



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Evidencia de validez y confiabilidad del test de screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de instituciones educativas públicas del distrito de Veintiséis de Octubre - Piura”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORES:

Br. García Vega, María del Carmen (ORCID: 0000-0002-9126-2828)

Br. Sarango Sandoval, Kareen Alicia (ORCID: 0000-0002-4209-5947)

ASESOR:

Dr. Vela Miranda, Oscar Manuel (ORCID: 0000-0001-8093-0117)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

Piura – Perú

2019

Dedicatoria

A Dios por brindarnos fuerzas para seguir en este largo camino, a nuestros padres por promover la perseverancia para cumplir con nuestras metas; y por último, a nuestro asesor y docentes que nos guiaron con sus conocimientos en este arduo camino.

Agradecimiento

Agradecemos en primer lugar A Dios y a nuestros padres por su incondicional apoyo, así mismo a nuestra escuela académico profesional de psicología por la calidad de enseñanza que nos ofrecieron, durante este largo periodo de aprendizaje

Por otro lado, reconocer a nuestro asesor, el Dr. Oscar Vela y a nuestros docentes que participaron para la culminación de esta propuesta y por último a cada una de las instituciones públicas que permitieron la aplicación de este proyecto.

Página del jurado

 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : FC7-PP-PR-02 07 Versión : 01 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

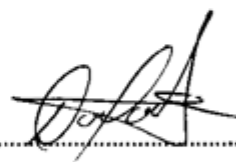
El Jurado en cargo de evaluar la tesis presentada por don (a) **MARÍA DEL CARMEN GARCÍA VEGA** cuyo título es: "EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA"

Reunido en fecha, escucho la sustentación y la resolución de preguntas por es estudiante, otorgándole el calificativo de: 13 - TRECE.

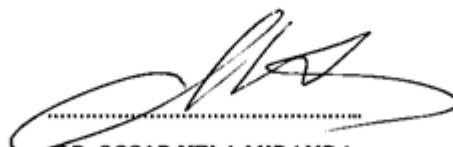
PIURA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019.



.....
MG. JOSÉ MELANIO RAMIREZ ALVA
PRESIDENTE



.....
MG. DEYSI LAZO ANCAJIMA
SECRETARIO




.....
DR. OSCAR VELA MIRANDA
VOCAL



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Página del jurado

 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PF-02 02 Versión : 09 Fecha : 23-09-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

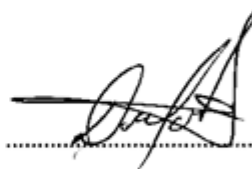
El Jurado en cargo de evaluar la tesis presentada por don (a) KAREEN ALICIA SARANGO SANDOVAL cuyo título es: "EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA"

Reunido en fecha, escucho la sustentación y la resolución de preguntas por es estudiante, otorgándole el calificativo de: 13 – TRECE.

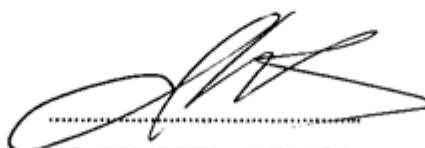
PIURA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019.



MG. JOSÉ MELANIO RAMIREZ ALVA
PRESIDENTE



MG. DEYSI LAZO ANCAJIMA
SECRETARIO



DR. OSCAR VELA MIRANDA
VOCAL



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

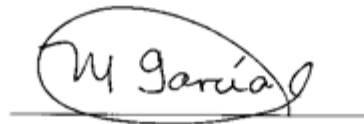
Declaratoria de autenticidad

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, María del Carmen García Vega, con DNI 02820053, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar vallejo, facultad de humanidades, escuela académico profesional de psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

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

Piura, 27 de Agosto de 2019



María del Carme García Vega

02820053



Declaratoria de autenticidad

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Kareen Alicia Sarango Sandoval, con DNI 71792653, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar vallejo, facultad de humanidades, escuela académico profesional de psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

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

Piura, 27 de agosto 2019



Kareen Alicia Sarango Sandoval

DNI 71792653



Índice

Cáratula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad	vi
Índice	viii
Índice de tablas.....	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	15
2.1.Tipo y diseño de Investigación	15
2.2.Operacionalización de variables.....	16
2.3.Población, muestra y muestreo.....	17
2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5.Procedimiento	18
2.6.Método de análisis de datos	19
2.7.Aspectos éticos.....	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS.....	35
ANEXO N° 01: MÉTODO DE MITADES PARTIDAS	36
ANEXO N° 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	37
ANEXO N° 03: TABLA DE ESPECIFICACIONES	38
ANEXO N° 04: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	40
ANEXO N° 05: FORMATO PARA LA VALORACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS	41
ANEXO N° 06: SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL.....	49
ANEXO N° 07: TEST	53

ANEXO N° 08: VERSIÓN ADAPTADA (2019)	54
ANEXO N° 09: PRUEBA APLICADA	56
ANEXO N° 10: JUICIO DE EXPERTOS APLICADO	57
ANEXO N° 11: REPORTE DE CASOS Y ESTUDIANTES EN 26 DE OCTUBRE DE PROBLEMAS SEGÚN LA UGEL	64
ANEXO N° 12: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	65
ANEXO N° 13: PANTALLAZO DE SOFTWARE TURNITIN	67
ANEXO N° 14: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	69
ANEXO N° 15: AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	71

Índice de tablas

Tabla 01:	Resultados de validez de contenido a través del método de criterio de expertos.....	Pág. 20
Tabla 02:	Resultados de validez de constructo a través del método convergente o dominio total.....	Pág. 21
Tabla 03:	KMO Y Prueba de Barlett.....	Pág. 21
Tabla 04:	Resultados de la validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio.....	Pág. 22
Tabla 05:	Resultados de confiabilidad por consistencia interna a través del coeficiente omega	Pág. 22
Tabla 06:	Baremos.....	Pág. 23

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar las propiedades psicométricas del test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil en estudiantes de primaria de Instituciones Educativas Públicas del Distrito de 26 de Octubre – Piura, 2019. La Investigación fue de tipo descriptivo y transversal, con un diseño instrumental y no experimental. Así mismo, cabe mencionar que la muestra estuvo constituida por 641 estudiantes del nivel primario de las diversas Instituciones educativas públicas del distrito de 26 de octubre, se trabajó con muestreo

El análisis de resultados corresponde a la validez de contenido, en este test se trabajó con 10 jurados que evaluaron claridad, relevancia y coherencia de cada uno de los ítems propuestos y los valores oscilaron entre .97 y 1, por otro lado, la validez de constructo a través del método convergente obtuvo coeficientes superiores a .82, respaldando de esta forma la estructura teórica, también se trabajó a través del análisis factorial confirmatorio, el cual dio resultados superiores a .495, demostrando así una correlación positiva. En cuanto a la confiabilidad compuesta del test se trabajó con el Coeficiente omega con resultados que oscilaban entre .79 y .83, demostrando de esa manera resultados significativos y adecuados del inventario. Finalmente se establecieron baremos generales concluyendo que el Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, posee propiedades psicométricas aceptables para la población del nivel primario del distrito de 26 de octubre.

Palabras claves: psicometría, instrumental, internalizante, externalizante

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the psychometric properties of the Screening test of Emotional Problems and Child Behavior in elementary students of Public Education Institutions of the District of October 26 - Piura, 2019. The research was descriptive and transversal, With an instrumental and non-experimental design. Likewise, it should be mentioned that the sample consisted of 641 students of the primary level of the various public educational institutions of the district of October 26, is identified with sampling

The analysis of results corresponds to the validity of content, in this test it is specified with 10 jurors that evaluated clarity, relevance and coherence of each of the proposed elements and the values ranged between .97 and 1, on the other hand, the validity of construct through the convergent method will obtain coefficients greater than .82, thus supporting the theoretical structure, I also work through confirmatory factor analysis, which gave results greater than .495, thus demonstrating a positive correlation. As for the composite reliability of the test, select with the omega coefficient with results that ranged between .79 and .83, thereby demonstrating the specific and affected results of the inventory. Finally, general scales were established concluding that the Screening Test of Emotional Problems and Child Behavior, has acceptable psychometric properties for the population of the primary level of the district of October 26.

Keywords: psychometry, instrumental, internalizing, outsourcing.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio y la evaluación temprana de los problemas de comportamiento de los niños ocupan un lugar destacado en el estudio de alteraciones psicopatológicas en niños y adolescentes. El interés de medir los problemas emocionales y de comportamiento se deben al alto porcentaje en niños que acuden al asesoramiento psicológico para estos problemas, especialmente cuando estos problemas se asocian con factores externos.

Los estudios epidemiológicos corroboran que entre los seis y doce años, es donde existen mayores razones para la consulta de una mayor prevalencia, estos estudios en diversos países sobre trastornos psiquiátricos en niños de cinco y quince años confirman una tasa de prevalencia del 9% al 22% (Beffer, 2008, de la Barra, 2009, Mulsik y Godman, 2005). La verificación de los estudios de De la Barra (2009) exponen diferencias entre determinados países de América del Sur, tales como Puerto Rico (19.8%); Brasil (12.7%), México (39.9%); Chile (15.7%). En el Reino Unido el 9.7 % mostraba problemas psiquiátricos y en Londres la prevalencia fue del 10.1% (Bilinberg, Peterson, hoerder y giliberg, 2005). En la investigación de Costello, Egger y Angold (2005) en una revisión de casos, después de 10 años en un trabajo clínico informa que existe una prevalencia del 12% de problemas psiquiátricos. El estudio epidemiológico español (Aláesz, Martínez- Arias y Rodriguez – Sutil, 2000) encontró que las dificultades de conducta (23%) fueron los más habituales, seguidos de los depresivos (14.6%), trastornos de ansiedad (13.3 %), desarrollo (12.7%) y eliminación (9.7 %), con diferencias de prevalencia en edad y sexo. En cuanto a la edad, los pre púberes tenían más dificultades de conducta y ansiedad, mientras que a los 6 años prevalecieron los problemas de depresión, desarrollo y disfunción. En cuanto al sexo, los niños fueron los que mostraron mayores síntomas de problemas de desarrollo, ansiedad y dificultades de comportamiento, mientras que para las niñas se les dificultaba en cuanto a depresión, problemas de comportamiento y ansiedad.

En el metanálisis de Forness et al. (2012) con estudios de prevalencia de 1995 a 2010, se obtuvieron datos que demuestran que el 12% de los estudiantes mostraban dificultades emocionales y de comportamiento, moderados o graves (y, por tanto, requieren de asistencia especial o servicios de apoyo) en el área 25%. En algún momento (antes de comenzar la educación superior), los estudiantes han localizado características (medias o graves) que se han airado.

Metra (2003) mostró una mayor incidencia de trastornos emocionales de uso habitual en la infancia (26.8%), reacciones a estrés severo y trastornos de adaptación (24.7%) y trastornos hipercinéticos (17.8%).

Según informes de Del Barrio y Del Barrio (2014), los problemas de comportamiento y emocionales en el mundo infantil y adolescente pueden manifestarse de la siguiente manera: En el primer grupo, se encuentran los trastornos de conducta, abstinencia, oposición desafiante, TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad) y socialización que representa del 10 al 15% de niños y adolescentes, mientras que en el segundo grupo se puede encontrar ansiedad y depresión (del 10 al 21%). Según Cuervo e Izzedin (2007), señalan que uno de los problemas emocionales y psicológicos más preponderante es la depresión.

En Perú las cifras proporcionales son las siguientes: En casos de violencia, el Ministerio de Educación, a través de sus sistemas de informes escolares especializados "SiseVe", detalla las siguientes estadísticas para 20,742 niños, incluidos adolescentes. En el campo de la educación inicial de 1596 niños y niñas (8%) se registró entre las fechas del 13 de septiembre de 2013 y el 31 de agosto de 2008, en cuanto a casos de violencia escolar. En Piura están en escuelas públicas registradas 1246 casos y en escuelas privadas se registran 146 casos de violencia, incluyendo violencia verbal, física, etc.

Por otro lado, el Director del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado (2017) afirma que alrededor del 21% de niños en el Perú sufren depresión y el mayor número de casos ocurre entre los 8 y los 10 años de edad, con aumentos especialmente en la adolescencia, junto con el riesgo de suicidio, como en los adultos.

En Perú, Yuri Cutipé (Perú 21, 2018), Directora del Departamento de Salud Mental del Ministerio de Salud y Especialista en Niños y adolescentes menciona, que según los estudios del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, un 20% de peruanos tiene algún tipo de dificultad en cuanto a su salud mental o tienen algún tipo de vulnerabilidad que retrasa o perjudica su desarrollo educativo, haciendo hincapié que dentro de este porcentaje hay mayor incidencia en niños y adolescentes.

En la actualidad respecto a instrumentos que pretenden evaluar problemas emocionales y de conducta infantil (SENA, ABAS-II, test ESPERI, BASC), son escasos, es por ello que siendo los niños una población vulnerable se debe contar con un instrumento estandarizado que permita detectar diferentes estados emocionales y comportamentales a una edad

temprana. Por tanto, el presente estudio tiene por objetivo precisar los procesos de validez y confiabilidad del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Dentro de antecedentes, tenemos a nivel internacional el trabajo de Garaigordobil y Maganto (2014). En donde diseñaron un trabajo de investigación, el cual tuvo por finalidad describir el “SPECI Screening de problemas emocionales y de conducta infantil, y añadir información psicométrica para su validez y fiabilidad. El SPECI, es una herramienta de evaluación anticipada que accede alcanzar una calificación completa de los problemas del ámbito emocional y conductual que muestran los infantes, así como datos sobre los problemas internos y externos. El análisis psicométrico se efectuó con una muestra de 1272 integrantes, en donde las edades fluctúan entre los 5 y 12 años, incorporando una muestra normal (937) y otra clínica (335). El análisis denota puntuaciones significativamente altas y diferenciadas, ya que hay mayor incidencia en niños varones (excepto en retraimiento y somatización). La consistencia interna (alfa de cronbach) fue apta ($\alpha = .82$). Mientras que en la validez factorial, se identificaron dos escalas, definidas como internalizantes y externalizantes, que explican el 39.92% y 13.57% de la varianza. También se pudo corroborar la validez, ya que los que pertenecieron a la muestra clínica manifestaron puntuaciones superiores en todos los ítems. Los frutos avalan la fiabilidad y la validez de la herramienta.

Andrade, Betancourt y Vallejo (2010) hicieron un trabajo de investigación con el fin de decidir el análisis factorial y la confiabilidad del instrumento para valorar problemas emocionales y conductuales de Betancourt y Andrade en adolescentes de la ciudad de Poza Rica, Veracruz, donde cooperaron 747 estudiantes del nivel secundario y de la preparatoria, de los cuales fueron 45.8% varones y 54.2% mujeres, con un promedio de edad de 14.6 años. El producto logrado confirmó 7 dimensiones, así como un nivel de confiabilidad significativo (.70 a .89) para todas las dimensiones.

Mendoza (2010) hizo una investigación, la cual tuvo como fin general adecuar y conocer los niveles de validez de las escalas de manejo emocional de tristeza, rabia y preocupación de Zeman y colaboradores, ya que va en respuesta a la pobreza de instrumentos que midan la capacidad de regulación emocional en infantes. Se ejecuta una investigación de tipo metodológica, psicométrica, descriptiva y correlacional – comparativa, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. Se escogió una muestra de 190 niños de 9 y 11

años de edad, procedentes de diferentes contextos socio económicos, se ejecutaron los análisis de las características psicométricas de las escalas, así como las confrontaciones entre grupos según la edad. Nivel socio económico y sexo de los integrantes. Los productos hallados arrojaron que en cuanto a la validez no hay resultados significativos (de tipo convergente o divergente) y confiabilidad (alfa de cronbach). Además, no existieron disimilitud en cuanto a los grupos, concluyendo que este estudio es de carácter preliminar, dando opción a encontrar niveles de validez y confiabilidad posteriormente.

Haddad (2004) hizo una investigación teniendo como fin hallar niveles tanto de validez como de confiabilidad para dicho instrumento, utilizando una escala de áreas de conducta problema (EACP), que evalúa problemas emocionales y conductuales en niños, la cual fue aplicada en estudiantes apartados, procedentes de familias que se han visto afectadas por algún tipo de violencia, en la ciudad de Bogotá; para resolver los probables trastornos emocionales que les ocasiona la migración instintiva hacia otros lugares del país, reconociendo las consecuencias que el desplazamiento les ocasiona como evento traumático, como principal trastorno emocional en este tipo de población. Esta fue una investigación psicométrica, de diseño descriptivo en el cual se laboró con una muestra de 30 niños de entre 6 y 12 años de edad. Procedentes de ambientes socio económicos medio altos y quienes se encuentran amparados en la fundación CABI (centro para el amparo y bienestar infantil). El método de validación comprendió: consecución de la herramienta, validación por expertos y aplicación a la muestra (pilotaje). Los datos hallados se les aplicaron el SPSS 601, encontrándose índices de validez y confiabilidad, localizándose un coeficiente de consistencia interna alta según el procedimiento del alpha de cronbach con un índice para la prueba total de 0.84 hasta 0.80, arrojando que esta escala es apta para desarrollarla en poblaciones infantiles.

Berrio, Gardezaba, Pozada y Romero (2004) realizaron un trabajo de investigación, donde se creó una prueba de detección de problemas de conducta en castellano para niños de nivel pre escolar, se hizo un estudio piloto con el fin de hallar indicadores de validez y confiabilidad. La muestra está conformada por docentes de 60 niños de pre escolar con edades de entre 3 y 5 años. Fueron escogidos de forma intencional de tres escuelas de estratos socio económicos de Bogotá. El método comprendió: traducción del instrumento, evaluación de expertos, ajustes a la prueba con base en la evaluación de jueces, aplicación preliminar para estandarización de las instrucciones a cuatro docentes de pre escolar y finalmente se

aplicó el SPSS versión 11.5. Se obtuvo el coeficiente de consistencia interna de alpha de cronbach con un rango de 0.57 a 0.96 a un nivel de significancia de 0.01 para las siete sub pruebas. Se hallaron coeficientes de validez ítem sub prueba e ítem prueba para todos los ítems con un nivel de significancia igual o menor a un alpha de 0.05.

García Tomel, et.al. (1998), realizó un estudio, en donde se tuvo como objetivo establecer características de validez y confiabilidad de la versión española del Evert Behavioral Child Inventory (EBCI), el cual consta de 36 preguntas, el cual evalúa el comportamiento del estudiante niño a través de la información que los padres puedan entregar y son los que respondieron también el cuestionario. Dentro de este estudio se trabajó con niños entre 2 y 12 años, los cuales provenían de citas pediátricas de centros de salud en Barcelona. Tuvo una muestra de 518 niños con una media de 96.8 y escalas de 3.9 de problemas, también arrojó resultados como un .73 en cuanto a la consistencia interna y un .89 en cuestión del re test (intensidad) y de .93 (problemas). Tuvo una fiabilidad de .58, la cual no fue significativa pero que a pesar de ello resultó una herramienta favorable y de fácil uso para la detección temprana de trastornos de conducta en niños.

En cuanto a los antecedentes nacionales encontramos a Sánchez (2018) quien ejecutó una investigación que tuvo la finalidad de encontrar evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta en estudiantes de primaria de las autoras Garaigordobil y Maganto. Este estudio fue de tipo instrumental, descriptiva, psicométrica, con un diseño no experimental. A partir de una muestra de 427 estudiantes entre 6 y 12 años del distrito de Moche Trujillo. Tuvimos resultados que evidentemente no se ajustaban al modelo teórico, ya que se arrojaron índices menores a .90, evidenciando bajos niveles de confiabilidad y validez. Los resultados obtenidos evidenciaron que el modelo teórico no se ajustaba al modelo estimado por arrojar índices de ajuste de menores a 0.90, evidenciando bajos niveles de validez y confiabilidad.

En cuanto a las teorías relacionadas vamos a definir en primer lugar los problemas emocionales:

Problemas emocionales en infantes, son definidos como dificultades que se exteriorizan al instante en el que las emociones se controlan de manera inapropiada, aquí los niños sufren tanto de ansiedad como depresión o aislamiento social. Así mismo, se refiere que antes se

negaban la presencia de estos problemas, buscando soluciones actualmente de prevención y tratamiento (Lozano, García, Pedrosa y Llanos, 2011)

Aguilar (2006) conceptualiza estos problemas como situaciones en las que ciertas características deterioran el rendimiento tanto escolar como psicológico del estudiante. Aquí, se presentan varios ejemplos, tales como el deterioro en el proceso de aprendizaje o las dificultades en cuanto a relacionarse interpersonalmente en la escuela como con la familia, evidenciando un estado anímico muy propenso a decaimientos, afectando la autoestima.

Dentro de las causas de estos problemas tenemos el aporte de Mora (2013) quien se enfocó en el crecimiento cerebral de los infantes, ya que lo detalla como una esponja que aspira cada estímulo que se encuentra dentro de su entorno, convirtiéndolo dentro del cerebro, en donde se manifiesta la creación de la sinapsis, para que luego dentro del contexto familiar, en donde existe un crecimiento, el infante crea una sensación de cansancio tanto mental como inconsciente, concluyendo que el niño aspira todo a través de estímulos.

Mora (2013) también nos habla de lo que se denomina apagón emocional, el cual lo define como la capacidad que tiene el niño de encender y apagar sus emociones y todos los factores que pueden llegar a desarrollarse, además, se da también en el instante en el que el estudiante o niño denota riesgos más difíciles, las cuales las manifiestan a través de conductas inadecuadas, por lo que se deduce que un buen desarrollo va a depender del ambiente en el que el estudiante se desarrolle.

Mostre y Guil (2012), en cuanto a las emociones sociales y básicas nos señalan que ambas evalúan el nivel de adaptación que tienen los sujetos hacia sí mismos y hacia el entorno social. Tenemos la siguiente división:

(Mostre y Guil, 2012). Reconocimiento y comprensión de las emociones, es la capacidad que tienen las personas para identificar las emociones expresadas en señales, tales como gestos faciales dentro de entornos sociales y conductuales. Pero, no solo se trata de identificar sino también en entender cada una de los patrones de conductas expresados.

(Mostre y Guil, 2012). Reconocimiento de expresiones faciales, esta clasificación manifiesta que tenemos que prestar atención no solo a la postura, sino también a los gestos, al tono de voz y a la manera que las personas se relacionan entre sí, para así poder identificar

el estado emocional de los niños. Se ha corroborado que podemos examinar las expresiones faciales y reacciones a partir de los 3 meses, los cuales responden a criterios emocionales (alegría, tristeza o enfado) y que se van mostrando de manera gradual. A los 8 meses el bebé es capaz de interactuar a través de gestos faciales y en la pre adolescencia, el estudiante es capaz de observar con mayor disposición los gestos faciales. Como la boca, nariz y en mayor predominancia los ojos.

(Mostre y Guil, 2012). Este reconocimiento de emociones no tiene pasos específicos, sino que como ya se había dicho anteriormente se da de manera gradual, manifestando en primera instancia la emoción de felicidad, luego de tristeza, rabia, sorpresa y temor. Pero si se debe tener en cuenta que, a la edad de 6 años, el niño ya debe tener este reconocimiento absolutamente desarrollado. Ya la edad de 4 a 5 años, ya el niño ha trabajado en la expresión de las emociones, así como la comprensión de estas.

Ahora tenemos los problemas de conducta los cuales son definidos como un patrón de conductas, las cuales están señaladas como inapropiadas (agresividad o conductas perturbadoras), este patrón de conductas se manifiesta cuando existe una modificación en alguna de las partes de su entorno o ante dificultades que pueden presentarse en su vida. Aquí tenemos los berrinches, faltas consecutivas a su institución educativa, mentiras o formas constantes de desafío a figuras superiores (Mora, 2013).

Flora y Velásquez (2011) manifiesta que existe 2 tipos de clasificación, los cuales están basados en el DSM IV, estos son: excesos conductuales y déficit conductuales. En el primer rubro tenemos lo que es las conductas disruptivas, hiperactividad, conductas desafiantes y negativismo, mientras que en la segunda clasificación tenemos lo opuesto, introversión, aislamiento y depresión. Los maestros en las escuelas hacen mayor hincapié a lo que denominamos excesos conductuales, llamándolos solo a estos problemas, evadiendo así la responsabilidad de trabajar con los déficits y mencionando que estas dificultades tienen origen en casa y que la familia es la que debe buscar ayuda. Pero se tiene que resaltar la importancia de que los docentes y las escuelas también tienen una gran responsabilidad, trabajando en equipo por el bienestar del niño y la armonía dentro de la familia.

El origen de los problemas de conducta, según Romera, Del Rey y Ortega (2011) se dan durante la infancia, enmarcando situaciones en la que los niños se enfrentan a diferentes reglas sociales y la relación que pueda tener con otros sujetos. Estas conductas son

observables y dan indicio a un posible trastorno y/o conductas perturbadoras que podrían mostrarse a lo largo del tiempo.

Romera, et. Al. (2011) nos señala que existe otra característica que prevalece dentro de los problemas de conducta, y este es el contexto familiar, aquí el niño no es consciente de los problemas que causa, observándolo normal, y que estos son consecuentes de la imitación que tiene el niño hacia con sus padres o el entorno en cuanto a las formas de expresar. En este proceso los padres de familia pueden llegar a defender a los niños ya sea por la escasez de información o por la edad en la que el niño se encuentra.

Existen autores que manifiestan que estos comportamientos, no son admitidos por la sociedad y que el diagnóstico de estos problemas se dará a través de las conductas observables y además a través de pautas que ya están específicas y que se manifiestan en la vida diaria. Cabe indicar que los niños experimentarán cambios, donde serán capaces de explorar el ambiente del que se rodean. El niño en su mayoría de tiempo logra imitar el comportamiento de las demás personas, mostrando que su desarrollo tanto cognitivo como de sí mismo es rápido, siendo capaz de ir más allá de sus límites.

En cuanto al test, el cual se denomina SPECI (Screening de problemas emocionales y de conducta infantil), se puede deducir lo siguiente: Ante la falta de pruebas de cribaje que identifiquen precozmente problemas infantiles se decidió desarrollar esta prueba, el cual es una prueba de localización de dificultades que pertenecen al ámbito psicológico, que permite medir conductas problemáticas en niños de 5 a 12 años de edad, que puedan detectar causantes de riesgo en un futuro (Garaigordobil y Maganto,2012)

(Garaigordobil y Maganto,2012) El desarrollo de este instrumento se basó en varias fuentes de información, tales como investigaciones epidemiológicas sobre trastornos en niños, además se revisaron cuestionarios y escalas de evaluación internacionales, investigando también las categorías dimensionales, lo cual dio como resultado 10 características diagnósticas, las cuales son observables y de fácil identificación dentro del salón de clases.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Retraimiento, esta característica diagnóstica hace referencia a niños estudiantes que presentan dificultades en cuanto a sus relaciones interpersonales, además que son niños tímidos y no asertivos, además poseen una tendencia

evitativa en cuanto al contacto con otros sujetos, lo que ocasiona que el niño en la mayoría de contextos se encuentre solo y se inhiba en cuanto a su comportamiento social.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Somatización, conceptualizada como la manifestación física de dolencias en los niños sin que exista ninguna causa medica justificada. En muchas ocasiones existen diversas dolencias de diversos síntomas, tales como los dolores de cabeza, espalda o pecho, pero sin causa médica específica.

(Garaigordobil y Maganto,2012)Ansiedad, esta característica se denota como una condición de nerviosismo e inquietud ante ciertas situaciones, en donde el niño presenta una actitud de alerta y preocupación por lo que pueda pasar o por lo que los demás puedan pensar de él. Aquí podemos encontrar estudiantes inseguros y confusos.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Infantil – dependiente, se caracteriza por un grupo de comportamientos que el niño reitera y no se ajusta al comportamiento esperado para su edad. Aquí encontramos comportamientos tales como jugar con niños más pequeños a los de su edad o sollozar, además de la dependencia que se tiene a otros sujetos. Aquí encontramos estudiantes que presentan baja autoestima y que no se sienten seguros con sus compañeros de estudio.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Problemas de pensamiento, aquí encontramos a estudiantes que presentan una carencia en cuanto a su lenguaje verbal, es decir que su lenguaje tiene escasez de lógica, además de niños que tienen dificultades en cuanto a su desarrollo cognitivo y en general ya que también tiene dificultades en cuanto al área social. Una característica importante es la desorganización mental, la cual se manifiesta a través de su escasas verbal, presentando así un problema a nivel de estructura mental.

(Garaigordobil y Maganto,2012)Atención – hiperactividad, aquí colocamos a los estudiantes que presentan obstáculos en cuanto a su nivel de concentración, ya que existen diversos factores a los cuales se les denomina distractores los cuales se roba la atención del estudiante. También podemos ubicar en esta característica diagnostica a estudiantes que suelen ser impulsivos, más de lo esperado para su edad. Las consecuencias de esta dificultad o problema es que los estudiantes presentan conflictos para establecer relaciones interpersonales, llegándose a considerar muchas veces como niños difíciles o niños problema.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Conducta perturbadora, esta conducta suele ser característica de estudiantes que imitan un patrón de indisciplinas, además estos niños suelen decir malas palabras, refutando a menudo las normas instauradas dentro del salón de clases, interrumpiendo el progreso de la enseñanza.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Rendimiento académico, aquí encontramos a estudiantes que muestran una productividad en el colegio (rendimiento), por debajo de los límites esperados para su edad. También tenemos que diferenciar que aquí no se evalúan a estudiantes que presentan dificultades en cuanto a su cociente intelectual, sino que son indiferentes para temas que tienen que ver con el estudio, debido a su falta de motivación.

(Garaigordobil y Maganto,2012) Depresión, es definida como una condición afectiva, en donde el niño experimenta un dolor intenso y duradero, esperado para su edad. Se manifiesta a través de conductas como aburrimiento, baja autoestima, apatía, además de tener una sensación permanente de no ser amado; dejando de lado lo divertido para su edad.

(Garaigordobil y Maganto,2012), Conducta violenta, aquí encontramos comportamientos agresivos, los cuales tienen la finalidad de infligir daño físico o psicológico a otros entes, manifestándose a través de amenazas, golpes, hostigamiento, humillación, maltrato animal, etc. Dentro de este comportamiento los niños no sienten culpa alguna o apenas existe algún lamento, mostrándose fanfarrones entre niños mayores llegando al punto de violar la ley.

(Bronfenbrenner, 1987). Esta investigación ha considerado parte del modelo ecológico de Bronfenbrenner, considerándola una de las teorías que apoya el constructo teórico del instrumento, localizamos el modelo ecológico, el cual fue instaurado o creado en el siglo XX. En este modelo se destaca la importancia del ambiente, ya que aquí se desenvuelven los estudiantes, afirmando que el contexto apoya el desarrollo de las capacidades que goza cada estudiante, pero que también coloca limitaciones que dificultan el desarrollo de su potencial.

Definimos como desarrollo, el cambio que perdura en la forma en que el sujeto observa su entorno, y definimos entorno como el lugar que las personas llegan a desenvolverse.

. Cichetti y Roggch (2002) También se consideró el modelo de la psicopatología evolutiva, donde definen el modelo de la psicopatología evolutiva o psicopatología del desarrollo y adolescente, dentro del cual existe evidencia empírica dentro de enfoque teórico.

(Lemos, 2003). El modelo teórico nos brinda una aclaración de procesos que abarca a la patología, asociando factores bio psicosociales (biológico, psicológico y social). Concluyendo de esta manera que los problemas conductuales y emocionales en infantes son el producto de la unión de factores que influyen dentro del ambiente social o ya sea familiar, y que surgen para hacer un alto a las diferentes circunstancias que nos pone la vida.

Po otro lado, este modelo, resulta de 2 perspectivas: tenemos a la primera, la cual es utilizada dentro del DSM IV, y la cual esta propenso a la estandarización de los trastornos en los infantes y la segunda la cual es también seguida por el autor del test que se va a trabajar en esta investigación, el cual se basa en la distribución de dos dimensiones: internalizantes y externalizantes. La primera incluye trastornos emocionales y la segunda, comportamentales (Achenbach, 1987)

Este modelo ha proporcionado investigaciones, en donde ha sido fácil el acceso a las diferentes evaluaciones de los problemas emocionales y conductuales tanto en niños como en adolescentes, facilitando también la construcción de pruebas estandarizadas. (Ezpeleta y Domménech, 2009)

(Garaigordobil y Maganto, 2010). Esta perspectiva no está orientada a desplazar la perspectiva tomada por el DSM IV (la perspectiva taxonómica), sino que está dirigida a la identificación temprana de posibles características que pueden llegar a constituir una dificultad, realizando perfiles que van de la normalidad a la anormalidad

Ya que esta investigación es de corte psicométrico, es imprescindible definir algunos conceptos:

Propiedades psicométricas, Mikulic (2017) refiere que la psicometría como ciencia de la medición psicológica investiga la fiabilidad y validez de las pruebas, en donde encontramos criterios técnicos para que el experto estime la confiabilidad psicométrica de los instrumentos.

(Aragón y Silva, 2004) Validez, hace referencia que el instrumento mide lo que procure medir en función al propósito para el que elaborado. La instrucción de esta permite responder si el instrumento es útil, sin embargo, debemos asimilar que lo validado no es el cuestionario si no la interpretación y análisis que le damos por medios del procesamiento estadístico.

Validez de contenido, esta se encarga de corroborar que cada uno de los ítems obtenga una prueba válida en su totalidad. Aquí utilizamos el método juicio de expertos a través de la estadística de V de Aiken. Escurra (1988) manifiesta que mientras los valores se acercan más 1, existirá un mayor nivel de validez.

Validez de constructo, definida como una prueba estadística que analiza la relación de una variante que se mide a través de un intervalo con otra definición que está asociado a esta (Hernández, 2010), el cual se realizara a través del método convergente por el coeficiente Pearson.

Confiabilidad, Hace referencia la consistencia de los resultados, es decir, a que el estudio de un cuestionario este de acuerdo con los resultados del mismo, pero en diferentes ocasiones. Se necesita confiabilidad en un instrumento, ya que es válido medir instrumentos que cambien continuamente con el tiempo. Aquí utilizamos el coeficiente omega, el cual utiliza las cargas factoriales que se obtienen dentro del análisis factorial, y que no tienen en cuenta la cantidad de ítems necesario (siendo apropiado para la medición de la confiabilidad ya que no cumple con el principio de equivalencia (McDonald, 1999)

Baremos, Es definido como las normas de puntuación que reglamentan las pautas en donde comparamos a un sujeto con un grupo de referencia para poder establecer rangos percentilares.

Tenemos también la formulación del problema, la cual es: ¿Cuáles son las propiedades psicométricas del Test de screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de colegios públicos del distrito de veintiséis de octubre?

En cuanto a la justificación del problema, el presente estudio, representa una oportunidad para la institución educativa que formará parte de este estudio, debido que podrá abordar las variables que se investigan de manera directa y precisa, así mismo contará con un instrumento que realiza una medida objetiva de las dificultades emocionales y conductuales que se dan durante la infancia.

Dentro de lo social, el contar con instrumento validado en la región Piura, permitirá que los diversos profesionales en psicología de la región, cuenten con un instrumento para realizar una medida objetiva y contar con datos fidedignos. Así mismo, permitirá el abordaje e intervención oportuna por parte de los profesionales en dicha problemática.

A nivel científico, esta herramienta explica de manera coherente las características psicométricas, como la validez y la fiabilidad, que son requisitos básicos para una herramienta de evaluación psicológica.

En la práctica, la manifestación temprana de problemas emocionales y del comportamiento de los niños será una herramienta indispensable para evaluar, diagnosticar, prevenir y tratar este problema, ya que es útil y fácil de usar siempre que se establezcan ciertos objetivos con la población.

Eventualmente, los resultados de esta investigación serán útiles para futuras investigaciones. Finalmente, esta prueba psicométrica sirve como elementos de evaluación para diagnosticar colectivos entre la población escolar.

Así mismo también tenemos los objetivos de esta investigación, los cuales se describirán a continuación:

En primera instancia tenemos el objetivo general, el cual es determinar las propiedades psicométricas del Test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de colegios públicos del distrito de veintiséis de octubre.

Mientras que los objetivos específicos se detallaran con mayor precisión:

- Establecer la validez de contenido a través del método de criterio de expertos del Test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de instituciones educativas públicas del distrito de veintiséis de octubre.
- Determinar la validez de constructo a través del método convergente o dominio total del Test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de instituciones públicas del distrito de veintiséis de octubre.
- Establecer la validez de constructo a través del método análisis factorial del Test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de instituciones públicas del distrito veintiséis de octubre.

- Conocer la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de instituciones públicas del distrito de veintiséis de octubre.
- Elaborar baremos del Test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de instituciones educativas públicas del distrito de veintiséis de octubre.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación utilizado en este trabajo psicométrico científico es tecnológico, debido a que certifica problemas técnicos y demuestra la validez de ciertas técnicas que utilizan fundamentos científicos que ratifican su eficacia para modificar o transformar un evento o fenómeno (Sánchez y Reyes, 2002).

En relación a la temporalidad, será también transversal, ya que los datos se recopilan en un solo momento para especificar y examinar (analizar) sus acciones (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

El diseño de esta investigación es No experimental, debido a que no existe manejo de variables, es decir manipulación de estas. Además, es instrumental, lo cual se refiere a que todas las investigaciones orientadas al desarrollo de instrumentos, englobando el diseño de adaptación y el análisis de los procesos de validez y confiabilidad de los mismos. (Montero y León, 2007)

2.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Problemas emocionales de conducta infantil.	Garaigordobil y Maganto (2012) refieren que son características de comportamiento que se dan con mayor frecuencia e intensidad en la infancia, y que, siendo normales durante esta etapa de la vida, llegarían a formar riesgos y/o problemas.	Para evaluar la variable se utilizará el SPECI (Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil) Elaborado por Maite Garaigordobil y Carmen Maganto en España. Tiene una duración Aproximadamente 10 minutos.	Problemas Internalizantes; Se denomina como patrones de conducta de orden interno, es decir comportamientos que engloban contenido emocional.	Retraimiento Somatización Ansiedad Infantil-dependiente Problemas de pensamiento Depresión	Ordinal
			Problemas Externalizantes; Se conceptualiza como patrones de conducta de expresión externa.	Atención-hiperactividad Conducta perturbadora Rendimiento académico Conducta violenta	

2.3 Población, muestra y muestreo

Para esta investigación la población, estuvo constituida por 18 900 estudiantes del nivel primario de colegios públicos del distrito de 26 de octubre de la ciudad de Piura (ESCALE, censo educativo 2017)

La muestra estuvo conformada por 641 estudiantes obtenidos a través de la fórmula para poblaciones finitas con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 99%.

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{N * (\alpha_c * 0,5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))} = 641$$

Dónde:

α_c = Valor del nivel de confianza (varianza)

e = Margen de error

N = Tamaño Población (universo)

El tipo de muestreo que se utilizó fue el No probabilístico por criterios. Azorin (1972), refiere que una muestra simple estará calificada por el deseo y empeño premeditado de alcanzar muestras simbólicas, a través de la inclusión y exclusión de sujetos presuntamente típicos.

En los criterios de inclusión tenemos:

- Niños de ambos de sexos
- Estudiantes cuyas edades fluctúan entre los 6 y 12 años.
- Estudiantes que pertenezcan a instituciones educativas públicas.
- Estudiantes que estén dentro de instituciones educativas pertenecientes al distrito de 26 de octubre.

En los criterios de exclusión tenemos:

- Estudiantes que no deseen participar de forma voluntaria durante la investigación.
- Estudiantes que no asistan a clases el día de la administración de la prueba.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

(Anastasi, 1998) Para reunir información, se empleó la técnica psicométrica, que tiende a ser una medida neutral y objetiva, además de ser estandarizada de patrones comportamentales. Al decir que esta técnica es objetiva, se quiere decir que el juicio relativo del examinador será independiente de su puntuación, interpretación y aplicación. El objetivo de las pruebas o instrumentos psicológicos es poder medir su validez y fiabilidad ante ciertos acontecimientos.

Para la presente investigación, se utilizó el test de screening de problemas emocionales y de conducta infantil (SPECI), de Maite Garaigordobil y Carmen Maganto. La aplicación de este instrumento fue individual y su entorno de aplicación (ámbito) fue a niños de 6 a 12 años de edad, pertenecientes a la educación primaria, de colegios públicos. Tiene una duración de 10 minutos aproximadamente. El objetivo de la evaluación fue, intentar medir las categorías diagnosticas de dichos problemas. Dentro de los cuales tenemos: Somatización, Retraimiento, problemas de pensamiento, ansiedad, atención – hiperactividad, conducta perturbadora, rendimiento académico, conducta violenta y depresión.

Este instrumento de evaluación tuvo un proceso de validez y confiabilidad confirmatorio, confirmando de esta manera la elaboración de baremos para la población piurana.

En cuanto a la validez se realizó el análisis factorial con el objetivo de corroborar la dimensionalidad del instrumento, además que se analizaron los componentes principales, en donde se logró identificar 2 factores, a los cuales se les denominó problemas internalizantes y al otro factor se le denominó problemas externalizantes. El primer factor quedó configurado por 6 categorías, mientras que el segundo con 4 categorías.

En cuanto a la fiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente omega, el cual fue derivado de las cargas factoriales, las cuales se encontraban en el análisis factorial.

2.5. Procedimiento

Para esta investigación, se empezó identificando en primer lugar el número de incidencias en cuanto a problemas emocionales y de conducta infantil existían en el distrito Veintiséis de Octubre, teniendo como objetivo identificar también las diferentes

instituciones educativas que pertenecen al régimen público, lo cual se pudo realizar gracias a las diversas estadísticas que se pudieron encontrar en la página del SIAGIE. Posterior a ello se identificaron las instituciones educativas que abarcaban mayor número de estudiantes e incidencias en dichos problemas, para emitir los permisos pertinentes, y el acceso para la aplicación. Así mismo con ayuda de los criterios de inclusión se seleccionaron a las aulas que iban a formar parte de esta investigación, y tomar los datos para así crear nuestra base de datos y procesarla estadísticamente.

2.6. Método de análisis de datos

Para este estudio los datos se filtraron, separando las pruebas de los errores u omisiones detectados en el relleno. A esto se le sumo la enumeración ordenada de los instrumentos y luego se realizó la base de datos en el sistema informático Excel 2013, que fue procesada en el paquete estadístico de IBM SPSS V. 22.0, además se procedió a administrar el Análisis Factorial confirmatorio con ayuda del método de Mínimos cuadrados no ponderados para valorar cargas factoriales estandarizadas. Así mismo para establecer la confiabilidad compuesta se utilizó el coeficiente omega.

2.7. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta la confidencialidad absoluta durante el proceso de estudio, protegiendo de esta manera la identidad de los participantes y garantizando la información recibida con precaución y moderación, ya que formaran parte de la presente investigación. Por otro lado, la aceptación de su participación fue absolutamente voluntaria, lo cual fue un requisito previo e indispensable. Se ha trabajado con total transparencia, honestidad y seriedad informando a los participantes sobre los objetivos de dicha investigación. (Ver anexo)

III. RESULTADOS

Tabla 01

Resultados de validez de contenido a través del método de criterio de expertos del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

N° de ítems	Claridad		Relevancia		Coherencia			
	Total	% de acuerdos	Total	% de acuerdos	Total	V. de Aiken	Sig. (p)	IA
1	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00
2	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00
3	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00
4	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00
5	10	100%	10	100%	29	0.97	0.001**	1.00
6	10	100%	10	100%	29	0.97	0.001**	1.00
7	10	100%	10	100%	29	0.97	0.001**	1.00
8	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00
9	10	100%	10	100%	29	0.97	0.001**	1.00
10	10	100%	10	100%	30	1	0.001**	1.00

Nota: Aplicada a 10 expertos psicólogos.

Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula, siendo cierta.

**p. < .05: Válido

En la tabla 01, se puede observar tres componentes pertenecientes a la validez de contenido, donde claridad y relevancia tuvieron un acuerdo del 100% por diez jueces, así mismo para el análisis de coherencia, aplicando de esta manera la V. de Aiken, el cual evidencio índices de .97 a 1., indicando de esta manera que los ítems valorados son aceptables, además el índice de acuerdo (IA) señalo índices igual 1.00, con lo que se puede referir que los ítems son válidos para el Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Tabla 02

Resultados de Validez de constructo a través del método convergente o dominio total del test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Dimensiones	Correlación de Pearson	Sig. (Bilateral)	Media	Desv. Típica
Dimensión 1	.928**	0.00	5.99	4.47
Dimensión 2	.821**	0.00	5.99	4.47

Nota: Aplicado a 641 estudiantes.

***. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).*

En la tabla 02, para encontrar la validez de constructo, se utilizó el método convergente. Las correlaciones encontradas fueron positivas y altamente significativas, dichos coeficientes oscilaron índices de 0.82 a 0.92.

Tabla 03

KMO y Prueba de Barlett

Medida Kaiser – Myer – Olkin de .6 adecuación de muestreo		
Prueba de esfericidad de Barlett	Aprox. Chi –cuadrado	1604.288
	gl	45
	Sig.	.000

El contraste de esfericidad de Barlett ($X^2 = 1604, 288; P < 0.001$) reveló que se puede considerar la matriz de correlaciones adecuada para la factorización, así mismo esta medida de adecuación muestral de Kaiser – Meyer – Olkin ($KMO = .6$).

Tabla 04

Resultados de la validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio del Test de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Matriz de componentes rotado ^a		
	Componentes	
	Internalizantes	Externalizantes
1	.495	
2	.673	
3	.778	
4	.641	
5	.560	
6	.565	
7		.816
8		.861
9		.657
10		.642

En la tabla 04, de matriz de componentes rotados podemos observar que las variables se han dividido en 2 factores, obteniendo puntajes mayores a 0.495, donde todas las variables se correlacionan positivamente con un componente.

Tabla 05:

Resultados de confiabilidad por consistencia interna a través del coeficiente omega del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Dimensiones	Cargas Factoriales	Cf (2)	Var. Error	Ω
Dimensión 1	3.712	13.779	3.656	.79
Dimensión 2	2.976	8.856	1.751	.83

Nota. Aplicado a 641 estudiantes.

En la tabla 05, al verificar el instrumento a través del coeficiente omega se observan que, en el componente 01 denominado Problemas Internalizantes se obtiene un coeficiente de 0.79, mientras que en el segundo componente denominado Problemas Externalizantes, se obtiene un coeficiente de 0.83, considerándose una calificación buena.

Tabla 06*Baremos del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.*

PD	F	FA	fcpm	%fcpm	Rp	Nivel
20	0	641	641	100	100	PROBLEMA
19	0	641	641	100	100	
18	0	641	641	100	100	
17	0	641	641	100	100	
16	100	673	723	112.792512	100	
15	90	573	618	96.4118565	96	
14	60	483	513	80.0312012	80	
13	50	423	448	69.8907956	70	
12	29	373	387.5	60.4524181	60	RIESGO
11	28	344	358	55.850234	56	
10	19	316	325.5	50.7800312	51	
9	12	297	303	47.2698908	47	
8	10	285	290	45.2418097	45	
7	10	275	280	43.6817473	44	
6	15	265	272.5	42.5117005	43	
5	17	250	258.5	40.3276131	40	
4	30	233	248	38.6895476	38	
3	40	203	223	34.7893916	35	
2	115	163	220.5	34.399376	34	
1	16	48	56	8.73634945	9	
0	0	32	32	4.99219969	5	

Nota: Aplicado a 641 estudiantes.

En la tabla 06, se puede observar los niveles globales del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, en donde los puntajes de 0-2 se ubican en la categoría NO, de 3-6 se ubican en una categoría RIESGO. Y por último tenemos los valores entre 7-20 que se ubican en la categoría Problema.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como finalidad determinar las propiedades psicométricas del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil en Instituciones Educativas del distrito de 26 de Octubre, teniendo como base la definición de problemas emocionales y de conducta, como cualidades de comportamiento que se dan con mayor frecuencia durante la infancia y que siendo normales durante esta etapa de la vida, llegaría a instituir una dificultad. (Garaigordobil & Maganto, 2012). Para efectuar la investigación se contó con la participación de 641 estudiantes, tanto de niños como niñas, los cuales pertenecieron al nivel primario de distintas instituciones educativas del sector público dentro del distrito de 26 de Octubre de la Provincia de Piura.

Para lo cual se llevó a cabo la ejecución de los objetivos específicos. En relación al primero, fue establecer la validez de contenido por medio del método de criterio de expertos (tabla 01), de modo que se otorgó el formato del instrumento a 10 expertos, los cuales se encargaron de estimar los componentes de claridad, relevancia y coherencia. Los resultados obtenidos de los componentes estudiados fueron los siguientes: En cuanto a la determinación de los componentes de claridad y relevancia, se obtuvo el porcentaje del 100%, así mismo en coherencia, para el coeficiente de validez de Aiken (v) se evidenció que los índices fluctuaron entre .97 y 1., con un nivel de significancia equivalente a .001** siendo ($p < .05$) dando a comprender que estos resultados son aceptables, ya que tuvieron un acuerdo por encima del 80%, lo cual representa un alto grado de validez de contenido del instrumento, siendo corroborado por Frías (2002, p.60) quien describe que para estimar un producto como bueno, debería de alcanzar una valoración mayor a .8, además se corrobora por Voutilainen & Liukkonen (citados en Hyrkäs et. Al., 2003) quien menciona que al menos el 80% de los mediadores tuvo que estar conforme para que el ítem pueda ser empleado, y por Escurra (1988) quien indica que mientras los valores Aiken se aproximen a 1 existe mayor grado de validez. En conclusión, la relevancia de haber utilizado este método para actualizar el vocabulario, adaptando los ítems a un lenguaje utilizado para el sector poblacional estudiado, teniendo en cuenta la pluriculturalidad que existe en nuestra región piurana, convirtiéndose en una herramienta clara, coherente y relevante para la sociedad.

Por otro lado, se determinó la validez de constructo a través del método convergente o dominio total (tabla 02), correlacionando de esta manera el total de cada dimensión con el

total de la prueba. Los puntajes que se obtuvieron al momento de realizar la correlación oscilaron entre 0.82 y 0.92, siendo de esta manera significativos, lo que demuestra una relación positiva considerable. Lo mismo ocurre con la investigación realizada por Garaigordobil & Maganto (2012) la cual tuvo la finalidad de contribuir detalles psicométricos de su validez y confiabilidad y que a pesar de utilizar dentro de su validez de constructo otro método, como es el método de correlación ítem – sub test, se alcanzaron de la misma manera resultados significativos y positivos para este, ya que en esta investigación los resultados oscilaron entre 0.40 y 0.72, siendo corroborado de la misma manera por Kine (1982) citado por Tapia y Luna (2006) quien refiere que el valor mínimo esperado es 0.20. Fue relevante utilizar este método para conocer la validez de cada una de las dimensiones equivalentes al constructo y demostrar que existen correlaciones directas y positivas de grado considerable, es decir que el constructo mide lo que pretende medir, avalando así el grado de validez del instrumento, según la estructura teórica que se propone.

Así mismo se estableció la validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio, donde podemos observar que la prueba de KMO Y Prueba de Barlett nos dan un resultado de 0.6 (tabla 03), lo que significa que la matriz de correlación se encuentra en un nivel bajo para realizar el análisis factorial. así mismo, podemos observar que las variables se han dividido en dos factores, obteniendo así un total de 10 ítems (tabla 04), con puntajes que oscilan entre 0.673 y 0.816, donde todas las variables se correlacionan positivamente con un componente, pero con la existencia de dos ítems (ítem 6 y 9) que no se asociaron con el factor original, ocasionando así una rotación a diferentes factores. Aquellos resultados al compararlos con el trabajo de Garaigordobil & Maganto (2012) obtuvieron la extracción de 2 factores con 10 ítems, cada uno con puntajes mayores a 0.597, siendo los ítems distribuidos al menos en una de las dimensiones manteniendo una estructura independiente. Teniendo como objetivo ratificar lo establecido por Garaigordobil, y Maganto, se puede deducir que si bien los ítems son idóneos y se vinculan con algún factor, alguno de estos ítems no encaja con su factor original siendo rotados a otro factor, debiendo ser por diferentes causas como por ejemplo que el test tomado como modelo, se aplicó a una muestra diferente a la muestra utilizada en la investigación, debido a la desigualdad cultural, de igual manera podría deberse a que los ítems serían entendidos favorablemente desde la ubicación actual, sosteniendo mayor carga dentro del factor al que ha sido rotado. Así mismo podría ser a causa de la cantidad de participantes o de la inconsistencia de la respuesta al test, debido a la poca concentración de las personas, lo cual podría alterar los resultados;

además al plantear un patrón diferente al teórico, se tiene que llevar a cabo un grupo de métodos que permita afianzar el empleo del cuestionario, y no solo la investigación superficial, como tiempo atrás (Escobedo, et. Al., 2006). Siendo así el análisis factorial un método para constituir la validez del cuestionario y que su distribución de elementos sea ecuánime, por lo que se puede decir que el cuestionario requiere una re agrupación de ítems en cada factor para alcanzar resultados semejantes, no obstante la investigadora ha determinado encaminarse por la teoría instaurada y por lo manifestado en el test original por Garaigordobil y Maganto, pues la determinación de con cuantos elementos quedarse no solo se debe tomar por este método estadístico sino también por la interpretación, coherencia teórica, la simplicidad al momento de analizar y el seguimiento del modelo teórico.

Así también uno de los objetivos fue conocer la confiabilidad compuesta a través del método coeficiente omega (tabla 05) del test de problemas emocionales y de conducta infantil, utilizando los componentes del análisis factorial confirmatorio. En cuanto a la dimensión 1 denominada Problemas Internalizantes, se obtuvo una carga factorial de 3.712 con una varianza de error de 3.656, determinando así un coeficiente de 0.79, además en cuanto a la dimensión 2 denominada Problemas Externalizantes, se obtuvo una carga factorial de 2.976 con una varianza de error de 1.751, determinando así un coeficiente de 0.83, lo cual significa que el test evidencia valores aceptables. Cabe destacar que, este índice de confiabilidad es corroborado por Campoarias y Oviedo (2008) quienes refieren que, para considerar un valor aceptable de confiabilidad mediante el coeficiente de omega, deben oscilar entre 0.70 y 0.90, así mismo es corroborado por Katz (2006) quien señala que también se pueden considerar valores mayores a 0.65. Concluyendo de esta manera que las dimensiones cuentan con un nivel adecuado de confiabilidad.

Otro de los objetivos fue elaborar normas percentilares globales del SPECI (tabla 06), para ello se llevó el proceso de baremación del instrumento aplicado a 641 estudiantes del distrito de 26 de octubre, el cual consiste en comparar un individuo con un grupo de referencia. Para poder establecer los baremos globales se utilizó el proceso de tipificación y normalización, en donde se estableció a nivel general que los puntajes de 0 – 1 se ubican en la categoría no, los puntajes de 2 – 12, se ubican en la categoría riesgo y los puntajes mayores e iguales a 13, se encuentran en la categoría problema. Los resultados de la prueba revelan que los estudiantes que se ubican en la categoría no, son los estudiantes que no presentan ningún tipo de problema, los estudiantes que se ubican la categoría riesgo, son los niños que

presentan algún tipo de dificultad emocional o conductual y los estudiantes que se ubican en la categoría problema, son los niños que poseen una alta probabilidad de presentar algún tipo de problema emocional o conductual. Los baremos se basan en estipular a cada probable valoración directa un valor numérico (en un determinado patrón) que indica sobre el nivel que ocupa la valoración directa (y por tanto el ente que lo adquiere) en relación con los que adquieren los entes que integran el grupo normativo donde se clasifican las pruebas (Abda, F.; Garrido, J. y Oleda, J.). Por lo que se demuestra que el Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta en niños posee baremos globales aptos para su correcta calificación en el contexto educativo.

De este modo, después de haber analizado los resultados obtenidos de cada uno de los objetivos, se puede ratificar que el Test de problemas Emocionales y de Conducta Infantil posee cualidades psicométricas que permiten hacer del instrumento un recurso válido y confiable, estando de acuerdo de esta manera con la investigación de Sánchez (2018), la cual se elaboró en la ciudad de Trujillo, con el mismo instrumento y la cual refiere que el instrumento dentro de su investigación, cuenta con un aporte metodológico, lo que es a partir de los resultados de validez y confiabilidad que estos mismos arrojaron, en donde ambos miden el constructo Problemas Emocionales y de Conducta y el cual puede ser utilizado en el ámbito escolar.

V. CONCLUSIONES

- El Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil cuenta con cualidades psicométricas aptas, puesto que es válido y confiable, además que presenta los baremos globales para la correcta calificación del instrumento.
- El inventario fue sometido a la verificación de 10 expertos dando como resultados índices de acuerdo (IA) superiores a .80, es decir que cada uno de los 10 ítems son válidos, demostrando ser lo suficientemente claros, coherentes y relevantes.
- Se estableció la validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio, dando como resultado que los ítems tienen una correlación positiva oscilando entre 0.495 y 0.861, sin embargo, existieron 2 ítems que no se asociaron con el factor que debería asociarse originalmente, existiendo una rotación a diferentes factores.
- Se determinó la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega, demostrando una fiabilidad que oscila entre 0.70 y 0.83, considerándose confiable, pues se encuentra dentro de los rangos de una confiabilidad adecuada.
- Se determinaron baremos globales en función a 3 niveles: No, Riesgo y Problema, adicionando de esta manera la interpretación cualitativa de cada nivel.

VI. RECOMENDACIONES

- Debido a la problemática que atraviesan los estudiantes de la ciudad de Piura, se recomienda a los especialistas hacer uso del instrumento Screening de Problemas Emocionales y de conducta Infantil para realizar programas de intervención, con el propósito de evitar consecuencias desfavorables en los estudiantes.
- Debido a la falta de validación del test Screening de problemas emocionales y de conducta infantil en esta ciudad, se recomienda realizar más investigaciones a futuro sobre las propiedades psicométricas de este instrumento, en diferentes contextos, lo cual permitirá ampliar la validez externa del instrumento.
- Se recomienda para la validez de constructo que en estudios posteriores de este instrumento se utilicen otros métodos como la validez ítem – factor, para comprender que también se relacionan los ítems con los factores.
- Se recomienda para la validez de constructo por análisis factorial, realizarse investigaciones psicométricas futuras en otras poblaciones para que se examine y analicen los factores que conformen el test, debido a que no presenta un ajuste hacia el modelo estimado, además de la influencia en cuanto a la cantidad de participantes.
- Se recomienda para la confiabilidad compuesta que en nuevos estudios psicométricos de este test se siga utilizando el coeficiente omega y formas paralelas, para conocer diversos tipos de confiabilidad.
- Se recomienda para los baremos realizar nuevos estudios similares con una población mayor o en diferentes distritos con diferentes dificultades emocionales y de conducta para conocer los diferentes estándares que puede mantener el instrumento.

REFERENCIAS

- Abda, F.; Garrido, J. y Oleda, J. (2006). *Introducción a la Psicometría*. Universidad Autónoma de Madrid: España.
- 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.
- Alaéz, M., Martínez-Arias, R. y Rodríguez-Sutil, C. (2000). Prevalencia de trastornos psicológicos en niños y adolescentes, su relación con la edad y el género. *Psicothema*, 12(4), 525-532.
- Anastasi, A., & Urbani, S. (1998). *Tets Psicológicos 7ma edición*. México: Prentice Hispanoamerica S.A.
- Andrade, P., Betancourt, D., & Vallejo, A. (2010) Escala para evaluar problemas emocionales y conducta en adolescentes. *Investigación Universitaria Multidisciplinaria* 9 (9), 37 – 44.
- Aragón. L, Silva A. (2004) *Fundamentos de la evaluación psicológica*. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=CPTAIYmjU8MC&pg=PA203&lpg=PA203&dq=aragon+y+silva+2004&source>
- Azorin, F (1972). *Curso de muestreo de aplicaciones*. Madrid: Aguilar
- Belfer, M. (2008). Child and adolescent mental disorders: the magnitude of the problem across the globe. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 49 (3), 226 -36.
- Berrio, B., Gardeazabal, I., Posada, S., & Romero, L. (2004). *Diseño de una prueba para detección de problemas de conducta en niños en edad preescolar (fase pilotaje)*. Colombia: Universidad de la Sabana.
- Bilenberg, N., Pettersen, D. J., Hoerder, K., y Gilberg, C. (2005). The prevalence of child – psychiatric disorders among 8 – 9 years old – children in Danish mainstream schools. *Acta psychiatrica Scandinavica*. 111 (1), 59 – 7.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. Barcelona: Ediciones Paidós.

- Campos, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de salud pública*, 10, 831 – 839. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42210515>.
- Canton, J., Cortés, M. y Cantón, D. (2014). Desarrollo socioelectivo y de la personalidad. Madrid, S.A. Páginas 112-114.
- Cicchetti, D. & Rogosch, F. (2002) A developmental psychopathology perspective an adolescence. *Journal of consulting and clinical Psychology*, 70(1), 6-20.
- Costello, E. Egger, H. y Angold, A. (2005). 10 years research update review the epidemiology of child and adolescent psychiatric disorders: Methods and public health burdern. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatric*, 44, 972 -986.
- Cuervo, A; Izzedin, R. (2007) Tristeza, Depresión y Estrategias de Autorregulación en Niños Tesis Psicológica, núm. 2, noviembre, 2007, pp. 35-47 Fundación Universitaria Los Libertadores Bogotá, Colombia.
- Cupite (marzo, 2018). Menores ocupan el 70% de atenciones en salud mental. Perú 21 recuperado de: <https://peru21.pe/peru/cifras-salud-mental-peru-menores-ocupan-70-atenciones-infografia-394376>.
- De la Barra, F. (2009). Epideomología de trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes: estudios de prevalencia. *Revista Chilena de Neuro psiquiatría*, 47 (4), 303 – 314.
- Del Barrio y Carrasco, M. A. (2014). Depresión Infantil y adolescente. Madrid: Síntesis.
- Eddy, L.S.; Toro Trailero, J.; Salamero Baró M.; Castro, j. y Cruz Hernández M. (2003). “Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Estudio para valorar los factores de riesgo, los factores asociados y el estilo educativo de los progenitores>”. *Anales españoles de pediatría*, 50 (2), 145 – 150. Equipo *METRA*.
- Escobedo, M. Hernández, J. Estebane, V. & Martínez, G. (2006). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Ciencia & Trabajo*, 18(55), 16-22.
- Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6, 1 –2. Recuperado de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555/4534>

- 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>.
- Forness, S. R., Freeman, S. F. N., Paparella, T., Kauffman, J. M., & Walker, H. M. (2012). Special education implications of point and cumulative prevalence for children with emotional or behavioral disorders. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*, 20, 1–14.
- Frías, D. (2011). Técnica estadística y diseño de investigación. (1ªed.). Valencia: Palmero ediciones
- Frola, P. y Velázquez, J. (2011). Estrategias de intervención para los problemas de conducta en el aula. México: Centro de investigación educativa y capacitación institucional S.C. Páginas 8-14, 43, 54.
- 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*, 4 (1), 319-328.
- García, A. et al (2011). Guía práctica trastornos de la conducta, una guía de intervención en la escuela. Zaragoza: Gobierno de Aragón. Páginas 27, 32-35, 59.
- Haddad (2004). Validez y confiabilidad de la escala de áreas de conducta problema en niños de 6 y 12 años (EACP). *Revista de Enfermería y Humanidades*.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2010). Metodología de la investigación Quinta edición. México: Mc Graw Hill.
- Hyrkäs, K., Appelqvist-Schmidlechner, K & Oksa, L. (2003). Validating an instrument for clinical supervision using an expert panel. *International Journal of nursing studies*, 40 (6), 619 -625.

- Instituto de Salud Mental Honorio Delgado. (2017). El 21% de niños peruanos sufre de depresión. Andina del Perú para el mundo, p.1.
- Katz, M. (2006). *Multivariable análisis* (2) Cambridge University Press.
- Maciá Anton, D. (2007) *Problemas cotidianos de conducta en la infancia. Intervención psicológica en el ámbito clínico y familiar*. Colección Ojos Solares Madrid Pirámide
- McDonald, R. P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Mahwah: Lawrence Erlbaum Associates, Inc
- Mendoza (2010) *Validación de las escalas de manejo emocional de tristeza, rabia y preocupación en niños de 9 y 11 años*. Universidad de Chile
- Mestre, J. y Guil, R. (2012). *La regulación de las emociones. Una vía de adaptación personal y social*. Madrid: Pirámide. Páginas 15, 18-19, 115-170.
- Montero, I., & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862.
- Mora, F. (2013). *Neuroeducación, Solo se puede aprender aquello que se ama*. Madrid: Alianza Editorial.
- Mullick, M., y Goodman, R. (2005). The prevalence of psychiatric disorders among 5-10 year olds in rural, urban and slum areas in Bangladesh: an exploratory study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 40, 663-671.
- Lemos, S. (2003) *La psicopatología de la infancia y la adolescencia: consideraciones básicas para su estudio*. Papeles del psicólogo, 85(1), 19-28.
- Lozano, L. et al. (2011). *Guía Los trastornos afectivos en la escuela*. España: Gráficas Careaga (Salinas – Asturias). Páginas 13-14, 45-124.

- Oviedo, H. C y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 34(4), pp. 572-580.
- Romera, E., & Del Rey, R., & Ortega, R. (2011). Factores Asociados a la Implicación en Bullying: Un Estudio en Nicaragua. *Psychosocial Intervention*, 20 (2), 161-170.
- Sánchez (2019) Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de Problemas emocionales y de conducta infantil. Investigación Moche, Trujillo. Universidad César Vallejo.
- Sánchez H. y Reyes C. (2002) Metodología y diseño de la investigación científica. Lima: Universidad Ricardo Palma. Editorial Universitaria.
- Siseve Contra la violencia escolar (2018) Número de casos reportados en el SíseVe a nivel nacional (15.09.2013 - 30.09.2018) Ministerio de Educación.
- Tapia, V. y Luna J. (2010). Validación de una prueba de habilidades de pensamiento para alumnos de cuarto y quinto de secundaria y primer año de universidad. *Revista de Investigación en psicología*, 13(2), 17-59. Recuperado de: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3710>.

ANEXOS

ANEXO N° 01: MÉTODO DE MITADES PARTIDAS

Tabla 07

Resultados de la consistencia interna a través del método de mitades partidas del test de Screening de problemas emocionales y de conducta infantil.

C			
Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	1,000
		N de elementos	1 ^a
	Parte 2	Valor	1,000
		N de elementos	1 ^b
	N total de elementos		2
Correlación entre formas			,720
Coeficiente de Spearman- Brown	Longitud igual		,837
	Longitud desigual		,837
Dos mitades de Guttman			,836
a. Los elementos son: par			
b. Los elementos son: impar			

En la tabla 07, podemos observar que el coeficiente de Dos mitades partidas de Guttman nos arroja un coeficiente de 0.836, lo cual indica que posee un alto nivel de confiabilidad.

ANEXO N° 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	MÉTODO	INSTRUMENTO
Evidencia de los procesos psicométricos del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil en estudiantes de primaria de colegios públicos del Distrito de Veintiséis de Octubre.	General	General	Tipo y diseño	Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil
	¿Cuáles son las propiedades psicométricas del Test de problemas emocionales y de conducta infantil en estudiantes de primaria de colegios públicos del distrito de veintiséis de octubre?	Determinar las propiedades psicométricas del Test de Screening de Problemas Emocionales y de conducta Infantil en estudiantes de primaria de colegios públicos del distrito de veintiséis de octubre.	Diseño no Experimental transversal tipo descriptiva instrumental	Diseñada por Garaigordobil y Maganto en el año 2012
		Específicos	Población - muestra	
		Establecer la validez de contenido a través del método de criterio de expertos.	10463 estudiantes de instituciones públicas del nivel primario, de los cuales fueron seleccionados 641 estudiantes.	
Establecer la validez de constructo a través del método convergente o dominio total.				
Establecer la validez de constructo a través del método análisis factorial.				
Conocer la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega.				
Elaborar baremos del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.				

ANEXO N° 03: TABLA DE ESPECIFICACIONES

VARIABLE					
PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL					
DEFINICIÓN CONCEPTUAL					
Características de comportamiento que, siendo normales durante la infancia, a veces se dan con frecuencia e intensidad que pueden llegar a constituir un problema. (Garaigordobil y Maganto, 2012)					
DEFINICIÓN OPERACIONAL					
La variable se medirá a través de una escala tipo Likert y a través del Test de Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil elaborado por Maite Garaigordobil y Carmen Maganto en el año 2012, el cual consta de 2 dimensiones y 10 ítems. Además, consta de una duración de 10 minutos.					
DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	% DE ÍTEMS	N° DE ÍTEMS	ÍTEMS
Problemas Internalizantes.	Conducta de contenido emocional. Expresan un modo desadaptativo de resolver conflictos, de orden interno.	Retraimiento.	60%	6	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado; es poco activo y reservado en su relación con los demás.
		Depresión.			Se queja de molestias(dolores de cabeza, de estómago, ...), falta a clases debido a problemas de salud.
		Problemas de pensamiento.			Se muestra ansioso y preocupado, parece estar alerta sobre los demás puedan pensar de él. Se muestra inseguro, temeroso y nervioso.
		Conductas Infantiles – dependientes.			Se comporta de manera infantil, prefiere relacionarse con chicos más pequeños; se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.
		Ansiedad.			
		Somatización.			

					Dice cosas atípicas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su rareza.
					Se muestra apático o triste; se aburre y llora fácilmente.
Problemas Externalizantes.	Conducta de expresión externa. Asociada a la expresión de conflictos emocionales hacia fuera, es decir, a la exteriorización .	Conductas perturbadoras. Atención – hiperactividad. Rendimiento académico. Conducta violenta.	40%	4	No presta atención en clase, no consigue concentrarse, se distrae con facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido. Se comporta mal en clase y llama la atención; dice palabrotas y miente; falta a clase y contesta descaradamente a los mayores. No hace las tareas en clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado. Se muestra muy agresivo y violento, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel; amenaza y roba y se burla de los demás

ANEXO N° 04: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,
docente de la Institución Educativa _____,
acepto voluntariamente participar en la investigación conducida por las estudiantes del XI ciclo de la Universidad César Vallejo, García María del Carmen y Sarango Sandoval, Kareen Alicia y Sarango Sandoval, Kareen Alicia.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso es estrictamente confidencial. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

FIRMA Y D.N.I. DEL PARTICIPANTE

ANEXO N° 05: FORMATO PARA LA VALORACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de la PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:					
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()				
Área de Formación académica:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Clínica ()</td> <td style="width: 33%;">Educativa ()</td> </tr> <tr> <td>Social ()</td> <td>Organizacional ()</td> </tr> </table>	Clínica ()	Educativa ()	Social ()	Organizacional ()
Clínica ()	Educativa ()				
Social ()	Organizacional ()				
Áreas de experiencia profesional:					
Institución donde labora:					
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años () Más de 5 años ()				
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.				

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. SPECI - SCREENING PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL

Nombre de la Prueba:	SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil.
Autor:	Maite Garaigordobil y Carmen Maganto
Procedencia:	España
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Aproximadamente 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Edades a partir de los 5 a 12 años pertenecientes a la educación primaria
Finalidad:	La evaluación de diez categorías diagnosticas de problemas emocionales y de conducta: Retraimiento, somatización, Ansiedad, Infantil-dependiente, problemas de pensamiento,

	atención-hiperactividad, conducta perturbadora, rendimiento académico, depresión y conducta violenta.
--	---

4. SOPORTE TEÓRICO

4.1. Problemas emocionales

Lozano, García, Pedrosa y Llanos (2011) definen los problemas emocionales de niños y adolescentes que sufren internamente: ansiedad, depresión, aislamiento social, dificultades físicas o somáticos como dificultades internalizados, que se manifiestan en el instante que regulan o controlan las emociones de forma errónea o inapropiada. Mencionan que antes del siglo pasado se negaba la presencia de estos diagnósticos en niños, desde que se estudia y diagnostica la depresión infantil, se le permite a psicólogos clínicos y pedagogos poder buscar soluciones para la prevención y tratamiento.

Causas de los problemas emocionales

Mora (2012) se encauza en el desarrollo cerebral del niño, que describe como una esponja que absorbe cada estímulo e información que esté en su entorno y todo esto lo va transformando en el cerebro, así pues, las neuronas (dendritas) en donde se da la creación de la sinapsis, desde luego que en el ambiente familiar, donde está en crecimiento y en pleno desarrollo, el niño de igual modo en la sociedad, donde existe el estrés, la presión y la tensión constante y va creando una sensación de agobio mental inconsciente en los padres y el niño absorbe todo ese estímulo.

4.2. Problemas de conducta

Macía (2007) comenta que son un patrón de conductas inapropiadas por ejemplo agresividad, o perturbadoras y se presentan cuando surge una alteración en cualquiera de los elementos que forman su ambiente o ante situaciones difíciles en su vida diaria. Presenta algunas señales de sugerencia por ejemplos: dañar o amenazar a otros individuos, mascotas o a sí mismos, mentir, robar, bajo rendimiento escolar, faltas a la escuela, pataletas y discusiones frecuentes, constante hostilidad hacia figuras de autoridad.

Frola y Velásquez (2011) hacen mención de las clasificaciones del Manual Estadístico de Trastornos Psicológicos (DSM-IV) en el que refiere dos rubros: excesos conductuales (hiperactividad, conducta disruptiva, negativismo desafiante y conducta violenta), déficit conductuales (introversión aislamiento y depresión infantil) dado a que los excesos conductuales son notorios los maestros hacen énfasis a estos, y son los que llaman problemas de conducta, mientras que los déficit conductuales por no alterar al grupo no se les hacen mención incluso en ocasiones es la conducta deseable para algunos maestros. Mencionan que en varias ocasiones la escuela se limpia las manos diciendo que las dificultades de los menores se dan en casa así que la familia debe de buscar el apoyo para solucionando, mientras que la escuela, maestros también tienen una cierta porción de responsabilidad. Tomando en cuenta que si la escuela no aporta estarán en una apuesta perdida, por lo que deben de trabajar en equipo, por el bien del niño, del grupo estudiantil, y por la armonización de la familia.

4.3 Origen de los problemas de conducta

Romera et al. (2004) mencionan que los problemas de comportamiento en la infancia van englobadas a las actuaciones que se enfrentan a las normas sociales y así también a la autoridad, y por consecuencia la perturbación a la relación con otras personas. Las conductas son estimadas como síntomas de un trastorno, y conductas potencialmente problemáticas suelen mostrarse en los diferentes grados a lo largo del tiempo. Sin embargo, algunos comportamientos agresivos es poco posible que los padres lo perciban como una manera problemática, suelen quejarse de los berrinches, pataletas o agresiones de los hijos, pero lo toman como una situación que irá pasando conforme el niño tome madurez.

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO:

Categorías	Descripción de la conducta-problema
1. Retraimiento	Se refiere a niños con dificultades de relación social, introvertidas y poco asertivas. Tienen un patrón 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 ello prefieren estar solos, hablan poco y se manifiestan inhibidos en su conducta social y en su comportamiento
2. Somatización	La somatización es la expresión física del malestar en los niños sin que existan causas médicas del todo justificables. Suelen quejarse de diversos síntomas que no les permiten funcionar adecuadamente, como dolores de cabeza, de abdomen, de espalda o de pecho. Con frecuencia faltan a clase por enfermedad debido a las numerosas molestias físicas que presentan.
3. Ansiedad	Es un estado de intranquilidad y nerviosismo que se puede dar ante determinadas situaciones o de forma permanente. Se manifiesta en el niño como nerviosismo, inquietud y tensión interior, así como con cierta alerta y preocupación por lo que puedan pensar de él o por lo que le pudiera pasar. Son niños temerosos e inseguros, especialmente ante determinadas situaciones que les crean inseguridad, desconcierto o miedo.
4. Infantil- dependiente	Es un tipo de comportamiento o conjunto de conductas que el niño presenta de forma reiterada y que no se corresponde con lo «esperable» o normativo de

	<p>acuerdo con su edad de desarrollo. Estos niños muestran comportamientos propios de otros más pequeños como, por ejemplo, lloriqueos, dependencia de los adultos, jugar con niños de menor edad... También es propia del infantilismo la inmadurez emocional y escolar. Estos niños se sienten inseguros con sus iguales y tienen baja autoestima.</p>
5. Problemas de pensamiento	<p>Se trata de niños cualitativamente distintos en su desarrollo cognitivo y, generalmente, también social y verbal. Su desarrollo es atípico desde que son pequeños y sorprenden por lo inadecuado o incoherente de su razonamiento, además de por un lenguaje verbal carente de lógica. La desorganización mental y verbal indica un problema importante a nivel de estructura mental (cognición).</p>
6. Atención - hiperactividad	<p>Se trata de niños con dificultades para concentrarse y prestar atención, tanto en clase como fuera de ella. Todos los estímulos les llaman la atención y se dispersan fácilmente, sin poder rendir en las tareas. Suelen ser mucho más activos o impulsivos de lo que cabría esperar para su edad. Tienen poca paciencia a la hora de enfrentarse a las dificultades y poca tolerancia a la frustración. Estos comportamientos contribuyen a causar problemas significativos en su aprendizaje y relaciones sociales. Pueden ser vistos como niños difíciles o con problemas de comportamiento.</p>
7. Conducta perturbadora	<p>Son niños cuyo comportamiento sigue un patrón de desobediencia y falta de disciplina. Mienten con frecuencia, contestan a los educadores y dicen palabras malsonantes ante los demás. Estos chicos suelen faltar a clase sin autorización de los adultos y, en general, molestan, llaman la atención y se oponen a las normas establecidas, perturbando la marcha de la clase.</p>
8. Rendimiento académico	<p>Se trata de niños con un rendimiento académico por debajo del promedio y donde la inteligencia no es el origen del problema. Se muestran apáticos e indiferentes ante el estudio, el aprendizaje</p>

	no les interesa ni les motiva y todo trabajo les parece excesivo. Por ello, apenas se esfuerzan en ninguna actividad.
9. Depresión	Situación afectiva de tristeza más intensa y duradera de lo esperable para la edad del niño. Se manifiesta como aburrimiento, falta del sentido del humor, baja autoestima, apatía por las cosas y sentimiento de no ser querido. Son niños con el llanto fácil y a los que pocas cosas les producen placer o diversión (o se lo producen solo momentáneamente).
10. Conducta violenta	Conductas muy agresivas con conciencia de hacer daño físico o psíquico a otro. Estos niños apenas se muestran culpables o arrepentidos por ello. Esta conducta se manifiesta de diversas formas: robos, amenazas, golpes, burlas, humillaciones, acoso, conductas de vandalismo, crueldad con animales, etc. Se muestran fanfarrones y, especialmente en los niños de mayor edad, algunas de sus conductas pueden estar en el límite de la transgresión de la ley.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el “SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil” elaborado por Maite Garaigordobil y Carmen Maganto en el 2012. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

ESCALAS DEL INSTRUMENTO

Factores	Categorías	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Problemas Internalizantes	Retraimiento	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado; es poco activo y reservado en su relación con los demás.				
	Somatización	Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago, cansancio, debilidad, etc.)				
	Ansiedad	Se muestra preocupado e intranquilo ante ciertas situaciones o de manera permanente, parece				

		estar alerta sobre sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.				
	Infantil-dependiente	Su comportamiento está por debajo de los logros que se esperan para su edad (usa pañal, no es capaz de cepillarse los dientes solo, no se desviste solo), prefiere relacionarse con chicos más pequeños: se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.				
	Problemas de Pensamiento	Dice cosas extrañas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su extrañeza.				
	Depresión	Se muestra apático o triste; se aburre y llora fácilmente.				
Problemas Externalizantes	Atención - hiperactividad	No presta atención en clase, no consigue concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.				
	Conducta perturbadora	Se comporta mal en clase y llama la atención; dice groserías y miente; falta a clase ocultándose en casa				

		y contesta atrevidamente a los mayores.				
	Rendimiento Académico	No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.				
	Conducta Violenta	Se muestra muy agresivo, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel, amenaza, roba y se burla de los demás.				

Firma del evaluador

ANEXO N° 06: SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL

FICHA TÉCNICA

AUTORA:	Maite Garaigordobil y Carmen Maganto.
APLICACIÓN:	Individual.
ÁMBITO DE APLICACIÓN:	Niños entre 5 y 12 años (desde 3° de Educación Infantil a 6° de Educación Primaria)
DURACIÓN:	10 minutos aproximadamente.
FINALIDAD:	Evaluación de diez categorías diagnósticas de problemas emocionales y de conducta: Retraimiento, Somatización, Ansiedad, Infantil – Dependiente, Problemas de pensamiento, Atención – hiperactividad, Conducta perturbadora, Rendimiento académico, Depresión y Conducta Violenta.
MATERIAL:	Manual y ejemplar autocorregible.
BAREMACIÓN:	Baremos en percentiles en función del sexo y del curso escolar.

INSTRUMENTO

El SPECI (Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil), consta de 10 ítems, el cual evalúa 6 problemas de carácter emocional y 4 de carácter conductual, cada uno de ellos descritos por una serie de características ilustrativas del problema.

OBJETIVOS DEL SPECI

El SPECI, Screening de Problemas Emocionales y de conducta Infantil, es un instrumento diseñado para la evaluación de problemas emocionales (Internalizantes) y de conducta (Externalizantes) en niños que se encuentran en el rango de 5 a 12 años de edad.

El diseño de este instrumento responde a las necesidades de dotar a profesionales dentro del ámbito educativo, en cuanto a la identificación precoz y con rigor metodológico que sirva de cribaje de los problemas más comunes y del grado de intensidad de los mismos.

Este instrumento no solo precisa una determinada conducta o síntoma, sino que además advierte del grado en que se encuentra, ya que el instrumento se valora con una escala tipo Likert (0-2 puntos) en función a los distintos niveles (Nada, bastante y mucho).

NORMAS DE APLICACIÓN

La administración del instrumento, es individual. Se colocan los datos del evaluado y del informado, y a continuación se leen las instrucciones, las cuales detallan lo siguiente:

“A continuación encontraras diez categorías de problemas emocionales y de conducta. En cada categoría rodee con un círculo el grado en que usted observa esos comportamientos del niño. Utilice para ello la siguiente estimación:

- Nada (0) cuando no observe nunca o casi nunca este tipo de comportamiento.
- Bastante (1) cuando observe esos comportamientos con cierta frecuencia.
- Mucho (2) Cuando los comportamientos descritos son muy habituales o los observa con mucha frecuencia.

Intente contestar sabiendo que su respuesta servirá para conocer mejor al niño y que ayudara a valorar mejor la necesidad de una segunda evaluación en mayor profundidad. Si lo considera conveniente, subraye las palabras que dentro de cada categoría describan mejor su conducta.”

NORMAS DE INTERPRETACIÓN

La interpretación del instrumento va a depender en primer lugar del sexo del estudiante y luego del grado en el que se encuentre, que va desde los 5 años (Etapa infantil) hasta los 12 años (6° primaria); ubicándose luego en cada categoría: No, Riesgo, problema.

	Infantil			1° Primaria			2° Primaria			3° Primaria			4° Primaria			5° Primaria.			6° Primaria		
NIÑOS	0	3	>	0	4	>	0	4	>	0-	4	>	0-	5	>	0-	5	>	0-	7	>
	-	-	6	-	-	7	-	-	6	3	-	7	4	-	7	4	-	8	6	-	1
NIÑAS	0	1	>	0	2	>	0	2	>	0-	2	>	0-	2	>	0-	2	>	0-	3	>
	-	-	3	-	-	4	-	-	4	1	-	4	1	-	4	1	-	4	2	-	5
	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE	NO	RIESGO	PROBLE

Categorías

NO	Alta probabilidad de que el niño no presente ningún tipo de problema. No sería necesario llevar a cabo una evaluación adicional.
RIESGO	El niño presenta riesgo de padecer algún tipo de problema emocional o conductual. Es necesario que se lleve una evaluación psicológica con mayor profundidad.
PROBLEMA	Presenta una alta probabilidad de presentar algún tipo de problema emocional y/o conductual. Por lo que es recomendable que sea evaluado por un especialista.

NORMAS DE CORRECCIÓN

- 1- Traslade las puntuaciones rodeadas con un círculo que se encuentre en su misma fila, dependiendo de la puntuación colocada anteriormente.
- 2- Sume las puntuaciones verticalmente y anote los resultados.
- 3- Traslade estas puntuaciones a la tabla interpretativa.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Para la validez se utilizó el análisis factorial

	Problemas Internalizantes	Problemas Externalizantes
Porcentaje de varianza explicada.	39.92	13.57

Para la confiabilidad se utilizó el alfa de cronbach.

	Muestra total (n=1.272)	Muestra normal (n=937)	Muestra clínica (n=335)
Alfa de cronbach	0.82	0.73	0.80

ANEXO N° 07: TEST

ALUMNO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CENTRO: _____ CURSO: _____

EDAD: ____ SEXO: VARÓN MUJER FECHA DE EVALUACIÓN: __/__/____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INFORMADOR

RELACIÓN CON EL NIÑO: PROFESOR TUTOR ORIENTADOR OTRO: _____

¿HACE CUANTOS MESES LO CONOCE? _____ SEXO: VARÓN MUJER}

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará **diez categorías** de problemas emocionales y de conducta. En cada categoría **rodee con un círculo** el grado en que usted observa esos comportamientos en el niño. Utilice para ello la siguiente escala de estimación

Nada Cuando observe nunca o casi nunca ese tipo de comportamiento.

Bastante Cuando observe esos comportamientos con cierta frecuencia

Mucho Cuando los comportamientos descritos sean muy habituales o los observe con mucha frecuencia.

	CATEGORÍA	NADA	BASTANTE	MUCHO
1	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado, es poco activo y reservado en su relación con los demás.			
2	Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago,...), falta a clase por problemas de salud.			
3	Se muestra ansioso y preocupado, parece estar alerta sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.			
4	Se comporta de manera infantil, prefiere relaciones con niños más pequeños, se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.			
5	Dice cosas atípicas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su rareza.			
6	No presta atención en clase, no consigue, concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.			
7	Se comporta mal en clase y llama la atención; dice palabrotas y mente; falta a clase ocultándolo en casa y contesta descaradamente a los mayores.			
8	No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.			
9	Se muestra apático o triste; se aburra y llora fácilmente.			
10	Se muestra muy agresivo y violento, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel, amenaza, roba y se burla de los demás.			

ANEXO N° 08: VERSIÓN ADAPTADA (2019)

ALUMNO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CENTRO: _____ CURSO: _____

EDAD: _____ SEXO: VARÓN MUJER FECHA DE EVALUACIÓN: __/__/_____

INFORMADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

RELACIÓN CON EL NIÑO: PROFESOR TUTOR ORIENTADOR OTRO:

¿HACE CUANTOS MESES LO CONOCE? _____ SEXO: VARÓN

MUJER

INSTRUCCIONES

El objetivo de SPECI es identificar características de comportamiento que, siendo normales durante la infancia, a veces se dan con una frecuencia o intensidad que pueden llegar a concluir un problema.

A continuación, encontrará **diez categorías** de problemas emocionales y de conducta. En cada categoría **rodee con un círculo** el grado en que usted observa esos comportamientos en el niño. Utilice para ello la siguiente escala de estimación

Nada Cuando observe nunca o casi nunca ese tipo de comportamiento.

Bastante cuando observe esos comportamientos con cierta frecuencia

Mucho Cuando los comportamientos descritos sean muy habituales o los observe con mucha frecuencia.

Intente contestar sabiendo que su respuesta servirá para conocer mejor el niño y que ayudara a valorar mejor la necesidad de una segunda evaluación en mayor profundidad. Si lo considera conveniente, subraye las palabras que dentro de cada categoría describan mejor su conducta.

CATEGORÍA		NADA	BASTANTE	MUCHO
1	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado, es poco activo y reservado en su relación con los demás.	0	1	2
2	Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago, cansancio, debilidad, etc.)	0	1	2
3	Se muestra preocupado e intranquilo ante ciertas situaciones o de manera permanente, parece estar alerta sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.	0	1	2
4	Su comportamiento está por debajo de los logros que se esperan para su edad (usa pañal, no es capaz de cepillarse los dientes solo, no se desviste solo), prefiere relacionarse con niños más pequeños, se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.	0	1	2
5	Dice cosas extrañas s e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su extrañeza.	0	1	2
6	Se muestra triste; se aburra y llora fácilmente.	0	1	2
7	No presta atención en clase, no consigue, concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.	0	1	2
8	Se comporta mal en clase y llama la atención; dice groserías y miente; falta a clase ocultándolo en casa y contesta atrevidamente a los mayores.	0	1	2
9	No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.	0	1	2

10	Se muestra muy violento, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel, amenaza, roba y se burla de los demás.	0	1	2
----	---	---	---	---

ANEXO N° 09: PRUEBA APLICADA

SPECI - SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL

ALUMNO

NOMBRES Y APELLIDOS: Adrian Nima Zapata
 CENTRO: Leonor Cerna de V CURSO: _____
 EDAD: _____ SEXO: VARÓN MUJER FECHA DE EVALUACIÓN: 1/1/

INFORMADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maritza Castillo Hidalgo
 RELACIÓN CON EL NIÑO: ~~PROFESOR~~ ~~TUTOR~~ ~~ORIENTADOR~~ OTRO: _____
 ¿HACE CUANTOS MESES LO CONOCE? 1 año SEXO: VARÓN MUJER

INSTRUCCIONES

El objetivo de SPECI es identificar características de comportamiento que, siendo normales durante la infancia, a veces se dan con una frecuencia o intensidad que pueden llegar a concluir un problema.

A continuación, encontrará diez categorías de problemas emocionales y de conducta. En cada categoría **RODEE CON UN CÍRCULO** el grado en que usted observa esos comportamientos en el niño. Utilice para ello la siguiente escala de estimación:

- **Nada** Cuando observe nunca o casi nunca ese tipo de comportamiento.
- **Bastante** Cuando observe esos comportamientos con cierta frecuencia.
- **Mucho** Cuando los comportamientos descritos sean muy habituales o los observe con mucha frecuencia.

Intente contestar sabiendo que su respuesta servirá para conocer mejor el niño y que ayudará a valorar mejor la necesidad de una segunda evaluación en mayor profundidad. Si lo considera conveniente, subraye las palabras que dentro de cada categoría describan mejor su conducta.

N°	CATEGORÍA	RESPUESTA		
		Nada	Bastante	Mucho
1	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado; es poco activo y reservado en su relación con los demás.	0	1	2
2	Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago, cansancio, debilidad, etc.)	0	1	2
3	Se muestra preocupado e intranquilo ante ciertas situaciones o de manera permanente, parece estar alerta sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.	0	1	2
4	Su comportamiento está por debajo de los logros que se esperan para su edad (usa pañal, no es capaz de cepillarse los dientes solo, no se desviste solo), prefiere relacionarse con chicos más pequeños; se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.	0	1	2
5	Dice cosas extrañas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su extrañeza.	0	1	2
6	Se muestra triste; se aburre y llora fácilmente.	0	1	2
7	No presta atención en clase, no consigue concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.	0	1	2
8	Se comporta mal en clase y llama la atención; dice groserías y miente; falta a clase ocultándose en casa y contesta atrevidamente a los mayores.	0	1	2
9	No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.	0	1	2
10	Se muestra muy violento, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel, amenaza, roba y se burla de los demás.	0	1	2

Scanned by CamScanner

ANEXO N° 10: JUICIO DE EXPERTOS APLICADO

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de la PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Moscol Morales Johana Jamireth		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	
Área de Formación académica:	Clinica <input type="checkbox"/>	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional <input type="checkbox"/>
	Social <input type="checkbox"/>		
Áreas de experiencia profesional:	Psic. Clínica y Educativa.		
Institución donde labora:	U.C.V. Paura.		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/>	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. SPECI - SCREENING PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL

Nombre de la Prueba:	SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil.
Autor:	Maite Garaigordobil y Carmen Maganto
Procedencia:	España
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Aproximadamente 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Edades a partir de los 5 a 12 años pertenecientes a la educación primaria
Finalidad:	La evaluación de diez categorías diagnósticas de problemas emocionales y de conducta: Retraimiento, somatización, Ansiedad, Infantil-dependiente, problemas de pensamiento, atención-hiperactividad, conducta perturbadora, rendimiento académico, depresión y conducta violenta.

4. SOPORTE TEÓRICO

4.1. Problemas emocionales

Lozano, García, Pedrosa y Llanos (2011) definen los problemas emocionales de niños y adolescentes que sufren internamente: ansiedad, depresión, aislamiento social, dificultades físicas o somáticas como dificultades internalizadas, que se manifiestan en el instante que regulan o controlan las emociones de forma errónea o inapropiada. Mencionan que antes del siglo pasado se negaba la presencia de estos diagnósticos en niños, desde que se estudia y diagnostica la depresión infantil, se le permite a psicólogos clínicos y pedagogos poder buscar soluciones para la prevención y tratamiento.

Causas de los problemas emocionales

Mora (2012) se encauza en el desarrollo cerebral del niño, que describe como una esponja que absorbe cada estímulo e información que esté en su entorno y todo esto lo va transformando en el cerebro, así pues, las neuronas (dendritas) en donde se da la creación de la sinapsis, desde luego que en el ambiente familiar, donde está en crecimiento y en pleno desarrollo, el niño de igual modo en la sociedad, donde existe el estrés, la presión y la tensión constante y va creando una sensación de agobio mental inconsciente en los padres y el niño absorbe todo ese estímulo.

4.2. Problemas de conducta

Macía (2007) comenta que son un patrón de conductas inapropiadas por ejemplo agresividad, o perturbadoras y se presentan cuando surge una alteración en cualquiera de los elementos que forman su ambiente o ante situaciones difíciles en su vida diaria. Presenta algunas señales de sugerencia por ejemplos: dañar o amenazar a otros individuos, mascotas o a sí mismos, mentir, robar, bajo rendimiento escolar, faltas a la escuela, pataletas y discusiones frecuentes, constante hostilidad hacia figuras de autoridad.

Frola y Velásquez (2011) hacen mención de las clasificaciones del Manual Estadístico de Trastornos Psicológicos (DSM-IV) en el que refiere dos rubros: excesos conductuales (hiperactividad, conducta disruptiva, negativismo desafiante y conducta violenta), déficit conductuales (introversión aislamiento y depresión infantil) dado a que los excesos conductuales son notorios los maestros hacen énfasis a estos, y son los que llaman problemas de conducta, mientras que los déficit conductuales por no alterar al grupo no se les hacen mención incluso en ocasiones es la conducta deseable para algunos maestros. Mencionan que en varias ocasiones la escuela se limpia las manos diciendo que las dificultades de los menores se dan en casa así que la familia debe de buscar el apoyo para solucionando, mientras que la escuela, maestros también tienen una cierta porción de responsabilidad. Tomando en cuenta que si la escuela no aporta estarán en una apuesta perdida, por lo que deben de trabajar en equipo, por el bien del niño, del grupo estudiantil, y por la armonización de la familia.

Origen de los problemas de conducta

Romera et al. (2004) mencionan que los problemas de comportamiento en la infancia van englobadas a las actuaciones que se enfrentan a las normas sociales y así también a la autoridad, y por consecuencia la perturbación a la relación con otras personas. Las conductas son estimadas como síntomas de un trastorno, y conductas potencialmente problemáticas suelen mostrarse en los diferentes grados a lo largo del tiempo. Sin embargo, algunos comportamientos agresivos es poco posible que los padres lo perciban como una manera problemática, suelen quejarse de los berrinches, pataletas o agresiones de los hijos, pero lo toman como una situación que irá pasando conforme el niño tome madurez.

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO:

Categorías	Descripción de la conducta-problema
1. Retraimiento	Se refiere a niños con dificultades de relación social, introvertidos y poco asertivos. Tienen un patrón 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 ello prefieren estar solos, hablan poco y se manifiestan inhibidos en su conducta social y en su comportamiento.
2. Somatización	La somatización es la expresión física del malestar en los niños sin que existan causas médicas del todo justificables. Suelen quejarse de diversos síntomas que no les permiten funcionar adecuadamente, como dolores de cabeza, de abdomen, de espalda o de pecho. Con frecuencia faltan a clase por enfermedad debido a las numerosas molestias físicas que presentan.
3. Ansiedad	Es un estado de intranquilidad y nerviosismo que se puede dar ante determinadas situaciones o de forma permanente. Se manifiesta en el niño como nerviosismo, inquietud y tensión interior así como con cierta alerta y preocupación por lo que puedan pensar de él o por lo que le pudiera pasar. Son niños temerosos e inseguros, especialmente ante determinadas situaciones que les crean inseguridad, desconcierto o miedo.
4. Infantil-dependiente	Es un tipo de comportamiento o conjunto de conductas que el niño presenta de forma reiterada y que no se corresponde con lo «esperable» o normativo de acuerdo con su edad de desarrollo. Estos niños muestran comportamientos propios de otros más pequeños como, por ejemplo, lloriqueos, dependencia de los adultos, jugar con niños de menor edad... También es propia del infantilismo la inmadurez emocional y escolar. Estos niños se sienten inseguros con sus iguales y tienen baja autoestima.
5. Problemas de pensamiento	Se trata de niños cualitativamente distintos en su desarrollo cognitivo y, generalmente, también social y verbal. Su desarrollo es atípico desde que son pequeños y sorprenden por lo inadecuado o incoherente de su razonamiento, además de por un lenguaje verbal carente de lógica. La desorganización mental y verbal indica un problema importante a nivel de estructura mental (cognición).
6. Atención - hiperactividad	Se trata de niños con dificultades para concentrarse y prestar atención, tanto en clase como fuera de ella. Todos los estímulos les llaman la atención y se dispersan fácilmente, sin poder rendir en las tareas. Suelen ser mucho más activos o impulsivos de lo que cabría esperar para su edad. Tienen poca paciencia a la hora de enfrentarse a las dificultades y poca tolerancia a la frustración. Estos comportamientos contribuyen a causar problemas significativos en su aprendizaje y relaciones sociales. Pueden ser vistos como niños difíciles o con problemas de comportamiento.
7. Conducta perturbadora	Son niños cuyo comportamiento sigue un patrón de desobediencia y falta de disciplina. Mienten con frecuencia, contestan a los educadores y dicen palabras malsonantes ante los demás. Estos chicos suelen faltar a clase sin autorización de los adultos y, en general, molestan, llaman la atención y se

	oponen a las normas establecidas, perturbando la marcha de la clase
8. Rendimiento académico	Se trata de niños con un rendimiento académico por debajo del promedio y donde la inteligencia no es el origen del problema. Se muestran apáticos e indiferentes ante el estudio, el aprendizaje no les interesa ni les motiva y todo trabajo les parece excesivo. Por ello, apenas se esfuerzan en ninguna actividad.
9. Depresión	Situación afectiva de tristeza más intensa y duradera de lo esperable para la edad del niño. Se manifiesta como aburrimiento, falta del sentido del humor, baja autoestima, apatía por las cosas y sentimiento de no ser querido. Son niños con el llanto fácil y a los que pocas cosas les producen placer o diversión (o se lo producen solo momentáneamente).
10. Conducta violenta	Conductas muy agresivas con conciencia de hacer daño físico o psíquico a otro. Estos niños apenas se muestran culpables o arrepentidos por ello. Esta conducta se manifiesta de diversas formas: robos, amenazas, golpes, burlas, humillaciones, acoso, conductas de vandalismo, crueldad con animales, etc. Se muestran fanfarrones y, especialmente en los niños de mayor edad, algunas de sus conductas pueden estar en el límite de la transgresión de la ley.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación a usted le presento el "SPECI - Screening problemas Emocionales y de Conducta Infantil" elaborado por Maite Garaigordobil y Carmen Maganto en el 2012. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

ESCALAS DEL INSTRUMENTO

Factores	Categorías	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Problemas Internalizantes	Retraimiento	Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado; es poco activo y reservado en su relación con los demás.	4	4	4	
	Somatización	Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago, cansancio, debilidad, etc.)	4	4	4	
	Ansiedad	Se muestra preocupado e intranquilo ante ciertas situaciones o de manera permanente, parece estar alerta sobre sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.	4	4	4	
	Infantil-dependiente	Su comportamiento están por debajo de los logros que se esperan para su edad (usa pañal, no es capaz de cepillarse los dientes solo, no se desviste solo), prefiere relacionarse con chicos más pequeños: se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.	4	4	4	
	Problemas de pensamiento	Dice cosas extrañas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su extrañeza.	4	4	4	
	Depresión	Se muestra apático o triste; se aburre y llora fácilmente.	4	4	4	

Problemas Externalizantes	Atención-hiperactividad	No presta atención en clase, no consigue concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.	4	4	4	
	Conducta perturbadora	Se comporta mal en clase y llama la atención; dice groserías y miente; falta a clase ocultándose en casa y contesta atrevidamente a los mayores.	4	4	4	
	Rendimiento académico	No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.	4	4	4	
	Conducta violenta	Se muestra muy agresivo, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel, amenaza, roba y se burla de los demás.	4	4	4	



.....
Firma del evaluador

ANEXO N° 11: REPORTE DE CASOS Y ESTUDIANTES EN 26 DE OCTUBRE DE PROBLEMAS SEGÚN LA UGEL

DATA DE CASOS DE VF-VP-VS-2019 - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? renzo sarango sandoval Compartir

Calibri 11 A A Ajustar texto General Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

G2

ATENCIÓN DE REPORTE DE CASOS									
								Fecha: 20/08/2019 02:46:29 p.m.	
								Nº Registros: 476	
N° CASO	DRE	UGEL	COD. LOCAL	COD. MODULAR	NIVEL EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TIPO DE PROBLEMAS	FECHA REPORTE	ESTADO
2018111268003	DRE Piura	UGEL Piura	410747	0356758	Inicial - Primaria - Secundaria	JORGE BASADRE	Tocamientos, actos de connotación sexual o actos libid	12/11/2018	Cerrado
2018112053941	DRE Piura	UGEL Piura	410399	0718718	Secundaria	SAN PEDRO	Castigo físico	20/11/2018	Reportado
2018112133041	DRE Piura	UGEL Piura	613518	1522507	Secundaria	MADRE DEL BUEN CONSEJO	Sin lesiones	21/11/2018	Reportado
2018112137392	DRE Piura	UGEL Piura	410846	0674374	Secundaria	LOS ALGARROBOS	Castigo físico	21/11/2018	Cerrado
2018112244144	DRE Piura	UGEL Piura	410337	1017326	Secundaria	14011 NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	Ciber acoso	22/11/2018	Reportado
2018112619551	DRE Piura	UGEL Piura	410460	0489971	Primaria	15177 JOSE OLAYA BALANDRA	Tocamientos, actos de connotación sexual o actos libid	26/11/2018	Cerrado
2018112771173	DRE Piura	UGEL Piura	410846	0674374	Inicial - Primaria - Secundaria	LOS ALGARROBOS	Sin lesiones	27/11/2018	Cerrado
2018112990291	DRE Piura	UGEL Piura	410974	1186410	Primaria	BELEN	Castigo físico	29/11/2018	Cerrado
2018112902581	DRE Piura	UGEL Piura	410460	1017565	Secundaria	15177 JOSE OLAYA BALANDRA	Sin lesiones	29/11/2018	Reportado
2018120494331	DRE Piura	UGEL Piura	410672	0341578	Primaria	PARCEMON SILDARRIAGA MONTEJO	Hostigamiento sexual	04/12/2018	Cerrado
2018120490111	DRE Piura	UGEL Piura	410281	0261123	Primaria	14001 MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD	Castigo físico	04/12/2018	Cerrado
2018120748072	DRE Piura	UGEL Piura	411596	1186469	Secundaria	MARIA MONTESSORI	Ciber acoso	07/12/2018	Atención
20181211553113	DRE Piura	UGEL Piura	410790	0356071	Secundaria	ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR	Sin lesiones	11/12/2018	Cerrado
2018121200512	DRE Piura	UGEL Piura	410479	1237718	Secundaria	FEDERICO HELGUERO SEMINARIO	Sin lesiones	12/12/2018	Reportado
2018121453051	DRE Piura	UGEL Piura	749625	1553213	Primaria	TOMAS LAZO TABOADA	Violación sexual	14/12/2018	Reportado
2018122133743	DRE Piura	UGEL Piura	409942	0259606	Inicial - Jardín	001 MARIA CONCEPCION RAMOS CAMPOS	Castigo físico	21/12/2018	Cerrado
2018122299941	DRE Piura	UGEL Piura	412930	0356337	Secundaria	SALESIANO DON BOSCO	Sin lesiones	22/12/2018	Reportado
201812240630072201	DRE Piura	UGEL Piura	410238	0675025	Secundaria	COMPLEJO LA ALBORADA	Verbal	24/12/2018	Reportado
2019011091781	DRE Piura	UGEL Piura	410318	0343020	Primaria	14007	Castigo físico	10/01/2019	Atención

REPORTE

ANEXO N° 12: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

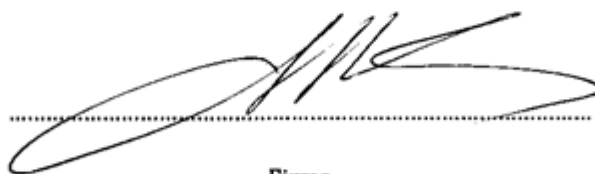
Yo,

DR. OSCAR MANUEL VELA MIRANDA docente de la Facultad DE HUMANIDADES y Escuela Profesional DE PSICOLOGÍA de la Universidad César Vallejo PIURA, revisor (a) de la tesis titulada

"EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA" del (de la) estudiante MARÍA DEL CARMEN GARCÍA VEGA constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

PIURA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019



Firma

DR. OSCAR MANUEL VELA MIRANDA

DNI: 18215051



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo,

DR. OSCAR MANUEL VELA MIRANDA docente de la Facultad DE HUMANIDADES y Escuela Profesional DE PSICOLOGÍA de la Universidad César Vallejo PIURA, revisor (a) de la tesis titulada

"EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA" del (de la) estudiante KAREEN ALICIA SARANGO SANDOVAL constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

PIURA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019



Firma

DR. OSCAR MANUEL VELA MIRANDA

DNI: 18215051



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXO N° 13: PANTALLAZO DE SOFTWARE TURNITIN

FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

dencia de validez y confiabilidad del Test de Screening de Problemas Emocionales y
Conducta Infantil en estudiantes de primaria de instituciones educativas públicas del
distrito de veintiséis de octubre"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

AUTORES:
SARANGO SANDOVAL, Karen Alicia
GARCÍA VEGA, Maria del Carmen

Resumen de coincidencias
15 %

1	El magister a Jirayudo	7 %
2	www.college.org	2 %
3	documentos pta	1 %
4	repositorio.una.edu.pe	1 %
5	UADigital Universidad	1 %
6	www.repositorio.una.edu.pe	<1 %
7	El magister a Jirayudo	<1 %
8	repositorio.una.edu.pe	<1 %
9	www.repositorio.una.edu.pe	<1 %
10	www.repositorio.una.edu.pe	<1 %

Página: 1 de 21 Número de palabras: 8091 Text only Report High Resolution



PANTALLAZO DE SOFTWARE TURNITIN

FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

denencia de validez y confiabilidad del Test de Screening de Problemas Emocionales y
Conducta Infantil en estudiantes de primaria de instituciones educativas públicas del
distrito de veintiséis de octubre"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

AUTORES:
SARANGO SANDOVAL, Karen Alicia
GARCÍA VEGA, María del Carmen


Recursos de coincidencias
15 %

1	El lenguaje e inteligencia	7 %
2	una investigación con	2 %
3	documentos que	1 %
4	operación con edición	1 %
5	intelecto emocional e	1 %
6	una investigación con	<1 %
7	El lenguaje e inteligencia	<1 %
8	operación con edición	<1 %
9	una investigación con	<1 %
10	una investigación con	<1 %

Página: 1 de 31 Número de palabras: 8991 Text only Report High Resolution



ANEXO N° 14: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV

 <p>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</p>	<p>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</p>	<p>Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1</p>
---	---	---

Yo **MARÍA DEL CARMEN GARCÍA VEGA** identificado con DNI N° 02820053 egresado de la Escuela Profesional de PSICOLOGÍA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA"; 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: 02820053

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2019



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo KAREEN ALICIA SARANGO SANDOVAL identificado con DNI N° 71792653 egresado de la Escuela Profesional de PSICOLOGÍA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÍS DE OCTUBRE - PIURA"; 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: 71792653

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2019



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXO N° 15: AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA.

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

MARÍA DEL CARMEN GARCIA VEGA

INFORME TITULADO:

"EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA"

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOTA O MENCIÓN: 13



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA.

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

KAREEN ALICIA SARANGO SANDOVAL

INFORME TITULADO:

"EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL TEST DE SCREENING DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA INFANTIL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA"

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

SUSTENTADO EN FECHA: -19 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOTA O MENCIÓN: 13



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN