



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de  
problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN PSICOLOGIA

AUTOR:

Br. Celinda Margarita Sánchez Condori

ASESORES:

Dra. Mercedes Haydee Aguilar Armas

Dra. Guelly Villalobos Sánchez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Psicometría

Trujillo – Perú

2018



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
 Versión : 09  
 Fecha : 23-03-2018  
 Página : 4 de 5

Yo Celinda Margarita Sánchez Condori, identificado con DNI N° 45730105, egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo  , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencias de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de Problemas emocionales y de conducta infantil"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

FIRMA

DNI: 45730105.....

FECHA: 15 de Julio del 2018.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

## PÁGINA DE JURADO

---

Dra. Mercedes Haydee Aguilar Armas

Presidente

---

Dra. Velia Vera Calmet

Secretaria

---

Mg. Tomas Caycho Rodriguez

Vocal

## DEDICATORIA

A mi docente Dra. Mercedes Haydee Aguilar Armas. Por su apoyo incondicional, y confianza que siempre depositó en mí, por el cariño que me brinda, también por las enseñanzas que nos brinda que quedara en mí para toda la vida como profesional y por la fortaleza que me inyecta cada día. Por eso Gracias profesora.

A mis Ejemplares padres Clara Condori Sutta y Nicolás Sánchez Sánchez. Por estar siempre a mi lado, porque jamás me dejan sola, porque me apoyaron en Todo, por su sabiduría con la que me da sus sabios consejos y con su mano amiga como complemento Alcancé una de mis Primeras Grandes Metas. Los amo mucho

Celinda Sánchez Condori

## **AGRADECIMIENTO**

En la cúspide de este trabajo, quisiera expresar mi enorme agradecimiento a todos aquellos que de alguna manera colaboraron y a quienes jamás olvidare.

A mi Dios Creador

Por qué me creaste y me tomaste de la mano, iluminando el camino que debía seguir con sabiduría, por llenarme de Fortaleza, para cumplir mis sueños  
Gracias.

Todo lo puedo en cristo que me fortalece.

Celinda Sánchez Condori

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Celinda Margarita Sánchez Condori, con DNI N° 45730105 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta, en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 15 de Setiembre del 2018

Br. Celinda Margarita Sánchez Condori

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciado en Psicología.

La tesis se compone de siete capítulos, el primero es la introducción y contiene la realidad problemática, los trabajos previos, las teorías, la formulación, justificación y objetivos de la investigación. El segundo capítulo describe el método empleado, a continuación, en los siguientes capítulos se presentan los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

**La autora.**

## ÍNDICE

Página del jurado .....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Declaratoria de autenticidad .....	vi
Presentación .....	vii
Índice .....	viii
Índice de tablas .....	ix
Resumen .....	x
Abstract .....	xi
I. INTRODUCCIÓN .....	12
1.1. Realidad Problemática.....	12
1.2. Trabajos previos .....	17
1.3. Teorías relacionadas al tema .....	18
1.4. Formulación del problema .....	31
1.5. Justificación del estudio .....	32
1.6. Objetivos .....	33
II. MÉTODO .....	33
2.1. Diseño de investigación .....	33
2.2. Operacionalización de la Variable .....	34
2.3. Población y muestra .....	35
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	38
2.5. Método de análisis de datos .....	40
2.6. Aspectos éticos.....	41
III. RESULTADOS .....	42
IV. DISCUSIÓN .....	51
V. CONCLUSIONES .....	57
VI. RECOMENDACIONES .....	58
VII. REFERENCIAS .....	59
ANEXOS.....	69



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable .....	34
Tabla 2. Distribución de la población .....	35
Tabla 3. Muestreo aleatorio estratificado .....	37
Tabla 4. Índices de ajuste absoluto, ajuste comparativo y ajuste parsimonioso (N=427).....	43
Tabla 5. Matrices de correlaciones por ítems del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Estructura propuesta por el Autor) (N=427) .....	43
Tabla 6. Matrices de correlaciones por ítems del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Nueva Estructura) (N=427).....	44
Tabla 7. Cargas factoriales estandarizadas del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Estructura propuesta por el autor) (N=427). .....	45
Tabla 8. Cargas factoriales estandarizadas del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Nueva estructura) (N=427) .....	46
Tabla 9. Estadísticos de fiabilidad el cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (N=427).....	49
Tabla 10. Media, desviación estándar, asimetría y curtosis (N=427) .....	50

## RESUMEN

La investigación de diseño instrumental tuvo como objetivo general determinar la evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, en una muestra seleccionada de 427 niños entre los 6 a 12 años de edad del distrito de Moche. Los resultados obtenidos evidencian que el modelo teórico no se ajusta al modelo estimado por reportar índices de ajuste (GFI, AGFI, SRMR, NFI, PNF) menores a .90, asimismo cargas factoriales de apreciación inaceptable a aceptable (.072 a .694), mientras que el modelo propuesto evidencia un buen ajuste, con índices de ajuste sobre el .90, mientras que la confiabilidad se obtuvo mediante el método de consistencia interna, evidenciando un coeficiente omega de .51, y en externalización de .62, ambos de valoración inaceptable.

*Palabras Clave: Validez, Confiabilidad, Problemas de conducta y emocionales.*

## ABSTRACT

The objective of the instrumental design research was to determine the validity and reliability of the Screening questionnaire on emotional and behavioral problems in a selected sample of 426 children between the ages of 6 and 12 in the Moche district. The results obtained show that the theoretical model does not fit the estimated model for reporting adjustment indexes (GFI, AGFI, SRMR, NFI, PNF) less than .90, as well as factor loadings from unacceptable to acceptable appreciation (.072 to .694) , whereas the proposed model shows a good adjustment, with indexes of adjustment over .90, while reliability was obtained through the internal consistency method, evidencing an omega coefficient of .51, and in externalization of .62, both of unacceptable valuation.

*Keywords: Validity, Reliability, Behavioral and emotional problems.*

# **I. INTRODUCCIÓN**

## **1.1 Realidad Problemática**

En la actualidad el tema de los problemas emocionales y de conducta, ha ido incrementando, por eso, se considera que, en nuestra sociedad es relevante persistir en conocer más sobre el origen de dicho dilema , ya que se están dando signos de preocupación en nuestra sociedad, sobre estos temas que son frecuentes cada día y esto se ve reflejado en las consultas, donde se puede descubrir que las dificultades emocionales y conductuales se dan mayormente en los niños y se tiende a presentar constantemente durante la edad escolar.

Asimismo García (2013) nos dice, que hay coincidencia entre la literatura especializada y la práctica clínica, ya que en los últimos años los trastornos emocionales, tienden a aparecer durante el desarrollo de la niñez y pubertad. Esto se ve reflejada a través de la observación en las consultas, puesto que ha llegado aumentar con frecuencia algunos cuadros clínicos pertenecientes al grupo de los trastornos de las emociones en la infancia y la adolescencia. Es por ello que suelen aparecer ciertos problemas relacionados con la adaptación escolar, pues esto resulta ser llamativo por la estructuración de algunos cuadros clínicos, en los cuales la sintomatología emocional emerge como trastorno primario de causas múltiples, ya que existen rasgos que dificultan a la adaptación del individuo, como son la ansiedad o depresión.

Además, tenemos que el intercambio relacional con personas esencialmente significativas en el primer año de vida de los niños, le enseñará a descifrar poco a poco las reacciones de los demás y esa experiencia emocional le permitirán evaluar cómo actuar en consecuencia. Asimismo, de ahí en adelante sus interacciones se tornarán más complicado, sus acciones y respuestas también. Aprenderá a reconocer patrones de conducta en los otros y a imitarlos. (Fontaine, 2000).

Por lo tanto, Garaigordobil y Maganto (2014) lograron identificar 10 problemas emocionales y de conducta infantil, en tiempos actuales los cuales son: retraimiento, somatización, ansiedad, comportamiento infantil, conducta perturbadora, rendimiento académico, depresión y conducta violenta. Porque considera que los problemas emocionales y de conducta en infantes se han hecho un tema de abordaje frecuente y demandantes de la atención de los responsables: tanto de educadores, padres y especialistas en el comportamiento humano (psicólogos). Según registran investigaciones Garaigordobil y Maganto (2014).

Las cuales son llevadas a cabo en diversos países, acerca de problemas o desórdenes, estos son dificultades vinculados al comportamiento y la emoción. Y ha incrementado del 9% al 22% en la población infantil. De modo similar Barra (2009, en Garaigordobil y Maganto, 2014) reportó que en países de Sudamérica como Puerto Rico el 19.8 %; Brasil el 12.3%, México el 39.9 % y Chile el 15.7, su índice de problemas emocionales ha incrementado. Mientras que, en países del viejo continente: Gran Bretaña ha alcanzado un porcentaje de 9.7 % y Londres alcanza el 10.1 % de prevalencia respecto a trastornos psiquiátricos (Bielenberg, Petersen, Hoerder y Gillberg, 2005, Citados por Garaigordobil y Maganto, 2014).

En cuanto, a Trujillo aún no se ha llegado a registrar estudios epidemiológicos sobre los problemas emocionales y del comportamiento. Pero según las entrevistas realizadas por la encargada del consultorio psicológico del centro de salud Santa Lucía de Moche. Zamudio (comunicación personal, 4 de enero, 2018), se han llegado a reportar casos donde existe incidencia de derivaciones enviados por docentes debido a los problemas vinculados al estado de ánimo y conducta del alumno dentro de los centros educativos. Es por ello, que en nuestro país esta problemática no es novedad, como si lo es la ausencia de estudios orientados en describirla. Esto se da, debido a muchos factores, tales como la limitada instrumentación para evaluarla.

Sin embargo, no quiere decir que no existan, sino ellos no están validados en la realidad de Moche. Pero tenemos algunos en el catálogo online de TEA Ediciones, que tienen

registrados a pruebas como el BASC (Sistema de Evaluación de la conducta en niños y adolescentes), cuya aplicación apunta a medir la personalidad y ciertos aspectos de la conducta, mostrados en áreas como positivas y negativas, que vienen a ser adaptativas y clínicas respectivamente; el ABAS - II (Sistema de Evaluación de la Conducta Adaptativa) orientado a obtener información sobre la conducta adaptativas, y el SENA(Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes), el cual permite identificar muchos problemas de los menores con edades entre 3 y 18 años presentan de tipo emocional y conductual (TEA, 2015); los instrumentos anteriormente mencionados, son valiosos, ya que sus componentes tienen una adecuada consistencia interna y fiabilidad, y sus normas se basan en muestras grandes.

Aunque, cada uno de los instrumentos mencionados cuenta con desventajas; así por ejemplo, el ABAS -II (Sistema de Evaluación de la Conducta Adaptativa) no abarca, lo relacionado a la problemática emocional, lo cual indica que solo se centra en la evaluación de la conducta en particular; de igual manera, el SENA (Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes) presenta la desventaja ; en cuanto a la accesibilidad que se tiene hacia el instrumento; además , estos instrumentos tienden hacer muy amplios en cuanto a los ítems, lo cual requiere más tiempo para la aplicación de dichos instrumentos. Puesto que constan de auto informes, valoración de padres y tutores, historia estructura y sistema de observación del estudiante, por lo que se tiende a tener la necesidad de contar mayores recursos a trabajar, como un equipo de investigación que dedique mayor tiempo para el trabajo con diversas poblaciones.

Por lo tanto existe la necesidad de tener una herramienta de identificación anticipada, ya que en algunos casos, se podrá prevenir y en otros intervenir de forma adecuada, por ello se sabe que el cuestionario, SPECI (Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil), nos ofrece la facilidad de lograr identificar, dos tipos de problemáticas dados al mismo tiempo las cuales son sobre dificultades emocionales y del comportamiento del niño que se observan de manera más frecuente e intensa . Esto lo hace diferenciarse a otros instrumentos, porque los demás solo pueden identificar la problemática de forma individual, es decir de una sola variable o temática. Es esencial saber que el instrumento elegido, presenta una

metodología adecuada, así mismo tenemos que las características del SPECI (Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil), está evocada a la detección de determinados síntomas, estimando al mismo tiempo el grado en que ese síntoma aparece. Entre las ventajas de este instrumento tenemos en cuenta que es un cuestionario breve que consta de 10 ítems, los cuales presentan un número corto de palabras, que son entendibles; para su aplicación y por lo cual su corrección es sencilla, requiere de pocos minutos; basado en una muestra amplia, presenta propiedades psicométricas apropiadas, con estadísticos de validez mediante diversos métodos y todos con índices adecuados y estudios de confiabilidad con coeficientes altos.

Por lo que, el Cuestionario SPECI (Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil) resulta una herramienta valiosa para la evaluación de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, por sus características prácticas y metodológicas, sobre todo por tratarse de un instrumento válido y confiable.

Actualmente, el mencionado instrumento, el día de hoy no cuenta con estudios en nuestro medio que confirme la adecuación de sus propiedades psicométricas en la población de nuestro contexto. Razón por la cual, se consideró necesario e importante la identificación idónea de propiedades psicométricas de todo instrumento, se hacen impredecible realizar la obtención de las mismas a partir del siguiente estudio.

En cuanto a la realidad problemática referida a los procedimientos para el reporte de la validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y conducta infantil, se evidencia falencias desde su construcción, Garaigordobil y Maganto (2012) realizaron el análisis factorial exploratorio, mediante el método de componentes principales por rotación varimax, obteniendo una estructura subyacente de 2 variables no observadas, procedimientos que Lloret, Ferreres, Hernández y Tomás (2014) refieren que carecen de rigor científico, debido que el método previamente mencionado puede ser manipulado para arrojar una estructura subyacente según la conveniencia del investigador, asimismo la rotación utilizada corresponde a una metodología utilizada frente a factores independientes, es decir que no están relacionados, entre otras de las limitaciones, se menciona el uso del

coeficiente alfa para reportar la fiabilidad, cuyo indicador se utiliza cuando se tiene las condiciones previas de tau equivalencia y la ausencia de errores correlacionales (Ventura y Caycho, 2017).

Asimismo, a nivel nacional, Ballena (2016) realizó la correlación ítem-test e Inter escalas, las cuales son procedimientos obsoletos como medidas de validez, las cuales hacen referencia a las fuentes basadas en el contenido, en la estructura interna, la relación con otras variables, entre otras (American Educational Research Association, American Psychological Association y National Council on Measurement in Education, 2014), de igual manera realizó el análisis factorial exploratorio, obteniendo una estructura factorial compuesta por 2 variables no observadas. Sin embargo se debe considerar que estos resultados son aparentemente satisfactorio, y esto se debe a la utilización de procedimientos que actualmente no son viables, como el método de componentes principales, y rotación varimax (Lloret, et al., 2014), de igual manera incidió en el uso del coeficiente alfa, a pesar de sus limitaciones sesgadas a condiciones que se debe cumplir para su uso, debido que su utilización sin los criterios preliminares necesarios genera resultados carentes de objetividad (Domínguez, 2016).

Es por ello, que el estudio se orienta a la realización de procedimientos acorde a las normativas actuales para la obtención de validez y confiabilidad de instrumentos de medición psicológica (American Educational Research Association, et al., 2014), reportando la evidencia de validez basada en la estructura interna, mediante el análisis factorial confirmatorio (AFC), procediendo con los métodos pertinentes acordes a los datos recolectados, siguiendo la metodología pautada por Medrano y Núñez (2017), en cuanto a la especificación, identificación del modelo, estimación del modelo, evaluación del modelo, re-especificación, obteniendo una estructura factorial acorde a la muestra de estudio, generando una investigación relevante, asimismo para la confiabilidad se procede mediante el coeficiente omega, que es el más apropiado frente a una estructura factorial, teniendo mayores beneficios, como su precisión, entre otros (Ventura y Caycho, 2017), además del reporte de los intervalos de confianza que brindan información más amplia para el estudio de evidencias de validez (Ventura-León, 2018).



A partir de esta realidad problemática tanto a nivel social, como en relación al instrumento es relevante la realización del estudio “Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche”, generando un aporte a nivel metodológico, práctico, y teórico.

## **1.2 Trabajos previos**

Ballena, D (2016) realizó una investigación titulada Propiedades psicométricas del cuestionario Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, en una muestra de 407 infantes, de 5 a 12 años, que cursaban la educación primaria en 4 instituciones educativas del sector público. En cuanto a los resultados obtenidos, se evidencia para la validez basada en la estructura interna, por lo cual se realizó el análisis de viabilidad, mediante el índice de adecuación muestral Káiser-Mayer-Olkin (KMO) de .80, asimismo el Test de Esfericidad de Bartlett alcanza un valor de .001, prosiguiendo con la técnica del análisis factorial exploratorio, reporta cargas factoriales de .324 a .758, mientras que la varianza explicada alcanza un valor de 47.308%, obteniendo una estructura factorial compuesta por dos variables no observadas, asimismo se obtuvo los índices de homogeneidad ítem-escala de .304 a .564 e ítem-test de .235 a .553; en cuanto a la confiabilidad, se obtuvo mediante el método de consistencia interna del coeficiente alfa de Cronbach, reportando para las escalas Externalizante un valor de .701, y en Internalizante de .659, y para la escala general SPECI de .765, culminando con el establecimiento de normas de tipo percentilares específicos.

Garaigordobil y Maganto (2012) realizaron una investigación titulada “SPECI. Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil”, con el objetivo de describir y aportar información psicométrica del instrumento en relación a su fiabilidad y validez, para lograr contar con una herramienta de valoración global del nivel de problemas emocionales y de conducta que manifiesta el niño o niña, así como información sobre los problemas internalizantes y externalizantes. La muestra de estudio estuvo conformada por 1272 infantes de ambos géneros entre los 5 a 12 años de edad. En cuanto a sus resultados evidencia para la validez, basada en la estructura interna, en su análisis preliminar un índice de adecuación

muestral Kaiser-Mayer-Olkin de .83, asimismo el test de esfericidad de Bartlett es de  $p < .01$ , continuando con el método de componentes principales por rotación Varimax, se obtuvo una estructura de 2 variables latentes, que explican el 53.49% de la variable, con cargas factoriales de .59 a .82, asimismo evidencia una fuente de validez relacionada con otras variables, en cuanto a una validez convergente, realizada con los problemas psicológicos y familia, arroja correlaciones estadísticamente significativas ( $p < .001$ ), mientras que su confiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, para la muestra total es de .82, asimismo para la muestra clínica de .80 y para la normal de .73.

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1 Definiciones de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil**

Generalmente cuando se hace mención a los problemas emocionales y de conducta infantil; se tiende a deducir que son desórdenes contraproducentes. Es por eso, que se entiende que los trastornos emocionales, vienen a ser estados de ánimo donde existen conflictos internalizados, porque prevalece los sentimientos de culpabilidad, ansiedad y angustia, en el niño. Además, estos problemas pueden darse de forma transitoria o permanente. Asimismo, pueden tener tiempo largos o momentáneos (Morán, 2004). Este autor nos señala que el estado de tristeza del niño se puede deber a que presenta sentimientos negativos, que lo perturban y provocan un desajuste en el comportamiento, frente a los demás. Por otro lado, Garaigordobil y Maganto (2012) señalan que los problemas emocionales y de conducta infantil son “características de comportamiento, que siendo normales durante la infancia, a veces se tienden a dar, con una frecuencia o intensidad elevada y puede llegar a constituir una problemática”, como son las alteraciones psicológicas relacionadas con las conductas, que van desarrollándose en la infancia temprana, pero que en un futuro pueden convertirse en factores potenciales de riesgo psicopatológico. Estos autores también nos mencionan que “los problemas emocionales y de conducta son patologías frecuentes en la infancia, y su detección precoz tienden a mejorar el pronóstico y genera cambios en los efectos de la terapia” (Garaigordobil y Maganto, 2013, p. 34).

Las distintas definiciones sobre problemas emocionales y de conducta infantil se asemejan, pero es relevante mencionar que la Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (s.f) conceptualiza a estos problemas emocionales como la propensión, tendencia o posibilidad a desarrollar ciertos síntomas físicos relacionados a los problemas personales, escolares. Es una condición que exhiben los sentimientos negativos e inapropiados, bajo circunstancias normales, generando cierta incapacidad para entablar relaciones interpersonales, con sus compañeros, padres y profesores; también se hace presente las dificultades en el aprendizaje, pero no por causa de la capacidad intelectual o sensorial. Además, la Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (s.f), Plantea que el problema emocional en niños hace referencia a un problema de salud mental que tiende distorsionar en grado severo la habilidad de la persona para poder funcionar de forma adecuada en lo social, académico y emocional; por eso tiende adoptar el término de trastornos por producir estrés, preocupación no sólo a la familia, sino también al entorno del niño, ya sea la escuela, comunidad y sociedad.

De igual forma, la Fundación Internacional Belén (s.f) presenta una definición para estos problemas, como “Una condición que exhibe una o más de las siguientes características a través de un largo periodo de tiempo y hasta cierto grado, lo cual afecta desfavorablemente el rendimiento educacional del niño” (p.1); y significan un comportamiento inapropiado, estado de descontento, incapacidad para las actividades escolares, sin explicarse en factores intelectuales; y con la tendencia a síntomas físicos. Es así, como se resume que los problemas emocionales y de conducta infantil vendrían a ser características de comportamiento del niño y a la vez significan un riesgo en el infante, ya que expresan conflictos internos, desajuste e incapacidades para un adecuado desarrollo social, educativo, de aprendizaje y de relaciones interpersonales. Estos problemas de conducta en la infancia llegan a ser patológicas que requieren de evaluación para la atención requerida.

### **1.3.2 Definición de problemas emocionales:**

Walker y Melvin (2010) sostienen que los problemas emocionales, no son un diagnóstico psicológico como tal, porque, estos se pueden ir modificando su definición en la medida que vayan incrementándose en magnitud y sintomatología, de tal forma que, al contrastarse con

ciertos criterios clínicos, o algún caso de severa presencia sintomatológica podrá referirse, a ellos ya no, como problema emocional sino como trastorno emocional.

### **1.3.3 Definición de la conducta infantil**

Es el comportamiento perturbador o también llamado trastornos de conducta, se presenta mayormente durante la infancia, pero también en la adolescencia. Además, tenemos que esta problemática comprende un conjunto de comportamientos inadecuados, que conllevan a transgredir las normas sociales, existiendo la falta de respeto a figuras que representan la autoridad, donde el efecto más reconocido es el fastidio, incomodidad. Esto se relaciona debido a la coexistencia con otros individuos en diferentes contextos donde interactúa, ya sea con los padres, compañeros, docentes y personas con las que se relaciona en sociedad (Fernández y Olmedo, 1999).

Para Moreno (2007) nos dice que los niños que presentan dificultades en su comportamiento tienen dos características principales que son la rigidez y la baja tolerancia. Asimismo, la inflexibilidad que hace referencia a la dificultad para el cambio o saber adaptarse a diferentes circunstancias y baja tolerancia a la frustración, esto indica, por una parte, que les resulta muy difícil soportar eventos o situaciones que no estén acordes a lo que quieren o esperan. Sin embargo, existen los tropiezos y limitaciones propios de la vida diaria, es por ello que les cuesta más trabajo sobrellevarlos.

Por otro lado, tenemos que dicha problemática también es conocida como las conductas disruptivas, que se define como “Todo acto realizado mediante el cual el alumno fuerza o ignora la normativa de las disciplinas establecidas por la sociedad. (Gómez y Serrats, 2005, p. 11).

Sin embargo, cabe recalcar que hablar de problemas emocionales y de conducta infantil, hace pensar también, en el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales

- DSM IV, el cual desde su enfoque taxonómico hace referencia a la presencia de síntomas y signos que están constituidos por criterios y en base a ello, se considera que para definir un trastorno se debe al menos cumplir con cuatro de los criterios escritos en dicho manual, los cuales definirían a los trastornos de déficit de atención e hiperactividad, negativismo y desafiantes, disociales, autismos y fobias infantiles (American Psychiatric Association, 2002).

Asimismo, existen acuerdos para la educación de estudiantes con discapacidad, la APA llegó al consenso, sobre la definición de problemas emocionales severos, resaltando que estos exhibirán ciertos criterios, como limitaciones que no se explican por el coeficiente intelectual o de salud ya sea en aprendizaje y/o la socialización; continuo desgano y síntomas depresivos, además de una sintomatología física asociada (Aguilar, 2006).

#### **1.3.4. Características de los Niños con problemas Emocionales**

Según la Academia para el Desarrollo Educacional (2002) nos dicen que existen características resaltantes de los niños que presentan problemas emocionales, por lo tanto, considero las más representativas y estas son:

- Retraimiento, hace referencia a la falta de iniciativa para interactuar o intercambiar experiencias con las demás personas; debido a los miedos y temores excesivos que presenta; además de la inmadurez del niño, que se dan en ocasiones inapropiadas como el llanto y la inadecuada adaptación.
- Tendencia a la hiperactividad, se da mediante, la ausencia o escasa atención que tiene el niño. Además de la presencia de impulsividad de este.

- Comportamiento agresivo, es un acto inapropiado que, en muchas ocasiones, trae como consecuencia, hacerse daño a sí mismo.
- Dificultades en el aprendizaje, se verifica mediante el rendimiento que tiene el niño, en la escuela siendo este menor a lo esperado del niño.
- Llegan a tener un pensamiento distorsionado, suelen presentar en ocasiones, movimientos raros y pueden mostrar un temperamento cambiante.

Otro autor que describe estas características, es Pérez (2011) quien considera que los niños que tienen alteraciones en su conducta suelen tener problemas de aprendizaje, en sus relaciones interpersonales, ya que estas se deterioran, es así que podemos identificar ciertos rasgos en los niños que presentan problemas emocionales y de conducta, tomando en cuenta lo siguiente:

- Exhiben su conducta como antisocial en clase, molestando a sus compañeros, cualquier cosa puede provocar su agresividad, con poco o falta de empatía con el agredido.
- La forma como se relaciona con otros niños es un excelente indicador, pues presenta dificultad para mantenerlas se llega a evidenciar claramente.
- Tienden a tener baja tolerancia a la frustración.
- Presenta dificultad para cumplir normas y entender las limitaciones a estas.

También se puede dar el caso de niños con problemas de conducta que son muy introvertidos, y esto genera, que la identificación sea difícil.

### **1.3.5. Dimensiones de los Problemas Emocionales y de Conducta Infantil**

#### **Problemas Internalizantes:**

según Garaigordobil y Maganto (2013) estos problemas son síntomas relacionados con “el retraimiento, las conductas infantiles dependiente, la depresión, los problemas de pensamiento, las respuestas de ansiedad y las quejas somáticas” (p.36); están comprendidos por conducta de contenido emocional, las mismas que muestran una manera inadecuada y no adaptativa para resolver problemas o conflictos; por lo que su expresión es de orden interno, ya que “predomina la inhibición y se altera el pensamiento, el desarrollo y la autonomía infantil (p.36).

Para ampliar la definición de problemas Internalizantes, tenemos a Maestre et al. (s.f) los cuales mencionan que este tipo de problemas implican la “vivencia de tensión psicológica en el propio sujeto, síntomas de angustia, depresión y estados alterados de ánimo, y agrupará los síndromes depresión, retraimiento, quejas somáticas, depresión y ansiedad” (p.3).

#### **Problemas Externalizantes:**

No obstante, Garaigordobil y Maganto (2013) nos describen otro tipo de problemas, como son los externalizantes, refiriendo que son aquellas “Conductas perturbadoras, donde hay falta de atención, síntomas de hiperactividad, problemas de rendimiento académico y conducta violentas” (p.37). y estas van relacionadas con la expresión, es decir, la exteriorización de la agresión, a la actuación o descarga impulsiva y la incapacidad de centrarse en el rendimiento académico” (p.37). Así mismo tenemos que para Maestre (s.f). Los problemas externalizantes abarca a “Síntomas de agresividad, déficit de atención, hiperactividad, conducta desorganizada, y agrupará los síndromes de conducta delictiva y conducta agresiva” (p.3). Por lo tanto se llega a la conclusión que tanto los problemas internalizantes y externalizantes configuran las conductas del niño que , como los mismos

nombres lo dicen, las primeras reflejan al mundo interior del niño, donde los conflictos de pensamientos que suelen tener, son de ajuste ambiental manifestados a través de comportamiento de inhibición, inquietud, evitación, timidez, etc. mientras que las segundas manifiestan la desorganización e incapacidad para la concentración y existe muestra de agresión, que se evidencian en el niño mediante las alteraciones del control de sus comportamientos como agresión, impulsividad, conducta disocial e hiperactividad, muchas veces mostrando un patrón específico excesiva agresividad, como respuesta a las situaciones o acontecimientos adversos que se le presentan.

### **1.3.6. Categorías de los Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.**

Las categorías son explicadas por Garaigordobil y Maganto (2012) al elaborar el instrumento SPECI para evaluar los problemas emocionales y de conducta infantil. Son quienes proporcionan un estado de categorías las cuales se describen a continuación.

**Retraimiento:** Hace referencia a niños con problemas de relación social, introvertidos y poco asertivos. Tienen un modelo de conducta caracterizado por un déficit en las relaciones interpersonales y una tendencia estable y acentuada a evitar o escapar del contacto con otras personas. Por lo consiguiente optan estar solos, hablan poco y se manifiestan inhibidos en su conducta social y en su comportamiento (p.63).

**Somatización:** Es la expresión física del malestar en los niños en que existan causas médicas del todo razonables. Suelen quejarse de numerosos síntomas que no permiten funcionar apropiadamente, como dolores de cabeza, del abdomen, la espalda y el pecho. Con frecuencia faltan a clases por enfermedad debido a las numerosas molestias físicas que presentan (p.63).

**Ansiedad:** Es un periodo de intranquilidad que se puede dar ante determinadas situaciones de forma permanente. Se manifiesta en el niño como nerviosismo, inquietud y tensión



interior. Es por ello que están alerta a lo que puedan pensar los demás o por lo que le pudiera suceder. Estos niños suelen ser temerosos e inseguros, principalmente antes determinadas situaciones, que le crean inseguridad, desconcierto o miedo (p. 64)

Infantil - Dependiente: Se trata de niños que presentan comportamientos o conductas, que suelen realizar en varias ocasiones de forma repetitiva y estas no corresponden a lo “esperable”, ya que no va de acuerdo a su edad de desarrollo. Esto quiere decir que suelen comportarse como si fueran más pequeños, donde existe el lloriqueo, la dependencia de los adultos, jugar con los niños más pequeños, también es típico de infantilismo o inmadurez (p.64).

Problemas de pensamiento: Se considera que los niños cualitativamente, son diferentes en su desarrollo cognitivo, social y verbal. Su proceso es inusual, porque son pequeños y sorprenden por lo inadecuado o incoherente que hay en su razonamiento. Asimismo, presentan carencias en su lenguaje verbal y lógica. Por ello la perturbación mental y verbal nos indica un problema muy importante a nivel de estructura mental (cognitivo) (p.64).

Atención - Hiperactividad: Hace referencia a los niños que presentan dificultades para poder concentrarse y prestar atención, ya sea en clase o fuera de ella. Puesto que todos los estímulos les llaman la atención y se distraen con facilidad, esto genera que no llega a realizar bien las tareas. Ya que tienden a ser mucho más activos o impulsivos de lo que es aceptable para su edad, tienen poca paciencia en las dificultades que puedan tener y poca tolerancia a la frustración. Dichos comportamientos contribuyen a causar problemas significativos en el aprendizaje y en las relaciones sociales. Algunas veces son vistos como niños difíciles o que tienen problemas de comportamiento. (p.64).

Conducta perturbadora: Se refiere a la conducta disruptiva en el aula, son niños que su comportamiento sigue un patrón de falta de disciplina, desobediencia, mienten con continuidad, contestan a los profesores y dicen palabras groseras antes los demás. También faltan a clase sin autorización de los adultos, por lo general molestan, llaman la atención y

se oponen a las normas establecidas, que se da en el contexto educativo particularmente, perturbando la marcha de la clase (p.64).

**Rendimiento Académico:** Se trata básicamente sobre el déficit que hay en el rendimiento académico del niño, el cual está por debajo del promedio esperado para su edad, sin que la inteligencia sea el origen del problema. Por consiguiente, tenemos que los infantes tienden ser apáticos e indiferentes ante el estudio, no parece interesarles aprender pues no se sienten motivados ante ello, ya que todo trabajo a su parecer es excesivo y no se esfuerzan en ninguna actividad (p.64).

**Depresión:** Se refiere a la presencia de tristeza en mayor intensidad y duración de lo, que se espera en un niño. Esto se muestra a través del fastidio, falta de sentido del humor, baja autoestima, descuido por las cosas y presenta sentimientos de no ser querido. También son niños que fácilmente lloran y pocas cosas le producen placer o diversión y si sintieran esto sería solo momentáneamente (p.64).

**Conducta violenta:** Se trata de conducta de alta agresividad con conciencia de hacer daño físico o psíquico a otro. Estos niños y niñas apenas se muestran culpables o arrepentidos por ello y tiene diversas manifestaciones conductuales de desolación o crueldad con animales. Su comportamiento es vanidoso, y por lo general en los de mayor edad, algunas de sus conductas están en el límite de la transgresión de la ley (p.64).

### **1.3.7 Causas de los Problemas Emocionales en la infancia:**

Con respecto a las causas sobre la presencia de problemas emocionales. La Académica para el Desarrollo Educacional (2002) nos plantea que, hasta el momento, no se han identificado con exactitud dicho origen. Sin embargo, considera que uno de los factores podría ser; La dinámica o funcionamiento que tenga la familia dentro del hogar, es decir que, si existiera en casa presiones y/o dificultades mentales, se podría considerar tal vez, como una de las

causas. Pero no se ha podido demostrar que dichos factores influyan como causas directas en los problemas emocionales de los niños (Flores, 2012).

Por consiguiente, Pérez (2011) nos menciona que las etiologías de estos problemas están aún sin resolver, pero que presenta una clasificación de factores asociados, que pueden desencadenar dificultades a futuro en los niños, como son:

- Aspectos Sociales, tomando en cuenta ambientes deprimidos, lo social, las carencias económicas y conductas sociales inadecuadas.
- Aspectos Familiares, porque la relación dentro del ámbito familiar generalmente influye en el desarrollo del niño.
- Aspectos Ambientales, la sociedad puede favorecer a las conductas inadaptadas propiciando modelos agresivos, lo cual puede ser aprendido por el niño.

### **1.3.8 Modelos**

#### **A. Modelo Ecológico:**

Bronfenbrenner (1979) nos propone su percepción ecológica sobre el desarrollo humano, donde refiere la importancia que tiene, el estudiar los contextos, en los que se desarrollan las personas, por qué se considera indispensable. Al mismo tiempo Bronfenbrenner define al desarrollo, como un cambio permanente, refiriéndose a la manera en el que la persona percibe el ambiente que lo rodea, es decir (su atmósfera ecológica) donde se considera al modo en que la persona interactúa con él.

## **B. Modelo de la psicopatología evolutiva - perspectiva multivariada**

Es el estudio de los problemas psicológicos en etapas de desarrollo infantil y adolescente, de acuerdo a Cicchetti y Rogosch (2002) nos dicen, que ha orientado y concluido sus evidencias empíricas en un enfoque teórico al que denominaron psicopatología del desarrollo o evolutivo.

Este modelo teórico, fue inicialmente referido por Stroufe y Rutter (1994) como una pesquisa inclinada en dilucidar el génesis y proceso de desarrollo de esquemas desadaptativos, que nos da a conocer de cómo se ocasiona, como se presenta y en que termina.

Además, el modelo teórico, en palabras de Lemos (2003) nos ofrece una explicación del procedimiento que subyace a las denominadas patologías, integrando los factores biopsicosociales (Biológico, psicológico y social) que se involucran en su desarrollo, en términos de normalidad o anormalidad. Por ende, se afirmaría que los problemas de conducta y emoción en los infantes son el resultado de la integración de factores influyentes que provienen del contexto (familiar o social). Ya sea por herencia biológica o alteraciones fisiológicas que surgen, por hacer frente a las circunstancias cotidianas de la vida.

Cabe añadir, que con el aporte de Achenbach se entendería en la actualidad que lo que tendemos a llamar patología, está descrito por un conjunto de características “normales” con variaciones cuantitativas de un repertorio estándar observado (1990). Es decir, a los que denominamos como trastorno o patología, viene hacer, la presencia aumentada, excesiva o abusiva de ciertos rasgos comportamentales llamados en una intensidad estándar como normales.

Por otro lado, es importante mencionar que el modelo teórico adoptado, sigue dos perspectivas: la primera, utilizada en el DSM IV e inclinada a generar una tipificación de los trastornos de los infantes basados en una taxonomía categorial y, la segunda, la cual es seguida también por Garaigordobil y Maganto (2012) por tanto esta investigación, se basa

en el análisis multivariado sostenida en la incidencia estadística de los problemas del infante. Sobre esta última perspectiva, Achenbach, Edelbrock y Howell (1987) y Garaigordobil y Maganto (2013) señalaron la clasificación de dos dimensiones de problemas: internalizantes y externalizantes.

Los primeros, según Achenbach et al (1987) nos dicen que se presentan en acciones donde manifiestan ansiedad, depresión y somatización; en tanto los segundos se muestran en tendencias a la agresión, distraibilidad y accionar disocial.

La perspectiva multivariada o multidimensional (Ezpeleta & Doménech, 2009), proporcionó estudios por los cuales resultó ser fácil el acceso a la evaluación de los indicadores que determinan el grado de presencia de problemas emocionales o de conducta. Facilitando en desarrollo de la construcción de escalas estandarizadas. (Achenbach, 1990, citado por Lemos, G 2003) afirmó que el uso de esta perspectiva dimensional no viene como el fin de reemplazar la perspectiva taxonómica del DSM IV, la cual está, orientada al establecimiento de diagnósticos y clasificación de los síndromes, sino en la identificación temprana de características que sean continuas e integren un problema de conducta o emociones (Garaigordobil & Maganto, 2010). Entonces, el modelo dimensional enfoca su visión de los problemas de conducta y emocionales desde la necesidad de elaborar perfiles en un continuo que va de la normalidad a la anormalidad (Ezpeleta & Doménech, 2009).

### **1.3.9 Consecuencias de los problemas emocionales y conducta infantil**

Según Alonso (2012) las consecuencias que puede repercutir los problemas emocionales y de conducta se relacionan directamente a la adaptación del individuo a su entorno próximo, relacionado a tres ejes principales, adaptabilidad social, académica, laboral e individual.

De esta manera, se debe tener en cuenta que los problemas emocionales y de conducta, son manifestaciones hasta cierto punto funcionales en la infancia y adolescencia, que forman parte del proceso de adaptación del individuo, dentro de diversos contextos de presión. Sin embargo, se torna disfuncional cuando el sujeto no tiene la capacidad de poder afrontar de forma práctica estos aspectos, recayendo en la distorsión de su conducta, debido a una carencia de mecanismos de defensa funcionales, para adaptarse a medios adversos, conllevando un aprendizaje errado (Alonso, 2012).

Asimismo, Antolín y Oliva (2009) señalan que, entre las consecuencias, está el distanciamiento socio afectivo, y que a partir de estos problemas, es donde el individuo suele ser catalogado y categorizado bajo algún prototipo de patología sin que este pueda presentarlo, de tal manera la familia juega un rol relevante en las consecuencias que pueda tener el individuo a largo plazo, ya que esta proveerá los recursos protectores necesarios para una adaptación funcional.

Por su parte Alonso (2012) manifiesta que las consecuencias a nivel social en estos tipos de problemas se asocia a un aislamiento del sistema de pares y coetáneas, debido a ser rechazados por los problemas que puedan presentar, en sus habilidades sociales, desarrollo cognitivo y de interacción significativa que se ve gravemente afectada.

Ello, repercutiría directamente en otras áreas del desempeño del individuo como, el aspecto académico, mermando su funcionalidad para el desarrollo intelectual, que posteriormente permite la adquisición de una carrera profesional, que le permitirá contar con los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades primarias (Antolín y Oliva, 2009).

### **1.3.10 Importancia de la identificación de problemas emocionales y de conducta**

La importancia de la identificación temprana de los problemas emocionales y de conducta, tanto en infantes como adolescentes, recae directamente en las consecuencias que pueda desencadenar posteriormente, por ello es relevante realizar actividades de promoción de la salud, que en ocasiones de presión permitan realizar una prevención con base a los antecedentes previos, evitando una intervención tardía si se logra identificar el problema en el desarrollo normativo del individuo (Cerezo, 2014).

Por su parte Coleman (2015) manifiesta que la identificación de problemas en la infancia permitirá generar planes de tratamiento oportunos, frente a la posibilidad del desarrollo atípico de otras problemáticas en el individuo, que se pueden desarrollar en las siguientes etapas del ciclo vital, de tal manera, se logró promover prácticas saludables, orientadas al desarrollo del ser humano.

Asimismo, su identificación permitirá prevenir otras problemáticas que por lo general se asocian a problemas en la infancia y adolescencia, como la depresión, ansiedad, asimismo problemas de la personalidad, la cual es el resultado de la integración del temperamento que es innato con el carácter que es una construcción social (Del Barrio, 2015).

De esta manera, una evaluación oportuna podrá prevenir el desarrollo de otras dificultades, favoreciendo el desarrollo del individuo, integrándolo a los sistemas social, laboral, educativo, individual entre otros. Por ende, el profesional debe estar plenamente capacitado para estos fines, conllevando su desarrollo holístico (Antolín y Oliva, 2009).

## **1.4 Formulación del Problema**

¿Cuáles son las evidencias de validez y confiabilidad que presenta el cuestionario Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, en alumnos de nivel primaria de Instituciones Educativas de Moche?

## **1.5 Justificación del estudio**

La investigación desarrollada, contribuye a nivel teórico, con una revisión actualizada de los fundamentos del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil ya que esta es una prueba actual, validada y adaptada a nuestro país y localidad, generando un conocimiento válido y fiable respecto a la población escogida, y de esa manera confirmar supuestos teóricos.

También aporta a nivel metodológico, debido a que, por medio de los alcances generados en su ejecución, se posicionará un espacio en los stands de la investigación científica, para ser revisado como fuente antecedente y conocimiento previo de la revisión de la variable. Facilitando así, la toma de decisiones con respecto a qué métodos utilizar más adelante, frente a estudios psicométricos con el Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, o estudios vinculados a la relación con otros constructos.

Por otra parte, tenemos que esta investigación impulsa a nivel práctico, a largo plazo, con un instrumento para ser utilizado en la praxis de los psicólogos clínicos y educativos.

## **1.6 Objetivos**



### **1.6.1 General**

Determinar la evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en alumnos de nivel primario en centros educativos del distrito de Moche.

### **1.6.2 Específicos**

Determinar la evidencia de validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en alumnos de nivel primario en centros educativos del distrito de Moche.

Determinar la confiabilidad mediante el método de consistencia interna del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en alumnos de nivel primario en centros educativos del distrito de Moche.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo de Investigación**

Instrumental, formando parte de los estudios “encaminados al desarrollo de pruebas y apartados, incluyendo tanto el diseño (o adaptación) como son el estudio de las propiedades psicométricas de los mismos” (León y Montero, 2007, p. 856).

### **2.2 Variables, Operacionalización**

Tabla 1

## Operacionalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
Problemas emocionales y de conducta infantil	Son las características de comportamiento, que, siendo normales durante la infancia, a veces se dan con una frecuencia o intensidad que pueden llegar a constituir un problema”, que en un futuro pueden convertirse en factores potenciales de riesgo patológico (Garaigordobil & Maganto, 2012).	Se asume la definición de medida en función a las puntuaciones obtenidas en cada una de las áreas del cuestionario Screening de Problemas Emocionales y de conducta Infantil.	El instrumento SPECI. Consta de 10 ítems que están, divididos entre dos dimensiones.  Internalizantes: Retraimiento, Somatización, Ansiedad, Infantil-Dependiente, Problemas de pensamiento y Depresión.  Externalizantes: Atención - Hiperactividad, Conducta Perturbadora, Rendimiento Académico y Conducta violenta Garaigordobil y Maganto (2012).	De intervalo  Según Alarcón (2008), este tipo de escala ofrece un ordenamiento de los objetos medidos. Y también posee intervalos numéricos iguales entre los valores que se asignan a los objetos, con respecto a la magnitud del atributo medido” (p.266).

## 2.3 Población y muestra

### 2.3.1. Población

La población accesible estuvo constituida por 1466 alumnos, entre los 6 a 12 años de edad, que cursan del primero al sexto grado de educación primaria, del sector tanto público como privado, de tres instituciones del distrito de Moche.

Tabla 2

*Distribución de la población*

Instituciones Educativas	Frecuencia	Porcentaje %	Grados	Género		Total
				Masculino	Femenino	
01	363	25	1°	19	35	54
			2°	43	28	71
			3°	24	34	58
			4°	30	23	53
			5°	26	25	51
			6°	29	47	76
02	669	46	1°	44	53	97
			2°	66	64	130
			3°	67	52	119
			4°	69	52	121
			5°	64	42	106
			6°	48	48	96
03	434	30	1°	21	18	39
			2°	33	43	76
			3°	47	45	92
			4°	34	40	74
			5°	46	36	82
			6°	34	37	71
<b>TOTAL</b>	<b>1466</b>	<b>100%</b>		<b>744</b>	<b>722</b>	<b>1466</b>

**2.3.2. Muestra**

Se determinará una muestra representativa de 427 alumnos, que a partir de un nivel de confianza del 95%, asimismo tendrá un margen de error esperado del 4%.

De tal manera, la muestra heterogénea estará compuesta por 427 infantes de 6 a 12 años de edad, que pertenecen a tres instituciones del sector de educación pública y privada, de la localidad de Moche. Cumpliendo con los estándares para la revisión de la calidad de un test psicométrico (Ferrando y Anguiano, 2010) tomando en cuenta una población mayor a las 400 unidades de análisis, viable en la realización de la técnica del análisis factorial (Medrano y Núñez, 2017).

Asimismo, Dicho tamaño fue seleccionado siguiendo los criterios de muestreo en investigaciones que harán uso de métodos factoriales, de Barrett y Kline (1981) y Comrey y Lee (1992), para quienes este tamaño de muestra es adecuado y la posiciona en una categoría de valoración muy bueno. Además, de acuerdo a MacCallum, señala que en medida probable es basarse en 400 sujetos (1999). El tipo de muestreo utilizado, se fundamenta en la clasificación de muestreos probabilísticos, descrita por Argibay (2009), como aquellas en que el azar es un criterio indispensable para participar del estudio (Pereda, 1987).

### **2.3.2.1 Muestreo**

Se realizó un muestreo aleatorio (probabilístico) estratificado, según Otzen y Manterola (2017) se utiliza cuando la población de estudio se divide en sub grupos, que son denominados estratos, de los cuales se obtendrá una sub muestra, representativa, a partir de la fracción muestral, permitiendo que toda la población participe. Para ello se utilizará, la siguiente fracción muestral:

Tabla 3

#### *Muestreo aleatorio estratificado*

Grados	Género	Total
--------	--------	-------

Instituciones Educativas	Masculino	Formula	# a evaluar	Femenino	Formula	# a evaluar		
01	1°	19	0.290	6	35	0.290	10	16
	2°	43	0.290	12	28	0.290	8	20
	3°	24	0.290	7	34	0.290	10	17
	4°	30	0.290	9	23	0.290	7	16
	5°	26	0.290	8	25	0.290	7	15
	6°	29	0.290	8	47	0.290	14	22
02	1°	44	0.290	13	53	0.290	15	28
	2°	66	0.290	19	64	0.290	19	38
	3°	67	0.290	19	52	0.290	15	34
	4°	69	0.290	20	52	0.290	15	35
	5°	64	0.290	19	42	0.290	12	31
	6°	48	0.290	14	48	0.290	14	28
03	1°	21	0.290	6	18	0.290	6	12
	2°	33	0.290	10	43	0.290	12	22
	3°	47	0.290	14	45	0.290	13	27
	4°	34	0.290	10	40	0.290	12	22
	5°	46	0.290	13	36	0.290	10	23
	6°	34	0.290	10	37	0.290	11	21
TOTAL	744	0.290	217	722	0.290	210	427	

En la tabla 3, se observa el muestreo aleatorio estratificado, por institución educativa, grado, y género.

### 2.3.3. Criterios De Selección

**Criterio de inclusión:** se incluirá a los infantes de ambos sexos, entre los 6 a 12 años de edad, que formen parte de una de las 3 instituciones educativas seleccionadas

para la muestra de estudio, asimismo su participación sea voluntaria.

**Criterio de exclusión:** niños que falten a clases el día de la administración del instrumento, niños que no desean participar de forma voluntaria durante la investigación.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.4.1. Técnicas:**

#### **Evaluación Psicométrica**

Se realizará la recolección de datos mediante la evaluación psicológica, la cual según Ballesteros (2013) es el procedimiento que realiza un profesional de la salud mental, donde se aplica un test que permite medir una variable a un individuo o un grupo, para obtener resultados válidos y confiables.

### **2.4.2. Instrumento:**

Se utilizará el Cuestionario Screening de problemas emocionales y de conducta infantil (SPECI), elaborado y validado por Garaigordobil y Maganto (2012), de administración individual, para infantes entre los 5 a 12 años de edad, con una duración de 10 minutos permite la evaluación de diez categorías diagnósticas de problemas emocionales y de conducta, como el Retraimiento, la Somatización, asimismo la Ansiedad, los patrones Infantil-dependiente, los Problemas de pensamiento, Atención-hiperactividad, Conducta perturbadora, Rendimiento académico, depresión y Conducta violenta, el material necesario es el manual y un ejemplar que es auto corregible, por el profesor, tutor, orientador, u otro personal a cargo del infante, además su escala de respuesta es de tipo Likert, con tres alternativas, Nada, bastante y Mucho, presentes en un total de 10 ítems.

En cuanto a su validez, presenta evidencias basadas en la estructura interna, mediante

los análisis factoriales, en cuanto al exploratorio reporta en el análisis previo un índice de adecuación maestra Kaiser-Mayer-Olkin de .83, asimismo el test de esfericidad de Bartlett es de  $p < .01$  procediendo con el método de componentes principales por rotación Varimax, se obtuvo una estructura de 2 variables latentes, que explican el 53.49% de la variable, con cargas factoriales de .59 a .82, asimismo evidencia una fuente de validez relacionada con otras variables, en cuanto a una validez convergente, realizada con los problemas psicológicos y familiares, arroja correlaciones estadísticamente significativas ( $p < .001$ ), indicando que el instrumento cuenta con evidencias de validez suficientes para su utilización (Garaigordobil y Maganto, 2012).

Por otro lado, reporta índices de confiabilidad mediante el método de consistencia interna, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, para la muestra total de .82, así mismo para la muestra clínica de .80 y para la normal de .73, reportando índices de homogeneidad pertinentes para su utilización continua, en diversos escenarios donde se precise su utilización (Garaigordobil y Maganto, 2012).

No obstante se utilizó la adaptación de Ballena, D (2016) que realizó una investigación titulada Propiedades psicométricas del cuestionario Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, en una muestra de 407 infantes, de 6 a 12 años, que cursaban la educación primaria en 4 instituciones educativas del sector público. En cuanto a los resultados obtenidos, se evidencia para la validez basada en la estructura interna, por lo cual se realizó el análisis de viabilidad, mediante el índice de adecuación muestral Kaiser-Mayer-Olkin (KMO) de .80, asimismo el Test de Esfericidad de Bartlett alcanza un valor de .001, prosiguiendo con la técnica del análisis factorial exploratorio, reporta cargas factoriales de .324 a .758, mientras que la varianza explicada alcanza un valor de 47.308%, obteniendo una estructura factorial compuesta por dos variables no observadas, asimismo se obtuvo el omega p, reportando para las escalas Externalizarte un valor de .701, y en Internalizarte de .659, y para la escala general SPECI de .765, culminando con el establecimiento de normas de tipo percentilares específicos.

## **2.5 Métodos de análisis de datos**

Para empezar a obtener la información se seleccionó a los docentes que cumplan con el requisitos que exige el cuestionario de SPECI, donde especifica que deben conocer al menos un año al alumno para que puedan brindar datos más exactos sobre ellos, Según Garaigordobil y Maganto (2012) nos dice que el test evalúa cualitativamente sobre los infantes en aspectos emocionales y conductuales, por ello los docentes brindan la información por cada alumno de su aula seleccionada. Posterior a la recolección de información se procedió a utilizar la técnica de la evaluación psicológica, luego se elaboró una base de datos en el software Excel 2016, para su posterior exportación al programa estadístico IBM SPSS Statistics 24, utilizando su extensión AMOS 24, Según Lara(2014) nos dice que este método tiene la ventaja porque es un programa intuitivo, donde tiene una representación grafica bastante buena y una gran variedad de estadísticos de bondad de ajustes y esto hace que la interpretación de resultados sea más sencilla y rápida (p.70). Asimismo se realizará el primer objetivo específico referido a la validez, mediante el análisis factorial confirmatorio, siguiendo el procedimiento de Medrano y Núñez (2017), procediendo con la asimetría y curtosis, obteniendo no normalidad univariada (Lloret, Ferreres, Hernández y Tomás, 2014), utilizando cuadrados mínimos no ponderados, se halló los índices de ajuste, GFI, AGFI, NFI, cuyo puntos de corte indican que valores de .90 a más refieren un buen ajuste, de .95 un óptimo ajuste, asimismo para SRMR valores inferiores a .080 se considera un buen ajuste, mientras que para PNFI el corte establecido es a partir de .80 (Escobedo, Hernández, Estebane y Martínez, 2016), asimismo se obtuvo cargas factoriales y covarianzas, cuyos valores óptimos se ubican por encima de .30 (Fernández, 2015).

Por último, para la fiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna, siguiendo con el procedimiento de Ventura-León (2018), se realizó en el programa R Project versión 3.5.0, obteniendo el coeficiente omega, asimismo sus intervalos de confianza al 95%, con un bootstrap de 1000, cuyos puntos de corte establece Campo y Oviedo (2008) para una fiabilidad aceptable valores sobre el .65, y elevada sobre el .90.

Asimismo, se utilizará métodos estadísticos orientados a obtener evidencias de



validez basadas en la estructura interna (Pedroza, Suárez y García, 2014), por medio del análisis factorial confirmatorio (Prieto y Delgado, 2010). Este método permitirá obtener la correspondencia entre el modelo teórico que propone la creadora del Screening de problemas emocionales y conducta Infantil (SPECI) y evidencia empírica obtenida de la muestra estudiada (García, 2012), evaluadas por un conjunto de índices denominados: índices de ajuste, cuyos criterios aparecen en García (2012) y Pérez Medrano y Sánchez (2013).

Como parte de las evidencias basadas en la estructura interna, se revisará también la consistencia interna, teniendo en cuenta la sugerencia de Oviedo y Campo (2005) con fines de corregir aspectos que no considera la fórmula convencional. Posteriormente, con fines de contrastar y reforzar la evidencia del alfa se utilizará el coeficiente omega, el cual directamente trabaja con las cargas factoriales (Gerbing y Anderson, 1988), por lo que no se ve afectado por el tamaño de la prueba o tipo puntuación del ítem, proporcionando un coeficiente más real de la medida de la consistencia interna (McDonald, 1999).

## **2.6 Aspectos éticos**

Posterior a la realización de las coordinaciones con las instituciones educativas seleccionadas para la muestra de estudio mediante un documento extendido por la Universidad César Vallejo, se proseguirá con las coordinaciones del horario, asimismo a cada docente de aula se le presentará una carta de testigo informado (Anexo 1), explicando, junto a los alumnos sobre los objetivos, y términos de la investigación desarrollada, para continuar con la aplicación del instrumento psicológico (Anexo 2) a cada unidad de análisis seleccionada, realizando la recolección de datos.

Durante este proceso, se tendrá en consideración el Código de Ética del Psicólogo Peruano (2014), de los capítulos, IV, en cuanto a los términos de confidencialidad, expuesto en los artículos 20 y 24, haciendo referencia que el evaluador tiene la obligación de salvar guardar la información de los evaluados, sin revelar su identidad, a excepción que su integridad física o mental esté en riesgo, siendo utilizados

únicamente para fines académicos, y del capítulo XI, referente a las actividades de investigación, de los artículos 81, 83 y 84, el investigador tiene la obligación de informar a la muestra de estudio sobre los objetivos, finalidad y términos del estudio, dando lugar a una participación voluntaria y acuerdo mutuo entre el investigador y el investigado.

### **III. RESULTADOS**

#### **3.1. Análisis factorial confirmatorio**

Suponiendo una estructura de 2 factores del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en una muestra de niños del Distrito de Moche. Se llevó a cabo un primer análisis factorial confirmatorio con los 10 ítems del instrumento a través del método de cuadrados mínimos no ponderados, donde se reporta el ajuste absoluto por medio de: el índice de bondad de ajuste (GFI=.945), el índice de bondad de ajuste ajustado (AGFI=.911), y en el residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR=.0962); el ajuste comparativo por medio del índice de ajuste normado (NFI=.857); y el ajuste parsimonioso (PNFI=.648).

Posteriormente, se procedió a realizar un segundo análisis factorial confirmatorio suprimiendo los ítems 1 y 2 , las cuales pertenecen a la dimensión de internalización, debido a que poseían cargas factoriales estandarizadas bajas (.095 y .072), el método utilizado es el de cuadrados mínimos no ponderados, donde se reporta el índice de ajuste absoluto a través de: el índice de bondad de ajuste (GFI=.971), el índice de bondad de ajuste ajustado (AGFI=.944), y el residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR=.0837); el ajuste comparativo por medio del ajuste normado (NFI=.925); y el ajuste parsimonioso (PNFI=.628).

Tabla 4

*Índices de ajuste absoluto, ajuste comparativo y ajuste parsimonioso (N=427).*

Índices de Ajuste	Resultados AFC (10 Ítems)	Resultados AFC (8 Ítems)
Ajuste Absoluto		

GFI	Índice de bondad de ajuste	.945	.971
AGFI	Índice de bondad de ajuste ajustado	.911	.944
SRMR	Residuo estandarizado cuadrático medio	.0962	.0837
Ajuste Comparativo			
NFI	índice de ajuste normado	.857	.925
Ajuste Parsimonioso			
PNFI	Índice de ajuste normado parsimonioso	.648	.628

Tabla 5

*Matrices de correlaciones por ítems del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Estructura propuesta por el Autor) (N=427)*

Ítems	It1	It2	It3	It4	It5	It6	It7	It8	It9	It10
It1	1									
It2	.007	1								
It3	.039	.030	1							
It4	.046	.035	.202	1						
It5	.047	.036	.203	.242	1					
It6	.066	.050	.285	.340	.342	1				
It7	.063	.048	.272	.324	.326	.459	1			
It8	.058	.044	.252	.301	.303	.426	.399	1		
It9	.037	.028	.159	.190	.191	.268	.252	.234	1	
It10	.048	.037	.208	.248	.249	.350	.329	.305	.192	1

En la tabla 5, se aprecia la matriz de correlaciones entre ítems las cuales varían de .007 a .340 para la dimensión internalización, y de .192 a .399 para la dimensión externalización.

Tabla 6

*Matrices de correlaciones por ítems del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Nueva Estructura) (N=427)*

Ítems	It3	It4	It5	It6	It7	It8	It9	It10
-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

It3	1							
It4	.191	1						
It5	.193	.232	1					
It6	.280	.337	.340	1				
It7	.271	.326	.329	.478	1			
It8	.240	.290	.292	.424	.402	1		
It9	.148	.178	.180	.261	.248	.220	1	
It10	.206	.248	.250	.363	.344	.305	.188	1

En la tabla 6, se aprecia la matriz de correlaciones entre ítems las cuales varían de .191 a .340 para la dimensión internalización, y de .188 a .402 para la dimensión externalización.

Tabla 7

*Cargas factoriales estandarizadas del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Estructura propuesta por el autor) (N=427)*

Ítems	Factores	
	Internalización	Externalización
It1	.095	
It2	.072	
It3	.411	
It4	.491	
It5	.494	
It6	.694	
It7		.656
It8		.608
It9		.384
It10		.501

En la tabla 7, se observa las cargas factoriales estandarizadas del análisis factorial confirmatorio de los 2 factores del instrumento (estructura propuesta por el autor) aplicado en una muestra de niños del distrito de Moche, apreciándose pesos factoriales de .072 a .694 para la dimensión internalización, y de .384 a .656 para la dimensión externalización.

Tabla 8

*Cargas factoriales estandarizadas del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (Nueva estructura) (N=427)*

Ítems	Factores	
	Internalización	Externalización
It3	.399	
It4	.480	
It5	.484	
It6	.703	
It7		.673
It8		.597
It9		.368
It10		.511

En la tabla 8, se observa las cargas factoriales estandarizadas del análisis factorial confirmatorio de los 2 factores del instrumento (nueva estructura) aplicado en una muestra de niños del distrito de Moche, apreciándose pesos factoriales de .399 a .703 para la dimensión internalización, y de .368 a .673 para la dimensión externalización.

Figura 1. Estructura factorial del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil aplicado en niños de Moche (estructura propuesta por el autor) con Amos V24 (N=427).

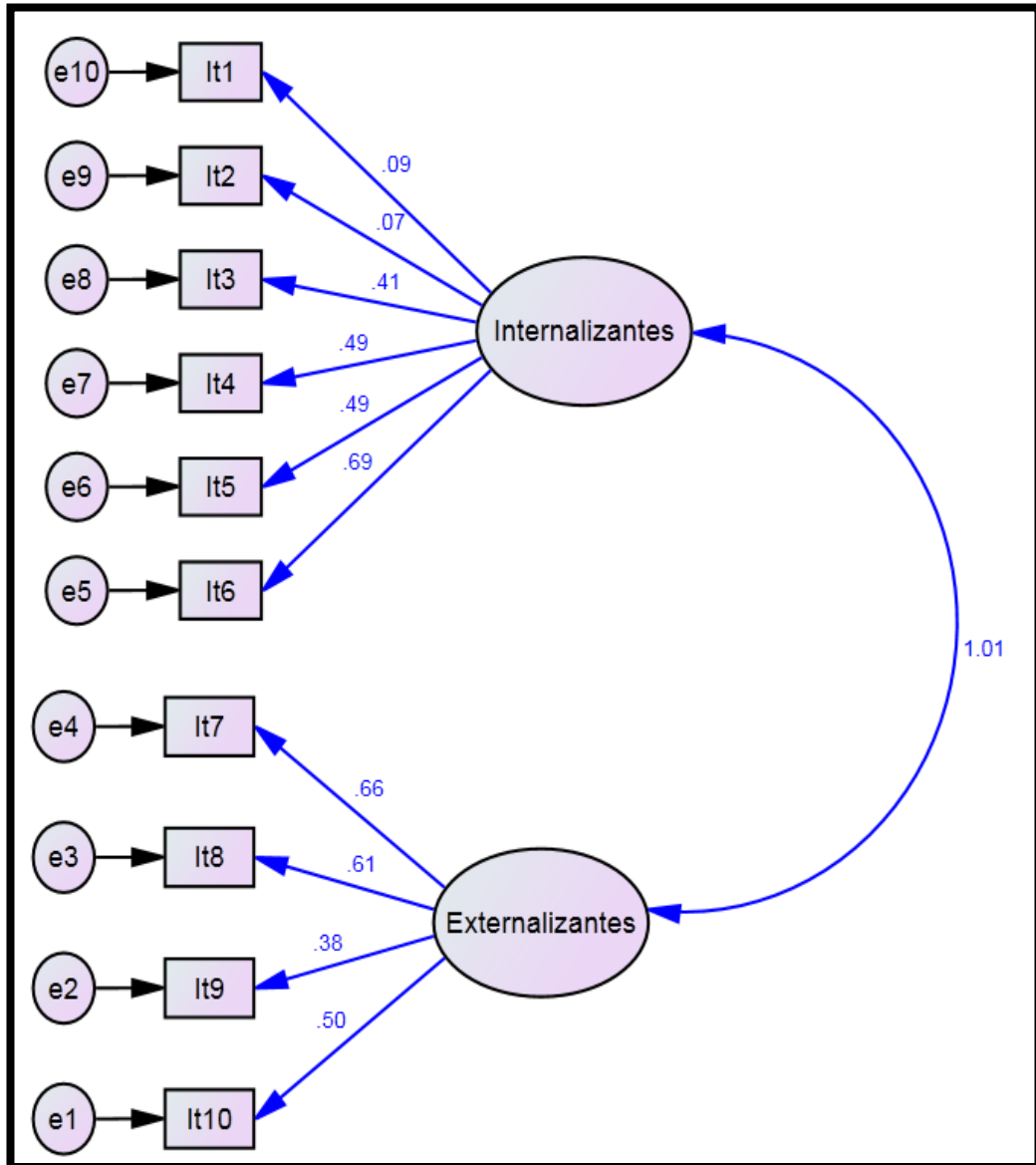
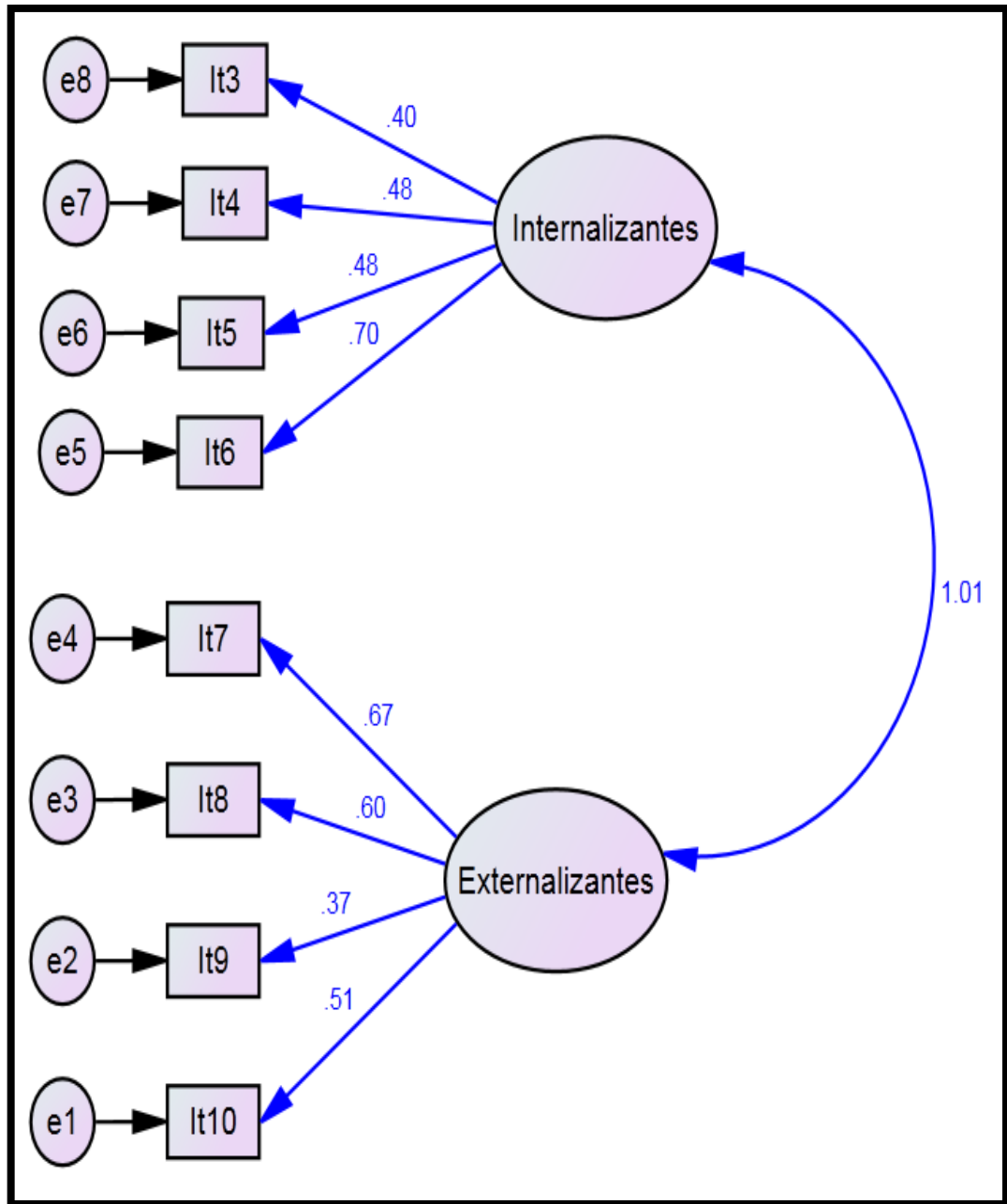




Figura 2. Estructura factorial del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil aplicado en niños de Moche (nueva estructura) con Amos V24 (N=427).



### 3.2. Análisis de consistencia interna

En la tabla 9, se aprecia los índices de consistencia interna según el coeficiente Omega, para la estructura teórica, reporta valores de .597 para la dimensión internalización y de .623 para la dimensión externalización, mientras que para la estructura propuesta reporta valores de .512 para la dimensión internalización y de .622 para la dimensión externalización.

Tabla 9

*Estadísticos de fiabilidad el cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil (N=427)*

Factores	Estructura Anterior				Nueva Estructura			
	N ítems	$\omega$	IC 95%		N ítems	$\Omega$	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS
Internalización	6	.597	.571	.623	4	.512	.470	.539
Externalización	4	.623	.604	.647	4	.622	.597	.645

*Nota:*  $\omega$  omega

### 3.3. Análisis preliminar de los ítems del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche

En la tabla 10, se aprecia el análisis descriptivo y preliminar de los reactivos. Donde el ítem 2 posee la media más baja ( $M = .084$ ) y el ítem 6 la media más alta ( $M = .632$ ). La desviación estándar oscila entre .302 y .694; asimismo, se aprecia que algunos valores de asimetría y curtosis superan el  $\pm 1.5$ , de lo cual se concluye que no existe normalidad multivariada. Asimismo, se observa que los índices de correlación ítem-test son superiores a .40 con un nivel de discriminación de bueno a muy bueno, a excepción de los ítems 1 y 2 que presenta índices de .085 y .142 con un nivel de discriminación de insuficiente (Eloussa y Bully, 2012)

Tabla 10

*Media, desviación estándar, asimetría y curtosis (N=427)*

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	$r_{itc}$
It1	.354	.568	1.364	.879	.142
It2	.084	.302	3.742	14.484	.085
It3	.457	.613	.996	-.037	.420
It4	.201	.476	2.358	4.868	.473
It5	.136	.394	3.008	8.853	.465
It6	.632	.694	.639	-.745	.515
It7	.379	.633	1.439	.860	.457
It8	.410	.615	1.228	.426	.541
It9	.265	.524	1.868	2.616	.407
It10	.230	.521	2.227	4.036	.350

*Nota:*  $r_{itc}$ =índice de correlación R corregido

#### IV. DISCUSIÓN

La etapa de la infancia corresponde a un periodo de vulnerabilidad, porque el ser humano aún está desarrollando su capacidad de adaptación, por lo cual se apoya en

las redes socio familiares (Fontaine, 2000), de esta manera es frecuente la incidencia de trastornos emocionales y al mismo tiempo comportamentales, que dificulta la adaptación socio educativa (García, 2013), como principales problemas se menciona al cuadro depresivo, de ansiedad, conducta violenta, comportamiento perturbador, entre otros (Garaigordobil y Maganto, 2014), realidad que no es distinta a la Peruana, donde se observa que uno de cada ocho niños padece algún problema emocional o comportamental (Instituto Nacional de Salud Mental Delgado – Hideyo Noguchi, 12 de noviembre, 2014), dejando en evidencia la prevalencia de problemas emocionales y de conducta en la población infantil, generando la necesidad de contar con herramientas que permitan al profesional de psicología valorar estas variables, como los test psicométricos, que reporten índices de validez y confiabilidad pertinentes para su utilización en la práctica profesional, considerando previamente la elaboración de baremos en poblaciones donde se observe las variables (Ventura, 2017).

De esta manera, El estudio de instrumental tuvo como objetivo general determinar la evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, cumpliendo con las normativas de la American Educational Research Association, American Psychological Association y National Council on Measurement in Education (2014) en cuanto a las disposiciones elementales para la validación de test psicológicos y educativos, asimismo se realizó en una población vulnerable, conformada por una muestra seleccionada de 427 niños entre los 6 a 12 años de edad del distrito de Moche.

Para lo cual, su desarrollo conllevó el cumplimiento de los objetivos específicos, en cuanto al primero, se determinó la evidencia de validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en alumnos de nivel primario en centros educativos del distrito de Moche, se utilizó el método de cuadrados mínimos no ponderados para la realización del análisis factorial confirmatorio de la estructura teórica, reportando tres grupos de índices de ajuste, en cuanto al primero denominado como absoluto, se evidencia que el índice de bondad de ajuste (GFI) y el índice de bondad de ajuste ajustado (AGFI) alcanzan valores aceptables, para indicar el grado

de representación de los reactivos, mientras que el residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) evidencia un valor inaceptable, refiriendo que existen un residuo en el ajuste por encima de lo tipificado, de igual manera en el índice de ajuste normado (NFI) y el índice de ajuste normado parsimonioso (PNFI) también reportan resultados desfavorables, que reflejan un carente ajuste del modelo teórico al modelo estimado, de igual manera la calidad en cuanto a la relación entre la evidencia teórica y la empírica es insuficiente, como se observa en la tabla 4 (Escobedo, et al., 2016).

En cuanto a la matriz de correlaciones, no se observa presencia de multi colinealidad en los resultados, que hace referencia a la presencia de variables observadas que se aproximan en medir exactamente el mismo atributo de un rasgo, y supone un ítem redundante como se observa en la tabla 5 (Domínguez, 2014), continuando, se observa que las cargas factoriales para el factor internalización reporta valores de .072 a .694 de valoración insuficiente a moderada, como se observa en la tabla 7 (Lloret, et al., 2014), alcanzando valores inaceptables en los ítem 1 y 2 del factor internalización, de tal manera converge con los resultados obtenidos en las correlaciones ítem-test del análisis preliminar.

En el análisis de su estructura, se distingue que el ítem 1 descrito como “Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado, es poco activo y reservado en su relación con los demás” y el ítem 2 referido a “Se queja de molestias (dolores de cabeza, estomago...), falta a clase debido a problemas de salud”, son reactivos que fueron respondidos por la docente a cargo del alumnado, teniendo como principal limitación la subjetividad por el comportamiento del estudiante, debido que no es el único alumno del aula. Asimismo, se debe considerar el manejo frecuente de etiquetas que no permite una valoración objetiva de la conducta explícita e implícita. Sin embargo, en poblaciones de infantes permite la aproximación a su realidad (Ministerio de Educación, 2016). Además, Fernández (2015) distingue que cargas factoriales insuficientes hacen referencia a reactivos que no contribuyen a la comprensión del factor que el modelo teórico propone, en tal sentido el retraimiento y la somatización, correspondientes al ítem 1 y 2 respectivamente, en la población de estudio no son representativos del factor internalizantes de los problemas emocionales y de conducta Infantil, referidos a valores inaceptables explícitos en la

tabla 7, de igual manera se debe considerar las diferencias sociodemográficas, en conductas, cogniciones y afecto, entre la muestra de estudio y el instrumento original que corresponde a España.

A partir de estos resultados, se propone su posterior análisis de la pertinencia en la población de estudio, en términos de Medrano y Núñez (2017) se debe simular su procesamiento estadístico sin considerar los ítems 1 y 2, que reportaron cargas factoriales por debajo de .30, para observar la funcionalidad del instrumento a partir de reactivos que presentan correspondencia a la variable problemas emocionales y de conducta Infantil, constituyendo una propuesta que actualmente se trabaja en ecuaciones estructurales en diversas ciencias sociales como es la psicología (Valdivieso, 2013), lo cual no quiere decir según Pérez, Medrano y Sánchez (2013) que se retira los dos ítems del instrumento de forma definitiva, solamente es una propuesta para la población de estudio, que permite observar si los índices de ajuste se robustecen, lo cual el estudio realizado indica que ello sucede (GFI=.971, AGFI=.944, SRMR=.0837, NFI=.925, PNFI=.628), como se observa en la tabla 4.

En tal sentido es labor del investigador competente utilizar los procedimientos acordes a los estándares internacionales y no recaer en prácticas desfasadas de la psicometría que se remonta a décadas atrás (Ventura, 2017), de igual manera, Domínguez (2014) manifiesta que las ecuaciones estructurales que corresponden al análisis factorial confirmatorio tiene como finalidad el moldeamiento de estructuras teóricas, para que se ajusten a diversas realidades, caso contrario la investigación de diseño instrumental (León y Montero, 2007) no tuviera sentido su realización y continuo desarrollo.

Asimismo, al proponer un modelo distinto al teórico, se debe realizar un conjunto de procedimientos que permitan asegurar la utilidad del instrumento, y no solamente la investigación vacía como se realizaba años atrás (Escobedo, et al., 2016), entre estos procedimientos, se considera a la fuente de validez basada en el contenido, debiendo realizar el análisis de dominio y por distribución del test, valorando su claridad, relevancia y coherencia, mediante el criterio de jueces expertos, y consentimiento del autor original (Elosua, 2003), posteriormente realizar con una muestra distinta el

análisis factorial confirmatorio y analizar las nuevas evidencias reportadas (Pérez, et al., 2013), por otra parte si los índices de ajuste obtenidos y las cargas factoriales en más del 40% del instrumento son desfavorables, se recomienda la realización de un análisis factorial exploratorio (Lloret, et al., 2013) considerando que esta técnica presentara mayores modificaciones sobre la estructura del instrumento, a diferencia del confirmatorio que mantiene el modelo teórico, y solo retira aquellas variables observadas que no contribuyen a la comprensión de la variable (Valdivieso, 2013), de tal manera que la investigación este en continuo avance con cada nuevo estudio, y no se estanque en resultados inconclusos sin aportar al campo científico (Domínguez, 2014).

De igual manera se puede observar, que el estudio de Ballena (2016) reportó una estructura interna distinta a la teórica, al realizar el análisis factorial exploratorio, posiblemente por un carente ajuste, evidencia una estructura subyacente de tres variables no observadas, que explican el 47.30% de la varianza, a diferencia del estudio de Maganto y Garaigordobil (2010) que realizaron el mismo procedimiento, pero como parte de la construcción y validación del instrumento, que posteriormente Garaigordobil y Maganto (2012) volvieron a replicar dos años después, utilizando el análisis factorial exploratorio, pero considerando los lineamientos de elaboración del instrumento (Lloret, et al., 2014), dejando en evidencia que para el antecedente nacional como en la investigación desarrollada que el Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, no presenta un ajuste total a la población Peruana, requiriendo de la re especificación (Medrano y Núñez, 2017)

Asimismo, se observa que el estudio de Garaigordobil y Maganto (2012) se realizó en dos muestras, la primera fue de tipo clínica, por tener como criterios de selección niños en proceso de tratamiento psicológico, dentro de centros de salud mental pública y privadas, asimismo aquellos niños que presenten retrasos académicos al menos en dos cursos, entre los principales diagnósticos cabe destacar a la depresión, ansiedad, hiperactividad, problemas de aprendizaje, trastornos de conducta, entre otros, entonces la muestra clínica tenían un diagnóstico de trastornos emocionales - conductuales o bien un diagnóstico de problemas en el funcionamiento de intelectual. Asimismo, se utilizó una muestra no clínica, ello explica posiblemente los resultados

diferentes, por otro lado, también se debe tener en cuenta que la edad de las unidades de análisis comprende sujetos de 5 a 12 años de edad, mientras que la tesis desarrollada utilizó niños de 6 a 12 años, evidenciando diferencias sociodemográficas que probablemente marcaron la diferencia en los resultados obtenidos.

Como último objetivo específico, se determinó la confiabilidad mediante el método de consistencia interna del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en alumnos de nivel primario en centros educativos del distrito de Moche, para la estructura teórica, reporta valores de .597 para la dimensión internalización y de .623 para la dimensión externalización, mientras que para la estructura propuesta reporta valores de .512 para la dimensión internalización y de .622 para la dimensión externalización, ambos de valoración inaceptable, como se observa en la tabla 9, lo cual indica que en una serie de mediciones el instrumento no asegura su estabilidad en las puntuaciones a reportar, constituyendo un test carente de fiabilidad para su utilización a largo plazo (Campo y Oviedo, 2008). Por otro lado existen otros factores que puede haber afectado los resultados tanto en la estructura teórica, como en la propuesta, como son los siguientes: la edad de los alumnos a evaluar cualitativamente por los docentes, aquellos profesores que no conocen a los infantes más de un año, como es el caso de los educadores de primer grado. Así mismo la cantidad de alumnos a recoger información y esto suele interferir ya que el educador no se acuerda de todos entre otros.

Prosiguiendo se reportó el análisis preliminar de los ítems, se observa que la asimetría y curtosis alcanza valores sobre el 1.5 tanto positivo como negativo, indicando la presencia de no normalidad univariada (Lloret, et al., 2014), como se observa en la tabla 10, así mismo la correlación ítem-test alcanza valores de .085 a .541, de criterio según Elosua y Bully (2012) de insuficiente a muy bueno, de valoración deficiente para los ítems 1 y 2, lo cual indica que ambos reactivos no se relacionan con las demás variables para la medición del constructo problemas emocionales y de la conducta infantil, como se observa en la tabla 10 (Elosua y Zumbo, 2008), asimismo su análisis a profundidad se realizó en el apartado de las



cargas factoriales del análisis factorial confirmatorio, debido que la correlación ítem-test en la actualidad ya no es considerada como una medida para la validez basada en la estructura interna (American Educational Research Association, American Psychological Association y National Council on Measurement in Education, 2014), solamente corresponde a un análisis precedente de los ítems, que permite observar de forma general la relación entre variables observadas que conforman una misma estructura (Cupani, 2012).

De esta manera el instrumento cuenta con un aporte metodológico, a partir de la evidencias de validez y confiabilidad reportada, a diferencia de los estudio de Ballena (2016), Maganto y Garaigordobil (2010), y, Garaigordobil y Maganto (2012) quienes reportaron índices de confiabilidad de criterio aceptable al ubicarse por encima del .70, sin embargo se debe considerar que a pesar de utilizar el mismo método, denominado como consistencia interna, reportaron el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual suele evidenciar índices mayores, al trabajar con las correlaciones ítem-factor, a diferencia del coeficiente omega que utiliza las cargas factoriales estandarizadas, lo cual se contrasta con el coeficiente de Alfa alcanzada en la investigación, que si evidencia valores aceptables, en contraste al Omega (Ventura y Caycho, 2017), recayendo el aporte de la investigación solamente a nivel metodológico y en sus implicaciones teóricas.

## **V. CONCLUSIONES**

Se determinó la evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, en una muestra seleccionada de

427 niños entre los 6 a 12 años de edad del distrito de Moche, aportando a nivel metodológico, teórico y a largo plazo a nivel práctico.

Se determinó la evidencia de validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio, utilizando el método de cuadrados mínimos no ponderados, donde se reporta que el modelo teórico no se ajusta al modelo estimado, al obtener índices de ajuste (GFI, AGFI, SRMR, NFI, PNF) menores a .90, asimismo se obtuvo cargas factoriales de apreciación inaceptable a aceptable (.072 a .694), mientras que el modelo propuesto evidencia un buen ajuste.

Se determinó la confiabilidad mediante el método de consistencia interna del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil, para el factor internalización un coeficiente omega de .51, y en externalización de .62, ambos de valoración inaceptable.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Replicar la investigación en poblaciones clínicas, que presenten algún diagnóstico clínico según los criterios del DSM IV-TR, además de considerar también poblaciones normales.

Realizar el análisis factorial exploratorio de la estructura teórica, debido que no presenta un ajuste hacía el modelo estimado, que está representado por la muestra de estudio.

Conllevar la revisión de contenido mediante el criterio de jueces expertos del modelo propuesto, teniendo en cuenta, la viabilidad de mantener los dos ítems retirados fuera del cuestionario, como un modelo que presenta un buen ajuste hacía la muestra de estudio.

Complementar con la realización de la evidencia de validez relacionada a otras variables, como el análisis convergente, con pruebas como de ansiedad, depresión, estrés, conducta perturbadora, agresividad, entre otros, que permita una mayor comprensión psicométrica de la estructura factorial.

Considerar las futuras investigaciones que existe limitaciones para seleccionar docentes idóneos para llevar a cabo la aplicación de la prueba, porque las instituciones suelen hacer cambios, como son el contrato de nuevos docentes, los cuales no podrían responder de manera esperada al cuestionario SPECI.

Considerar que los docentes que brinden información sobre el alumno, debe tener un tiempo de conocimiento del infante de por lo menos 6 meses o 1 año, para que le permita tener una comprensión de su contexto.

## **VII. REFERENCIAS.**

Academia para el desarrollo Educacional (2002). Trastorno emocional. *sfusd.edu*.  
Recuperado de <http://www.sfusd.edu/es/assets/sfusd-staff/programs/files/special-education/emotional-disturbance-SP.pdf>.

American Educational Research Association, American Psychological Association & National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for educational and psychological testing*. Washington, DC: American Educational Research Association.

Achenbach, T. (1990) *Conceptualization of developmental psychopathology*. New York: Ed. Plenum press. Recuperado: [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4615-7142-1\\_1](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4615-7142-1_1)

Achenbach, T, Edelbrock, C. & Howell, C. (1987) Empirically based assessment of the behavioral/emotional problems of two and three years old children. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 15(4), 629 – 650.

Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (s.f). Trastornos mentales, emocionales y de comportamiento en niños y adolescentes. *Naming.org*. Recuperado de <http://www.namichicago.org/documents/trastornosmentalesemocionalesycomportamientoenninosyadolescentes.pdf>

Alonso, J. (2012). *Psicología* (2da. Ed.). México D.F.: Mc Graw Hill.

Antolín, L., & Oliva, A. (2009). Contexto familiar y conducta antisocial infantil. *Anuario de Psicología*, 40(3), 313-327.

Aguilar, M. (2006) *Problemas emocionales*. Recuperado de <http://imced.edu.mx/tesis/problemasemocionales.pdf>

American Psychiatric Association (2002) *Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales* (4ta ed.). Barcelona: Editorial Masson, S. A.

- Alarcón, R. (2008) *Métodos y Diseños de investigación del comportamiento*. Lima: Ed. Universitaria.
- Argibay, J. (2009) Muestra en investigación cuantitativa. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 13(1), 13 – 29.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. Barcelona: Ediciones Paidós.
- Barrett, P. & Kline, P. (1981). The observation to variable ratio in factor analysis. *Personality Study in Group Behavior*, 1, 23-33.
- Ballena, D. (2016) *Propiedades psicométricas del cuestionario Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, Distrito Huamachuco*. (Tesis para optar el Título de Licenciada). Universidad César Vallejo de Trujillo. La Libertad.
- Ballesteros, F. (2013). *Evaluación Psicológica*. (2da Ed.). Madrid: Pirámide
- Bower, T. (1961). *Los trastornos emocionales y de conducta*. Recuperado de <http://cursos.dee.edu.mx/ext/tda/material/tema2/trastornosgraves.pdf>.
- Campo, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10 (5), 831-839.

- Cabrera, M, & Briones, K (2010). “*Estudio del impacto de las Conductas Disruptivas en niños y niñas dentro del aula de clases*” (Tesis de licenciatura). Universidad de Cuenca - Ecuador.
- Cerezo, F. (2014). *Conductas agresivas en la edad escolar*. (3ra Ed.). México D.F.: Pirámide.
- Cicchetti, D. & Rogosch, F. (2002) A developmental psychopathology perspective an adolescence. *Journal of consulting and clinical Psychology*, 70(1), 6-20.
- Código de Ética del Psicólogo Peruano (febrero, 2014). *Colegio de Psicólogos del Perú: Código de ética del Psicólogo*. Consejo directivo Nacional. Recuperado de: <http://csp.org.pe/sites/default/files/resoluciones/admin-resolucion-11430867342.pdf>
- Coleman, J. (2015). *Psicología de la adolescencia*. (9na Ed). Madrid: Morata.
- Comrey, A. & Lee, H. (1992). *A first course in factor analysis*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, 1, 186-199.
- Del Barrio, V. (2015). Los trastornos depresivos y sus tratamientos, *Psicología clínica infanto-juvenil*. Madrid: Pirámide.
- Domínguez, S. (2014). ¿Matrices Policóricas/Tetracóricas o Matrices Pearson? Un estudio metodológico. *Revista argentina de ciencias del comportamiento*, 6(1), 39-48.

- Domínguez, S. (2016). Sobre el uso del coeficiente alfa en escalas multidimensionales: un re análisis a Peña-Rodríguez, et al. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(2), 313-316.
- Elosua, P. (2003). *Sobre la Validez de los test. Psicothema*, 15(2), 315-321
- Elosua, P. & Zumbo, B. (2008). Coeficientes de fiabilidad para escalas de respuesta categórica ordenada. *Psicothema*, 20 (4), 896-901.
- Elosua, P. & Bully, G. (2012). *Prácticas de Psicometría: Manual de Procedimiento* (1<sup>ra</sup> ed.). Vasco: Universidad de Vasco.
- Escobedo, M. Hernández, J. Estebane, V. & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Ciencia & Trabajo*, 18(55), 16-22.
- Ezpeleta, L. & Doménech, J. (2009) *Escalas DSM del CBL y YSR en niños y adolescentes que acuden a consulta en servicios de salud mental*. (Tesis doctoral). Recuperado de <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5475/mls1de1.pdf>.
- Fernández, E. & Olmedo, M. (1999). *Trastorno del comportamiento perturbador*. Recuperado de [http:// psic.cop.es/uploaps/aragon/Arag%3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guía-de-intervención-en-la-escuela.pdf](http://psic.cop.es/uploaps/aragon/Arag%3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guía-de-intervención-en-la-escuela.pdf). Universidad Autónoma de Barcelona. España.
- Fernández, A. (2015). Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura. *Ciencias Económicas*, 33(2), 39-66.

- Ferrando, P. & Anguiano, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18-33.
- Flores, M. (2012). *Problemas conductuales y emocionales en niños inmigrantes latinos entre 6 y 12 años en Palma de Mallorca*. Recuperado de: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/107959/tiff1de1.doc.pdf;jsessionid=E59861F47364DB62B5D65E00FDED48C6.tdx1?sequence=1>.
- Fundación Internacional Belén (s.f). Problemas emocionales. En *fundación belen.org* Recuperado de <http://fundacionbelen.org/problemas/problemas-emocionales/>.
- Fontaine, I. (2000). Experiencia emocional, factor determinante en el desarrollo cerebral del niño/a pequeño/a. *Estudios Pedagógicos*, 26(1), 119-126.
- Garaigordobil, M., Pérez, J. & Mozaz, M. (2008). Self-concept, self-esteem and psychopathological symptoms. *Psicothema*, 20(1), 114-123.
- Garaigordobil, M. & Maganto, C. (2012) *SPECI: Screening de problemas emocionales y de conducta infantil*. Madrid. Tea ediciones. Recuperado [http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Manual\\_SPECI.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Manual_SPECI.pdf).
- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2013). Problemas emocionales y de conducta en la infancia: Un instrumento de identificación y prevención temprana. *Padres y Maestros*, 351(5), 34-39. Recuperado de [http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/PyM\\_351\\_RevJun\\_def.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/PyM_351_RevJun_def.pdf)
- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2014). SPECI. Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil: Descripción y datos psicométricos.



International Journal of Developmental and Educational Psychology. *INFAD Revista de Psicología*, 1(4), 319-328.

García, M. (2012) *Análisis causal con ecuaciones estructurales de la satisfacción ciudadana con los servicios municipales*. (Tesis de Maestría). Universidad Santiago de Compostela. Santiago de Compostela.

García, M. (2013) Los trastornos Emocionales en la infancia y la Adolescencia. Identificación. *Alternativas Cubanas en Psicología*, 3(1) 25-39. Recuperado de: <http://acupsi.org/articulos-trastornos-emocionales-en-la-infancia-y-la-adolescencia-identificación.htm>

Gallardo, P. (2007). *El desarrollo emocional en la educación primaria (6-12 años)*. *Cuestiones Pedagógicas*. Universidad de Sevilla. Recuperado de <http://institucional.us.es/revistas/cuestiones/18/09%20desarrollo%20emocional.pdf>

Gerbing D. & Anderson J. (1988). An update paradigm for scale development incorporating unidimensionality and its assessment. *Journal of Marketing Research*, 25(2), 186-1992.

Gómez, M. & Serrats, M. (2005). *Propuestas de intervención en el aula. Técnicas para lograr un clima favorable en clase*. Madrid, España: Narcea. S.A. de Ediciones.

Instituto Nacional de Salud Mental Delgado – Hideyo Noguchi (12 de noviembre, 2014). Uno de cada ocho niños o adolescentes presentará algún problema de salud mental. *Ministerio de Salud*. Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2012/011.html>

- Lara, A. (2014). Ecuaciones estructurales en AMOS y R. Universidad de Granada  
Recuperados de : [http://masteres.ugr.es/moea/pages/curso201314/tfm1314/tfm-septiembre1314/memoriamaestroantonio\\_lara\\_hormigo/](http://masteres.ugr.es/moea/pages/curso201314/tfm1314/tfm-septiembre1314/memoriamaestroantonio_lara_hormigo/)
- Lemos, S. (2003) La psicopatología de la infancia y la adolescencia: consideraciones básicas para su estudio. *Papeles del psicólogo*, 85(1), 19-28.
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169.
- Maganto, C. & Garaigordobil, M. (2010). Estudio psicométrico del Screening de problemas de conducta infantil SPCI. *Psicothema*, 22(2) 316-322.
- MacCallum, R., Widaman, K., Zhang, S. & Hong, S. (1999). Sample size in factor analysis. *Psychological Methods*, 4, 84-99.
- Maganto, C. & Garaigordobil, M. (2012) Estudio psicométrico del Screening de Problemas de Conducta Infantil SPCI. *Psicothema*, 22(2), 316 – 322  
Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/3732.pdf>.
- Maestre, E., Moya, J., Edo, S., Mezquita, L., Rupérez, M. & Villa, H. (2006). Relación de la personalidad y los factores de internalización externalización en niños.  
Recuperado el 29 de abril de 2010  
[http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/78549/forum\\_2006\\_1.pdf?sequence=1](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/78549/forum_2006_1.pdf?sequence=1)

- McDonald, R. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc. Michoacano de ciencias en la educación José María Morelos. México.
- Medrano, L. & Núñez, R. (2017). Aproximación conceptual y práctica a los modelos de ecuaciones estructurales. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 11(1), 1-21.
- Ministerio de Educación (2016). Guía de Orientación de estudios. *MINEDU*. Recuperadode:[http://www.minedu.gob.pe/DeInteres/Publicaciones/guia\\_estudios/](http://www.minedu.gob.pe/DeInteres/Publicaciones/guia_estudios/)
- Montero, I. & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847-862.
- Morán, R. (2004). *Educandos con desórdenes emocionales y conductuales* (1° Ed.) Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico.
- Moreno, J. (2007). *Manejo de problemas de comportamiento en niños con trastornos del desarrollo*. Conferencia y memorias presentadas en la III Encuentro de la Red de Psicólogos de Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Bogotá, D. C.
- Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.
- Oviedo, H. & Campo, A (2005) Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 34 (4), 572 – 580.

- Pereda, S. (1987) *Psicología experimental. I. Metodología*. Madrid. Ediciones Pirámide.
- Pérez, M. (2011). Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 1(2), 149-156.
- Pérez, E., Medrano, L. & Sánchez, J. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5(1), 52-66.
- Pedroza, I.; Suarez, J. & García, E. (2014) Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción psicológica*, 10 (2), 3 – 20.
- Prieto, G. & Delgado, A. (2010) Fiabilidad y validez. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 67 – 74.
- Stroufe, H & Rutter, M. (1994) The domain of developmental psychopathology. *Child development*, 55, 17 – 29.
- TEA (2015). Sistema de evaluación de niños y adolescentes. *TEAediciones.com*  
Recuperado de <http://web.teaediciones.com/SENA-Sistema-de-evaluacion-de-Niños-y-Adolescentes.aspx>
- Valdivieso, C. (2013). Efecto de los métodos de estimación en las modelaciones de estructuras de covarianzas sobre un modelo estructural de evaluación del servicio de clases. *Comunicaciones en estadística*, 6(1), 21-44.

Ventura, J. (2017). ¿Existen los instrumentos validos? Un debate necesario. *Gaceta Sanitaria*, 31(1), 71.

Ventura, J. & Caycho, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 25(1), 625-627.

Ventura-León, J. (2018). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Adicciones*, 30(1), 77-78.

Walker, J. & Melvin, J. (2010). Emotional Disorders (In Children and Adolescents). International Encyclopedia of Rehabilitation. Estados Unidos. Recuperado de <http://cirrie.buffalo.edu/encyclopedia/en/article/7/>.


## **Anexo 01**

### ***Carta de testigo informado***

### Testigo Informado

Por medio del presente documento:

Yo Edith Jane Zavaleta Gutierrez docente en turno del curso Educación física a horas 10:10 am en la Institución Educativa Ramiro Aurelio Nique. E soy testigo que la señorita Sánchez Condori, Celinda Margarita, alumna del último ciclo de la escuela académico profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, ha explicado y resuelto las dudas sobre la tesis titulada **Evidencias de Validez del cuestionario de Screening de Problemas emocionales y Conducta infantil en niños del Distrito de Moche**, y me ha brindado un conjunto de instrumentos psicológicos para evaluar rasgos en los alumnos que tengo a mi cargo, explicando acerca de la finalidad de la evaluación, así como la confidencialidad y su uso sólo con fines académicos; razón por la cual decido participar como testigo de su realización.

  
Tutor(a)

Trujillo, 18 de Abril del 2018

### Anexo 02

#### SPECI

#### Adaptado por Ballena (2016)

Nombres y Apellidos:

Centro:

Curso: