según la gestión educativa de los niños; utilizando la prueba U de Mann Whitney.

		Condiciones socioemocionales de la madre				
		Ánimo depresivo	Relación de pareja	Abandono	Aislamiento	Problemas familiares
U de Mann-Whitney		2110	2532	2543	2114	2173
Sig. asintót. (bilateral)		.004	.138	.133	.002	.002
Rango prom.	Particular	86.74	82.12	81.97	87.55	86.78
	Estatad	66.26	71.82	71.96	66.32	67.09

5.2.2.3 Resultados de las comparaciones de los problemas conductuales de los niños

5.2.2.3.1 Resultados de las comparaciones de los problemas conductuales de los niños

según sexo

En la Tabla 13 se observa que los niños muestran más inmadurez que las niñas (M 84.89, F 70.3). En las otras categorías no se encontraron diferencias estadísticamente significativas según el sexo.

Tabla 13

Diferencias de los problemas conductuales según en sexo de los niños utilizando la prueba U de Mann Whitney.

		Problemas conductuales de los niños								
		Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
U de Mann-Whitney		2885.5	2603	2402.5	2643.5	2830.5	2727.5	2543	2959	2910
Sig. asintót. (bilateral)		.775	.183	.039	.219	.586	.389	.113	.979	.843
Rango prom.	Masc.	78.53	72.75	84.89	81.72	79.26	74.39	71.96	77.57	78.21
	Fem.	76.49	82.13	70.3	73.39	75.79	80.53	82.9	77.44	76.81

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.2.2.3.2 Resultados de las comparaciones de los problemas conductuales de los niños según gestión educativa

En la Tabla 14 se observa que los niños y niñas que están en colegio particular evidencian mayor agresividad, control de esfínteres, ansiedad e imagen disminuida (P 97.74, E 56.72; 85.85, E 68.93; P 90.6, E 64.02; P 89.81, E 64.87; respectivamente). En las otras categorías no se encontraron diferencias estadísticamente significativas según la gestión educativa.

Tabla 14

Diferencias de los problemas conductuales según la gestión educativa de los niños utilizando la prueba U de Mann Whitney.

	Problemas conductuales de los niños								
	Ag.	Re.	In.	Com. Ex.	Con. Es.	An.	Im. Dis.	Com. Ge.	Te.
U de Mann-Whitney	1385	2462.5	2921.5	2825	2313	1939.5	2004	2816	2694.5
Sig. asintót. (bilateral)	.000	.065	.876	.594	.008	.000	.000	.438	.323
Rango Particular	97.74	83.93	78.04	75.72	85.85	90.63	89.81	75.6	80.96
prom. Estatal	56.72	70.9	76.94	79.33	68.93	64.02	64.87	79.45	73.95

Ag.= Agresividad, Re= retraimiento, In= inmadurez, Com. Ex. = Comportamiento Extraño, Con. Es. = Control de Esfínteres, An. = Ansiedad, Im. Dis. = Imagen Disminuida, Com. Ge. = Comportamiento de Género y Te. = Temores.

5.3 Análisis y discusión de resultados

El objetivo principal de esta investigación fue determinar si existe relación entre las condiciones socioemocionales de las madres. y problemas conductuales de niños de preescolar.

A nivel global, se encontró que existe una relación positiva y altamente significativa entre los problemas conductuales de niños de preescolar y las condiciones socioemocionales de las madres, por lo que se puede decir que se confirma la hipótesis H1. Estos resultados son consistentes con investigaciones nacionales e internacionales (Pereyra, 2017; Espinoza, 2017; Fernández, 2012; Sánchez, 2011). Es por ello que es posible afirmar que las

condiciones socioemocionales de las madres influyen en la conducta de sus hijos ocasionando problemas conductuales como agresividad, retraimiento, ansiedad, imagen disminuida y temores. Esto confirma la teoría de Pérez (1998) la cual indica que los comportamientos de los niños son aprendidos principalmente en el hogar ya que la cultura y la familia es el moldeador principal del sujeto y su principal medio de aprendizaje de las normas sociales, capacidades emocionales y de adaptación.

En relación a las hipótesis específicas, se halló una relación positiva y altamente significativa entre la categoría estado de ánimo depresivo de las madres con las categorías agresividad, retraimiento, ansiedad e imagen disminuida; estos resultados confirman en parte la hipótesis H1.1. la cual afirma que existe relación estadísticamente significativa con los problemas conductuales de niños. Asimismo, las investigaciones encontradas sobre el tema abordan el estudio relacional sobre el estado de ánimo depresivo y los trastornos o problemas conductuales concluyendo que este estado es influyente en los problemas de los niños a nivel general (Cossio, 2014; Fernández, 2012; y Raya, 2008), a diferencia del presente estudio en el cual se aborda el estado de ánimo de la madre y cada uno de los nueve problemas conductuales más frecuentes en los niños.

Los resultados también son consistentes con la investigación de Fernández (2012) donde se realizó un análisis de los niños con trastorno de conducta y madres depresivas el cual concluyó que la diada madre-hijo ejerce una gran influencia en la conducta de los menores. Raya (2008) afirma que las madres depresivas muestran una comunicación crítica y poco constructiva, además de menor supervisión, poco uso del estilo autoritativo y mayor estrés durante la crianza. Todos estos factores influyen en la conducta de los niños como se puede comprobar en la presente investigación. Se puede señalar que las investigaciones encontradas han hallado relación del estado de ánimo depresivo y los problemas conductuales o trastornos en general. Sin embargo, la presente investigación especifica que

problemas conductuales de los niños son los que están más relacionados con el estado de ánimo depresivo de la madre.

Respecto a la siguiente hipótesis específica H1.2, se encuentra una relación positiva significativa alta entre la categoría relación de pareja, el cual se refiere a las dificultades que se pueda tener la madre con su pareja, con la categoría agresividad de los niños. Estos resultados confirman en parte la hipótesis H1.2 y coinciden con los resultados de la investigación de Sánchez (2011) donde se concluye que las disfuncionalidades familiares afectan al desarrollo del niño y pueden incrementar los problemas conductuales. También en la categoría relación de pareja se encuentra una relación positiva significativa con las categorías ansiedad y retraimiento los cuales son consistentes con los resultados de Cossio (2014) que indica que existe una relación significativa entre la relación de pareja y los problemas conductuales de los niños. Se puede notar que las investigaciones en su mayoría han encontrado relación de los problemas de pareja con los problemas conductuales de los niños. En la presente investigación se logró especificar que las relaciones principales son con la categoría agresividad de forma altamente significativa y con las categorías retraimiento y ansiedad de forma significativa. Esto comprueba la teoría de Diaz y Diaz Sibaja (2005) la cual indica que uno de los factores de riesgo para el desarrollo de trastornos graves del comportamiento son los conflictos graves de pareja.

La hipótesis específica H1.3 también fue confirmada y aceptada parcialmente ya que los resultados indican que existe una alta correlación significativa entre la categoría abandono de la madre con las categorías de ansiedad e imagen disminuida de los niños. Además, se encontró una relación significativa con las categorías agresividad y retraimiento de los niños. La categoría abandono hace referencia al sentimiento de la madre de sentirse abandonada, baja autoestima, pobre imagen de sí misma, timidez, falta de habilidades sociales, ansiedad, angustia y miedo. Las madres con alto nivel de abandono muestran con

dificultad sus emociones o disciplinan de forma agresiva (Rodríguez, et Al, 1996). Los resultados en relación a esta hipótesis coinciden con la investigación de Cossio (2014) donde se encontró una relación medianamente significativa entre la categoría abandono y los problemas conductuales de los niños. Es decir, las madres con baja autoestima y poca inteligencia emocional tienen mayores probabilidades de criar hijos con problemas conductuales (López, 2008). Se puede señalar que las investigaciones encontradas lograron encontrar relación entre la categoría abandono y los problemas conductuales en general de los niños. En la presente investigación se logró especificar cuatro problemas conductuales los cuales son ansiedad, imagen disminuida, agresividad y retraimiento, que están relacionados con la sensación de abandono de la madre. Estos resultados comprueban la teoría de Patterson de la interacción coercitiva la cual indica que la interacción familiar y la forma de disciplina determinan los comportamientos de los niños y contribuyen al desarrollo de problemas de conductas (Patterson, 1982).

La hipótesis H1.4 de la presente investigación fue en parte aceptada ya que indica que existe relación entre la categoría aislamiento de las madres y los problemas conductuales de los niños. Los resultados muestran una relación alta y estadísticamente significativa de la categoría aislamiento de las madres con las categorías agresividad, ansiedad e imagen disminuida de los niños. Además, se encontró una relación estadísticamente significativa con la categoría temores. Las madres con alto nivel de aislamiento sienten que no cuentan con nadie y no tienen apoyo social, se sienten solas, inseguras y tienen poca capacidad de decisión, además de ser más propensas a desarrollar depresión (Rodríguez, et Al, 1996). Los resultados coinciden con Salovey y Mayer (1990) que hablan sobre como la inteligencia emocional de las madres como la comprensión emocional, la regulación emocional y las habilidades sociales son aspectos importantes para el buen desarrollo emocional de sus hijos y una crianza positiva que genere conductas

adaptativas en los niños. En esta investigación se puede observar como la falta de estas cualidades en las madres afecta la conducta de sus hijos desarrollando algunos problemas conductuales como agresividad, ansiedad, imagen disminuida y temores.

La siguiente hipótesis H1.5 la cual menciona que existe relación entre los problemas familiares de las madres con los problemas conductuales de los niños, también se aceptó parcialmente ya que los resultados muestran una alta relación estadísticamente significativa en la categoría agresividad. También se encontró una relación significativa con las categorías comportamiento extraño, ansiedad, imagen disminuida y comportamiento de género. Esto se relaciona con Pérez (1998) que explica como las influencias de los contextos primarios como la familia influyen en las características emocionales de los niños por medio de la crianza y educación. Como indica Grewall y sus colaboradores (2006) las conductas de aprenden a lo largo de la vida y los principales ejemplos de los niños son sus padres por lo tanto si hay problemas familiares sin resolver esta situación generara modelos disfuncionales y situaciones de tensión emocional en los niños. Además, confirma la teoría de Diaz y Diaz Sibaja (2005) la cual indica que los problemas familiares son un factor de riesgo para los problemas conductuales. También comprueba el modelo de interacción coercitiva de Patterson (1982) la cual defiende que la interacción familiar como gritos, quejas, burlas y desobediencia proporciona la base para poder desarrollar problemas conductuales. En el caso de la presente investigación se encontró que los problemas familiares influyen en el desarrollo de la agresividad, comportamiento extraño, ansiedad, imagen disminuida y del comportamiento de género de los niños.

Dentro de esta investigación también se realizó un análisis comparativo según sexo y gestión educativa de las condiciones socioemocionales de las madres. Los resultados muestran que la H2 se acepta parcialmente ya que se encontró relaciones estadísticamente significativas en algunas categorías.

Se observó que no existen diferencias estadísticamente significativas entre las condiciones socioemocionales de las madres considerando el sexo de sus niños. Por ello se puede decir que la hipótesis H2.2 es rechazada. Es decir, que según los resultados se puede concluir que las madres de niños y niñas pueden tener las mismas condiciones socioemocionales sin mostrar diferencias significativas según el sexo de sus hijos. Se puede observar que las investigaciones encontradas no muestran resultados en relación a diferencias de las condiciones socioemocionales según el sexo de sus hijos.

Por otro lado, se comparó también las condiciones socioemocionales de las madres según gestión educativa y los resultados indican que las madres que tienen a sus hijos en colegio particulares muestran mayor ánimo depresivo, aislamiento y problemas familiares por lo que se acepta en parte la hipótesis específica H2.3. Las investigaciones encontradas relacionadas no muestran resultados según gestión educativa. En cambio, la presente investigación encontró que tres de las condiciones socioemocionales de las madres tuvieron diferencias estadísticamente significativas siendo estas categorías: estado de ánimo depresivo, aislamiento y problemas familiares por lo que se concluye que según estos resultados la hipótesis H2.3 es parcialmente aceptada.

Por otro lado, al comparar los problemas conductuales de los niños se puede encontrar que los resultados aceptan parcialmente la hipótesis específica H2.5 que indica que existen diferencias estadísticamente significativas teniendo en cuenta el sexo. Se observa que los varones muestran mayor inmadurez que las mujeres. Esto coincide con la investigación de Romero (2016) en donde se evaluó la sensibilidad materna o apego seguro de los niños con sus madres en 36 niños de ambos sexos y se encontró que los varones mostraban mayor cantidad de problemas conductuales que las mujeres. Estos resultados también coinciden con la investigación de Topham (2016) donde se analizó la relación entre la competencia social y los problemas conductuales de preescolares en relación a la

sensibilidad de sus madres. Topham llega a la conclusión que los niños varones presentan más conductas de colera y agresión que las niñas.

Además, también se encuentra que al comparar los problemas conductuales de los niños según el tipo de gestión educativa se puede encontrar que los niños que están en colegio particular muestran mayores problemas conductuales tales como agresividad, control de esfínteres, ansiedad e imagen disminuida. Por lo tanto, en conformidad con los resultados la hipótesis H2.6 es aceptada parcialmente. Estos resultados se relacionan con la investigación de Topham (2016) que concluyó que los niños que asisten al colegio muestran mayores conductas de colera y agresividad que los niños que no asisten al colegio. Esto puede ser explicado por la teoría del aprendizaje de las conductas por imitación según el modelo ecológico de Frías et al (2003) donde explica que los trastornos de conducta se aprenden por medio del microsistema que está compuesto por la familia y la escuela. Por lo tanto, ya que los niños que asisten al colegio o están más horas en contacto con otros niños tienen la posibilidad de aprender de las conductas, en ocasiones problemáticas, de sus compañeros de clase. En el tipo de gestión educativa particular los niños tienden a estar más horas en el colegio por tanto tienen mayor posibilidad de copiar conductas. Según Díaz y Díaz-Sibaja (2005) la falta de supervisión de parte de los padres ya que están laborando o realizando otras actividades es un factor de riesgo para desarrollar problemas conductuales en los niños. Nuestros resultados comprueban esta teoría ya que los padres que tienen a sus hijos en colegios particulares laboran más horas y dejan en supervisión de otras personas o con poca supervisión a sus hijos lo cual puede generar lo que indica Díaz y Díaz Sibaja: problemas conductuales, en el caso de la presente investigación se encuentra cuatro problemas conductuales relacionados lo cuales son agresividad, control de esfínteres, ansiedad e imagen disminuida.

Los hallazgos muestran que la mayoría de las hipótesis eran correctas y que las condiciones emocionales de las madres están significativamente relacionadas con los problemas conductuales de los niños de preescolar.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones generales y específicas

De acuerdo a lo expuesto, se puede observar que las condiciones socioemocionales de las madres están significativamente relacionadas con los problemas conductuales de los niños de preescolar. Además, que existen diferencias significativas según sexo y tipo de gestión educativa. Por lo tanto, de forma general se puede señalar las siguientes conclusiones:

A nivel general, se observa que existe correlación entre las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños de preescolar.

- Existe correlación entre el estado de ánimo depresivo y las categorías agresividad, retraimiento, ansiedad e imagen disminuida.
- Existe correlación entre relación de pareja y las categorías agresividad, retraimiento y ansiedad.
- Existe correlación entre abandono y las categorías ansiedad, imagen disminuida, agresividad y retraimiento.
- Existe correlación entre aislamiento y las categorías agresividad, ansiedad, imagen disminuida y temores.
- Existe correlación entre problemas familiares y las categorías agresividad, comportamiento extraño, ansiedad, imagen disminuida y comportamiento de género.
- Existen diferencias estadísticamente significativas en las condiciones socioemocionales de las madres considerando el tipo de gestión educativa.

- Existen diferencias estadísticamente significativas en los problemas conductuales de los niños considerando el sexo.
- Existen diferencias estadísticamente significativas en los problemas conductuales de los niños considerando el tipo de gestión educativa.

6.2 Recomendaciones

A continuación, se presentan las siguientes sugerencias y recomendaciones para próximas investigaciones en relación a la temática tratada en este estudio:

En primer lugar, se recomienda contar con una muestra más grande y de diferentes distritos ya que los resultados no pueden ser generalizados a todas las poblaciones. También se recomienda ampliar la ficha sociodemográfica considerando la edad de la madre, religión, si están económicamente activos ambos padres o solo uno, quién es el principal cuidador del menor, cuánto tiempo pasa en el colegio ya que en ocasiones existe el servicio de guardería entre otros factores que pueden influir en la conducta de los niños. Se recomienda analizar las condiciones socioemocionales de los padres para conocer su influencia en los niños.

Asimismo, se recomienda para próximas investigaciones realizar un diseño longitudinal para observar si las medidas de las variables varían o permanecen a través del tiempo ya que el diseño transversal que hemos utilizado en nuestro estudio solo permite medir las variables en un determinado momento.

Se recomienda también realizar una investigación de tipo experimental para aplicar un programa de intervención para modificar las condiciones socioemocionales de las madres y las conductas de los niños.

6.3 Resumen. Términos clave.

El estudio plantea determinar la relación entre las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños de preescolar, asimismo, identificar si existen diferencias significativas en las condiciones socioemocionales de las madres y los problemas conductuales de los niños considerando el sexo y tipo de gestión educativa. La muestra estuvo compuesta por 154 madres y sus hijos de preescolar entre los 3 y 5 años de dos colegios, uno particular y uno estatal, del distrito de Villa María del Triunfo. Se utilizó el Inventario de Problemas Conductuales y Socioemocionales (IPCS) adaptado en Lima Metropolitana por Cossio (2014). El diseño es descriptivo-comparativo y correlacional, busca comparar los resultados según sexo y tipo de gestión educativa y correlacionar las variables de estudio condiciones socioemocionales y problemas conductuales.

De acuerdo con los resultados se puede afirmar que las condiciones socioemocionales de las madres se relacionan positivamente con los problemas conductuales de los niños. Se encontró relación entre el estado de ánimo depresivo y las categorías agresividad, retraimiento, ansiedad e imagen disminuida. También se encuentra correlación entre relación de pareja y las categorías agresividad, retraimiento y ansiedad. En la categoría aislamiento se encuentra relación con las categorías agresividad, ansiedad, imagen disminuida y temores. Los problemas familiares se relacionan con las categorías agresividad, comportamiento extraño, ansiedad, imagen disminuida y comportamiento de género. Los niños varones presentan mayor inmadurez que las niñas. Además, en la comparación según tipo de gestión educativa se encuentra que hay más condiciones socioemocionales en las madres y problemas conductuales en el colegio particular.

Términos clave: Condiciones socioemocionales, problemas conductuales, madres y niños.

6.4 Abstract. Key words.

The study proposes to determine the relationship between the socio-emotional conditions of the mothers and the behavioral problems of preschool children, also, to identify if there are significant differences in the socio-emotional conditions of the mothers and the behavioral problems of the children considering the sex and type of Education Management. The sample consisted of 154 mothers and their preschool children between the ages of 3 and 5 from two schools, one private and one state, in the Villa María del Triunfo district. The Inventory of Behavioral and Socio-emotional Problems (IPCS) adapted in Metropolitan Lima by Cossio (2014) was used. The design is descriptive-comparative and correlational, it seeks to compare the results according to sex and type of educational management and to correlate the study variables, socio-emotional conditions and behavioral problems.

According to the results, it can be affirmed that the social-emotional conditions of the mothers are positively related to the behavioral problems of the children. A relationship was found between depressed mood and the categories of aggressiveness, withdrawal, anxiety and diminished image. We also found a correlation between the couple's relationship and the categories of aggressiveness, withdrawal and anxiety. In the isolation category we find a relationship with the aggressiveness, anxiety, diminished image and fear categories. Family problems are related to the categories of aggressiveness, strange behavior, anxiety, diminished image and gender behavior. Boys are more immature than girls. In addition, in the comparison according to type of educational management, we find that there are more socio-emotional conditions in mothers and behavioral problems in private schools.

Key terms: Socio-emotional conditions, behavioral problems, mothers and children.

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association (APA). (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona: Masson.
- Alarco, C. (14 de julio 2014) *Los niños rebeldes y agresivos*. RPP Noticias.
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Paidós.
- Cossio, A. (2014). *Problemas conductuales y socioemocionales de niños en la UGEL 7 de Lima Metropolitana*. Universidad Ricardo Palma, Perú
- Díaz, M. I. y Díaz-Sibaja, M. A. (2005). *Problemas cotidianos del comportamiento infantil*. Madrid: UNED.
- Díaz, M. I.; Jordán, C.; Vallejo, M. A. y Comeche, M. I. (2006). *Problemas de conducta en el aula: una intervención cognitivo-conductual*. Madrid: Pirámide.
- Dodge, K.A. (1993). Social-cognitive mechanisms in the development of conduct disorder and depression. *Annual Review of Psychology* 44, 559-584.
- Espinoza, G. (2017). *Sensibilidad en cuidadoras y competencia socioemocional en niños intitucionalizados de edad preescolar*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia universidad católica del Perú, Lima Perú. Recuperado de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/7479>
- Fernández (2012). *Desarrollo del trastorno de conducta en hijos con madres depresivas*. (Trabajo de investigación para optar el título de especialista en psiquiatría). Universidad de Costa Rica, Costa Rica. <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/textos/tesis32.pdf>
- Fernández, E. y Olmedo, M. (1999). *Trastorno del comportamiento perturbador*. Madrid: UNED-FUE
- Flores, P., Jimenez, J., Salcedo, A. y Ruiz, C. (2009). *Agresividad infantil. Bases psicopedagógicas de la educación especial*. Segundo Magisterio Educación Primaria. https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/resteban/Archivo/TrabajosDeClase/AgresividadInfantil1.pdf
- Frías-Armenta, M., López-Escobar, A. y Díaz-Méndez, S (2003). Predictores de la conducta antisocial juvenil: un modelo ecológico. *Estudios de Psicología*, 8, 15-24.
- García, Á., Arnal, A., Bazanbide, M., Bellido, C., Civera, B., Gonzales, P., Peña, R., Pérez, M., y Vergara, A. (2011). *Trastornos de la conducta. Una guía de intervención en la escuela*. Gobierno de Aragón. Departamento de Educación, cultura y deporte. <http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf>
- Gold, A. (2006). Trastornos de ansiedad en niños. *Arch Pediatr Urug.* 77, 34-38. Recuperado de: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v77n1/v77n1a08.pdf>
- Gómez S., A., Santelices A., M., Gómez G., D., Rivera M., C., & Farkas K., C. (2014). Problemas conductuales en preescolares chilenos: Percepción de las madres y del personal educativo. *Estudios Pedagógicos*, 40(2), 175-187.

- Gonzales, S. (2005). *Miedos infantiles y estilo de educación; diferencias y similitudes entre España y Costa Rica*. (Tesis doctoral para optar el título en psicología clínica y de la salud). Universidad de Granada, España. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/673>
- Guerra, C., De los Ángeles, M., Fredes, V., Gutiérrez, L. & Plaza, H. (2011). Regulación de la agresividad entre preescolares mediante el entrenamiento a madres y profesoras. *Revista terapia psicológica*, 29(2), 197-211. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071848082011000200007&script=sci_arttext&tlng=pt
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M., (2014). *Metodología de la investigación*. Sexta Edición. México.
- Loeber, R. y Hay, D. F. (1997). Key issues in the development of aggressive and violence from childhood to early adulthood. *Annual Review of Psychology*, 48, 497-523.
- Lopez, B., Fernandez, I. y Márquez M. (2008). Educación emocional en adultos y personas mayores. Universidad Autónoma de Madrid. *Revista electrónica de investigación psicoeducativa*, 15(6). http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/15/espagnol/Art_15_249.pdf
- Lopez, G. y Guaimaro, Y. (2015). *El rol de la familia en los procesos de educación y desarrollo humano de los niños y niñas*. Universidad metropolitana. México: CENDIF. http://www.uam.mx/cdi/pdf/redes/xi_chw/cendif_rol.pdf
- Lynam, D. R. (1996). The early identification of chronic offenders: Who is the fledgling psychopath? *Psychological Bulletin*, 120, 209-234.
- Menapace, T. (2009). *Comprendiendo el desarrollo socioemocional de los niños de edad temprana*. Mid-State Early Childhood Direction Center. Universidad Syracuse. <http://ecdc.syr.edu/wp-content/uploads/2013/01/Spanish-Social-Emotional-Development-bulletin1.pdf>
- Patterson, G. R. (1982). *Coercive Family Process*. Eugene, OR: Castalia.
- Pereyra, M. (2017). *Sensibilidad materna y regulación emocional en niños/as de edad preescolar*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/7709>
- Pérez, P. (1998). El desarrollo emocional infantil (0-6 años): Pautas de educación. En A. Nohra Puyana de Pastrana (Presidencia) *Congreso de Madrid Diciembre 98*. Madrid, España. <http://educacioninicial.mx/wp-content/uploads/2014/10/El-desarrollo-emocional-infantil.pdf>
- Raya, A. (2008). *Estudio sobre estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia*. (Tesis doctoral) Universidad de Córdoba: España. http://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/2351/abre_fichero.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez, S., Lira, M., Arancibia, V. y Bralíe, S. (1996). *IPCS: Inventario de problemas conductuales y socioemocionales para niños entre 3 y 5 años*. Santiago, Chile. Ediciones Universidad Católica de Chile.

- Romero, V. (2016). *Sensibilidad materna y problemas de conducta en niños preescolares de nivel socioeconómico bajo*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia universidad católica del Perú. Lima, Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/7481>
- Sánchez, B. y Solís, J. (2010). Autoestima en niños. *Ángeles psicológicos*. Marzo. http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/F_Educacion_emocional/f_7_autoestima/f_7.2.Obras_padres_madres/2.2..Autoestima%20en%20ninos.pdf
- Sánchez, M. (2011). *Un recurso de integración social para niños/as, adolescentes y familias en situación de riesgo: Los centros de día de atención de menores*. (Tesis Doctoral). Universidad de Granada.
- Silva, F. (1995). La evaluación infantil y adolescente en su contexto. Cuestiones preliminares. En A. Silva, F. (Ed.). *Evaluación psicológica en niños y adolescentes*. (pp. 23-42) Madrid: Síntesis.
- Sotelo, C. (2014). *La inmadurez emocional en niños es un padecimiento frecuente. Vientos periodismo en red*. Centro de Especialización de Estudios Psicológicos en la Infancia CEEPI. <http://www.4vientos.net/2014/01/30/la-inmadurez-emocional-en-ninos-es-un-padecimiento-frecuente/>
- Stokes, T. y Baer, D. (1977). An implicit technology of generalization. The university of Manitoba and the university of Kansas. *Journal of applied behavior analysis*. 10(2), 349-367. <http://www.behaviorpedia.com/wp-content/uploads/2013/01/Stokes-Baer-77.pdf>
- Topham, S. (2016). *Competencia social y problemas de conducta en preescolar y la sensibilidad de sus madres*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia universidad católica del Perú. Lima, Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/7318>

ANEXOS**ANEXO A: Formato de Consentimiento informado**

Lima ___ de _____ del 20__

Sr. _____

Director

Por medio de la presente solicito se nos otorgue el permiso necesario para proceder a aplicar una prueba psicométrica en el Colegio que usted dirige a las madres de 3, 4 y 5 años de inicial con la finalidad de presentar dichos resultados en la investigación, la cual se denomina “Condiciones socioemocionales de madres y problemas conductuales de niños en preescolar en Villa María del Triunfo – Lima”.

La prueba a aplicarse es la siguiente:

- Ficha de datos generales
- Inventario de Problemas Conductuales IPCS

A continuación, adjunto el protocolo de la prueba y la introducción de la investigación con el objetivo sea revisada por usted y se nos otorgue el permiso que solicitamos. La evaluación se realizaría apenas tengamos respuesta a esta solicitud y según los horarios que el colegio disponga. Esperamos su respuesta y le agradecemos con antelación.

Atentamente,

Dafne Iannacone Alvariano

Bachiller de psicología

URP

ANEXO B:**INVENTARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES Y SOCIOEMOCIONALES (3-5 AÑOS)****(Adaptado por Cossio, 2014)****DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del niño _____ Sexo _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Fecha de evaluación _____

Nombre de la madre _____ Estado civil _____

PRIMERA SECCIÓN: EL NIÑO

«A continuación le voy a leer afirmaciones que describen a los niños. Ante cada frase piense si ello le ha ocurrido a su hijo (a) _____ en los últimos 12 meses. Las alternativas de respuestas son:

SI: si lo señalado ocurre siempre, o es en gran medida verdadero

A VECES: si lo señalado ocurre con alguna frecuencia, o es parcialmente verdadero

NO: si lo señalado ocurre nunca o casi nunca, o es falso».

N° Ítem	Respuesta			Puntaje	Factor
	(0)	(1)	(2)		

1. Repite ciertos actos una y otra vez;

compulsiones.

NO A/V SI

-

2. Demasiado temeroso, cauteloso.

NO A/V SI

IX

3. Mala coordinación o torpeza motora.

NO A/V SI

VII

4. Matón.

NO A/V SI

I

N° Ítem	Respuesta			Puntaje	Factor
	(0)	(1)	(2)		

5. Destruye sus propias cosas o las de otros

(describa).....

NO A/V SI

I

.....					
<hr/>					
6. Habla cosas incoherentes (describa)					
.....	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	IV
<hr/>					
7. Duerme menos que la mayoría de los niños.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	-
<hr/>					
8. Nervioso, impresionable o tenso.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	VI
<hr/>					
9. Falta de arrepentimiento; ausencia de sentimientos de culpa después de portarse mal.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	I
<hr/>					
10. Náuseas, mareos, arcadas o vómitos, sin causa orgánica.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	IX
<hr/>					
11. Tiene miedo de ir al Jardín o Escuela.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	IX
<hr/>					
12. Se daña a propósito, se golpea, se muerde.	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	I
<hr/>					
13. Retraso o problemas de lenguaje (describa)					
.....	NO	A/V	SI	<input type="checkbox"/>	III
<hr/>					

N° Ítem	Respuesta			Puntaje Factor	
	(0)	(1)	(2)		
14. Se mete en muchas peleas.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
15. Tiende a enfermarse más que la mayoría de los niños.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
16. Movimientos nerviosos, contracciones o tics (describe).....	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
17. Ronchas u otros problemas de la piel, sin causa orgánica (describe).....	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
18. Prende fuegos.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
19. Cruel con los animales.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
20. Tiene miedo a ciertos animales, lugares o situaciones distintos del Jardín o Escuela (describe).....	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IX
21. Se embetuna o juego con sus deposiciones.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
22. Conducta extraña o rara (describe).....	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV

N° Ítem	Respuesta			Puntaje Factor	
	(0)	(1)	(2)		
23. Prefiere jugar con niños del sexo opuesto.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VIII
24. Se orina en la noche.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	V
25. Se pellizca (describe).....	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
26. Muestra mayor interés en las cosas que en las personas.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II, IV
27. Se comporta como el sexo opuesto	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VIII
28. Lloro mucho.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VI
29. Come demasiado.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IX
30. Actúa en forma inmadura, es aguaguado para su edad.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III
31. Se orina en el día.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	V
32. Duerme más que la mayoría de los niños durante el día y/o la noche (describe)	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III

N° Ítem	Respuesta			Puntaje Factor	
	(0)	(1)	(2)		
33. Apático, nada le interesa.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
34. Repite palabras o frases una y otra vez.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV
35. De movimientos lentos, le falta energía, siempre está cansado.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II, III
36. Se defeca (describa actitud del niño)	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	V
37. Se burlan mucho de él.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VII
38. Se siente poca cosa o inferior.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	VII
39. Cruel con otros, deliberadamente maltrata a otros.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
40. No tiene amigos.*	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
41. Habla poco o con voz débil, casi imperceptible.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III
42. Insulta, garabatea, amenaza o agrede Verbalmente.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I

N° Ítem	Respuesta			Puntaje Factor	
	(0)	(1)	(2)		
43. Tartamudea.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III
44. Retraído, no se relaciona con otros.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
45. Habla sólo con los de la familia. Se niega a hablar con cualquier otro.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
PUNTAJE TOTAL NIÑO				<input type="text"/>	

SEGUNDA SECCIÓN: LA MADRE

«Esta segunda parte se refiere a Ud. Como madre (y a su pareja). Le voy a leer algunas afirmaciones. Responda cuidadosamente cada frase y dígame si eso ha ocurrido a Ud. en los últimos 12 meses.

Las alternativas de respuestas son tres:

SI: si lo señalado es en gran medida verdadero.

A VECES: si lo señalado es en parte verdadero.

NO: si lo señalado es en gran medida falso».

Si el estado civil actual de la madre es soltera o separada, comience con el ítem **6**; si es viuda comience con el ítem **7**; en todos los otros casos comience con el ítem **1**.

N° Ítem	Respuesta			Puntaje	Factor
	(0)	(1)	(2)		
1. Mi pareja y yo pasamos poco tiempo juntos en familia.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
2. Hacemos pocas cosas juntos como pareja.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
3. Nuestra relación de pareja es mala.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	II
4. Mi pareja es padrastro del niño. No: omita preg. 6 y codifíquela como N/C. Sí: omita preg. 5 y codifíquela como SI.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	-
5. Entre los hijos que viven con nosotros hay algunos que son de un matrimonio anterior mío o de mi pareja.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	-

N° Ítem	Respuesta			Puntaje Factor	
	(0)	(1)	(2)		
6. El padre del niño nos produce problemas a mí o al niño.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	V
7. De niña, fui maltratada o abandonada.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III
8. Siento que no hay gente con la cual puedo contar.*	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV
9. Pienso que no debería haber tenido a este niño.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	III
10. Habitualmente duermo mal y eso me altera, me tiene irritable.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
11. Me cuesta demostrarle cariño a este niño.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I, II, III, V
12. Tenemos problemas en la relación con los parientes o con los suegros.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	V
13. Me siento angustiada o tensa.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
14. Mas enferma que de costumbre, mas achaques, dolores.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV
15. Creo que este niño no me quiere mucho.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV

N° Ítem	Respuesta			Puntaje	Factor
	(0)	(1)	(2)		
16. Me siento culpable de mis sentimientos hacia el niño.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	IV
17. Me siento triste y deprimida.	NO	A/V	SI	<input type="text"/>	I
PUNTAJE TOTAL MADRE				<input type="text"/>	
soltera, separada o viuda + 6 =				<input type="text"/>	

TERCERA SECCIÓN: SITUACIONES Y ACONTECIMIENTOS ESTRESANTES

«Esta última parte se refiere a hechos que pudieran haberla afectado a Ud. o a su familia inmediata en los últimos 12 meses. Existen dos alternativas de respuesta: SI o NO».

N° Ítem	Respuesta		Puntaje
	(0)	(2)	
1. Ud. o su pareja estuvieron cesantes. SI: omite preg. 2 y codifíquela NO	NO	SI	<input type="text"/>
2. Ud. o su pareja han tenido inestabilidad en el trabajo.	NO	SI	<input type="text"/>
3. Deudas importantes que afectan su presupuesto.	NO	SI	<input type="text"/>
4. Ud. y su pareja se separaron.	NO	SI	<input type="text"/>
N° Ítem	Respuesta		Puntaje
	(0)	(2)	

5. Una de las personas que viven en la casa es alcohólica o drogadicta.	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
6. Una de las personas que viven en el hogar Sufre de neurosis u otra enfermedad mental .	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
7. Muerte de una persona que vivía en el hogar.	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
8. Muerte de otro pariente cercano o amigo.	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
9. Disminución sustancial del ingreso familiar.	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
10. Uds. viven como allegados, los «dueños de casa» son otros.	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
11. Ingreso del niño a nuevo Jardín o Escuela	NO	SI	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
PUNTAJE TOTAL SITUACIONES			<input type="checkbox"/>