



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Estudio comparativo del comportamiento infantil después del
aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí,
2022.

AUTORA:

Fernández Álvarez, Paola Denisse (orcid.org/0000-0002-5024-8595)

ASESORA:

Mtra. Alza Salvatierra, María Soledad (orcid.org/0000-0001-7639-1886)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

LINEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo en la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi hija Daphne, por brindarme las fuerzas necesarias para salir adelante, luchar por mis sueños y aplaudir mis logros, alentándome siempre a mejorar cada día.

Agradecimiento

A mi asesora por su apoyo en el desarrollo de esta investigación, por sus consejos y motivaciones incansables.

Índice de contenidos

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	20
3.3. Población, muestra y muestreo	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	25
3.6. Método de análisis de datos	25
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
4.1 Estadística descriptiva	26
4.2 Resultados descriptivos sociodemográficos	29
4.3 Estadística inferencial	33
V. DISCUSIÓN	36
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS	44
ANEXOS	51

Índice de tablas

	Pág.	
Tabla 1	Operacionalización de variable Comportamiento infantil	20
Tabla 2	Distribución de la muestra	21
Tabla 3	Niveles de los estilos de crianza	23
Tabla 4	Validez de los instrumentos	24
Tabla 5	Confiabilidad de los instrumentos	24
Tabla 6	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según los padres de familia	26
Tabla 7	Distribución de frecuencias de las habilidades sociales según los padres de familia	27
Tabla 8	Distribución de frecuencias de problemas de conducta según los padres de familia	28
Tabla 9	Distribución de frecuencias de los datos sociodemográficos	29
Tabla 10	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la edad de los niños	30
Tabla 11	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el sexo de los niños	30
Tabla 12	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el número de hermanos	31
Tabla 13	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la localización de la vivienda	31
Tabla 14	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el grado de instrucción del padre	32
Tabla 15	Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la ocupación del padre	32
Tabla 16	Diferencia de rangos en las pruebas	33
Tabla 17	Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes	33
Tabla 18	Diferencia de rangos en las pruebas	34
Tabla 19	Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes	34
Tabla 20	Diferencia de rangos en las pruebas	35
Tabla 21	Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes	35

Índice de figuras

Figura 1. Comportamiento infantil según los padres de familia	26
Figura 2. Habilidades sociales según los padres de familia	27
Figura 3. Problemas de conducta según los padres de familia	28

Resumen

La investigación tiene el objetivo de determinar las diferencias que existen entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, la hipótesis afirma que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años. Utilizó el tipo de investigación aplicada siguiendo los procedimientos de un diseño no experimental comparativo, utilizando un muestreo probabilístico de una población de 290 padres de familia, representada por 166; asimismo se utilizó el cuestionario, validado y con una confiabilidad a través del Alfa de Cronbach (0,942). Se concluyó que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es favorable en los niños de 5 años 109,37; en los niños de 4 años 84,25 y menor en los niños de 3 años 55,06, lo que nos lleva a concluir que el comportamiento infantil es mejor en los niños de 5 años).

Palabras clave: Comportamiento infantil, habilidades sociales, problemas de conducta, aislamiento social por covid-19.

Abstract

The objective of the research is to determine the differences that exist between child behavior after social isolation due to COVID-19 in children aged 3, 4 and 5 years, and the hypothesis that there are significant differences between child behavior after social isolation due to COVID-19. COVID-19 in children aged 3, 4 and 5 years. It uses the type of applied research following the procedures of a comparative non-experimental design, using a probabilistic sampling of a population of 290, parents and a probabilistic sample equal to 166; Likewise, the questionnaire was used, validated and with reliability through Cronbach's Alpha (0.942). It was concluded that there are significant differences between child behavior after social isolation due to COVID-19 in children aged 3, 4 and 5 years, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; likewise, the average range is favorable in 5-year-old children 109.37; in 4-year-olds 84.25 and less in 3-year-olds 55.06, which leads us to conclude that child behavior is better in 5-year-olds).

Keywords: Child behavior, social skills, behavior problems, social isolation due to covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

Después de dos años de la educación a distancia, se realiza el retorno a las clases presenciales como obligatorias a partir de este año 2022, este retorno presenta muchos desafíos para los niños y pueden ocurrir cambios en el comportamiento, es por ello por lo que se considera que tanto padres como docentes, deben de estar atentos a la reanudación de estudios y nuevas adaptaciones. Este regreso simboliza un nuevo comienzo, mucho es diferente, los niños salieron de la escuela con un escenario, una rutina y regresarán con algo totalmente diferente. La falta de contacto físico y el nuevo cambio a los estudios es uno de ellos, como muchos terminaron adaptándose con los estudios en casa, por lo tanto, se considera que pueden ocurrir cambios de comportamiento y los padres deben estar atentos a la nueva etapa de ajustes y conocimientos para sus hijos. El retorno a las clases presenciales es un evento nuevo tanto para niños, padres y docentes, es todo diferente, en la entrada, los aparatos y protocolos de seguridad dan miedo. Al cruzar la puerta de la escuela, el niño se vuelve un poco letárgico y contemplativo. Aunque es un ambiente familiar, después de tanto tiempo y con la adopción de las medidas de seguridad, el lugar será otro, muchos experimentan un alejamiento en cámara lenta y pasa tiempo mirando los detalles.

A nivel mundial, se realizaron estudios sobre el comportamiento infantil, como es el caso de Cifuentes (2020), en un estudio realizado en España, señala que el confinamiento afecta a todos los niños, especialmente a los más pequeños, será común notar problemas en su comportamiento como rabietas, ansiedad y llanto repentino, agresividad, estado de ánimo deprimido, niños más agitados o introspectivos, estos serán comportamientos comunes y los padres deben entender que es parte de un nuevo proceso, por lo que deben mostrar seguridad por ellos. Por su parte Correa, et al. (2021) señala que en encuesta encargada por la Sociedad Chilena de Pediatría reveló que alrededor del 90% de los niños tenían cambios de comportamiento desde el comienzo de la pandemia de covid-19. Entre estos cambios destacan los cambios de humor, los episodios de agresividad, el miedo y los trastornos psicológicos y psiquiátricos como la depresión y la ansiedad. Todo esto también está relacionado con la falta de

socialización de los niños pequeños, que solían estar tan acostumbrados a las interacciones en el entorno escolar.

A nivel nacional, se pudo hallar una publicación realizada por el portal Andina (2022) con respecto al regreso a las clases presenciales a la vista en la mayoría instituciones educativas, padres y madres enfrentan un nuevo momento de preocupación por sus hijos, quienes pueden tener dificultades para adaptarse a tener que ir a la escuela después de todo un año de intensa convivencia únicamente con los habitantes de la casa. Otro estudio realizado por la UNICEF (como se citó en Perú21, 2022) señala que después de tanto tiempo fuera de la escuela, los niños y adolescentes volverán a la escuela transformados. Un buen número de ellos vendrá con problemas de conducta. Porque la manera más fácil y rápida de intentar solucionar una situación de indisciplina, desobediencia o falta de respeto es simplemente dejarlo pasar, y lamentablemente, muchos padres no ejercen su autoridad de manera sana. Asimismo, en un artículo presentado por Yuca (2022) hace énfasis que son la emoción y euforia mezcladas con ansiedad, miedo e inseguridad, el torbellino de emociones que están sintiendo alumnos y docentes en este momento de regreso a las clases presenciales, mientras algunos se sienten emocionados de ver a los colegas, otros están más preocupados por los riesgos de contaminación por Covid-19; asimismo, de acuerdo con este autor, el miedo es uno de los mayores sentimientos entre los niños durante este período, algo totalmente comprensible, especialmente si el niño nunca ha ido a la escuela en persona, por lo tanto, surgen conductas como la agresión y las rabietas.

A nivel local en las instituciones educativas de nivel inicial del distrito de Ricardo Palma Huarochirí, se aprecia una problemática similar en el retorno a clases presenciales, en ese contexto, hubo un cambio en la rutina de los niños, después del inicio de la pandemia, pues, de repente, se les impidió ir a la escuela, realizar sus actividades deportivas, jugar con sus amigos, visitar a sus familiares, entre otros tipos de socialización. Además, pueden haberse visto afectados por las dificultades económicas experimentadas en sus familias y también por enfermedad, hospitalización o muerte de personas cercanas, lo que puede tener

implicaciones por su sentido de seguridad y normalidad. Los niños de esta institución tomaron clases en línea o video clase, se sabe que, en los niños, el estrés de la pandemia generado por la interrupción de las actividades pedagógicas, la desorganización de la vida familiar y social, la interrupción de los deportes de equipo y, muchas veces, las dificultades de los responsables para satisfacer las necesidades emocionales pueden contribuir a la aparición de sufrimientos psicológicos, como crisis emocional, ansiedad o depresión.

Asimismo, la observación en esta institución educativa del retorno a clases viene acompañada de problemas de conducta como la irritabilidad y la agitación también fueron cambios de comportamiento comúnmente presentados por los niños de este estudio durante la pandemia. Estos y otros cambios de comportamiento son de esperar dadas las circunstancias vividas en este momento. Sin embargo, es importante resaltar la importancia de estar atentos a su aparición, para prevenir consecuencias más graves. Para atender las demandas de cada niño, es fundamental comprender esta situación, comprender que son reacciones adaptativas, resultantes del distanciamiento social relacionado con la pandemia del COVID-19, y no patológicas

Los cambios de comportamiento presentados por los niños necesitan ser enfrentados colectivamente y deben ser monitoreados después del distanciamiento social, con el fin de utilizar recursos para minimizarlos. En este sentido, para una buena salud mental, la OMS recomienda: mantener la rutina familiar; hablar abierta y honestamente sobre el nuevo coronavirus con sus hijos, usando un lenguaje accesible de acuerdo con su edad; mostrar al niño que también puede aprender en casa.

En el contexto de esta realidad problemática se realiza este estudio que tiene como problemática principal ¿Cuáles son las diferencias que existen entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022? y como problemas específicos: ¿Qué diferencias existen entre las habilidades sociales después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022? ¿Qué diferencias existen entre los

problemas de conducta después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022?

Para dar justificación a esta investigación, se enumeran tres tipos, el primero hace referencia a la justificación práctica, el cual se reflejará en los resultados hallados sobre el comportamiento infantil, estos hallazgos, permitirán a la comunidad educativa, como directivos, docentes y padres de familia dar propuestas, para poder mejorar estos comportamientos del niño, así como, formulando investigaciones correlacionales o cuasiexperimentales.

Por otro lado, se hace mención de la justificación teórica, este estudio tiene un gran valor teórico, porque su marco teórico esta sostenido con fundamentos y teorías actualizadas, que van a dar un fundamento teórico a lo propuesto en la realidad problemática y el trabajo de campo.

Éste estudio también presenta justificación social, porque se realiza en función a una problemática presente en la sociedad como es la medición del comportamiento infantil post covid-19, lo que los resultados muestran a la comunidad educativa de educación inicial deben estar atentos y comprometidos con el comportamiento infantil, ya que influyen directamente en el desarrollo integral de los niños.

Se hace mención también de la justificación metodológica, que se da a través de la aplicación de instrumentos de recolección de datos que tienen validez y confiabilidad, mostrando su efectividad para recoger datos sobre el comportamiento infantil, enfatizando en las habilidades sociales y problemas de conducta, demostrando así su utilidad y que puede ser utilizado por otros investigadores.

Como objetivo general se formula determinar las diferencias que existen entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022. Y los Objetivos específicos: Determinar las diferencias que existen entre las habilidades sociales después del aislamiento

social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022. Determinar las diferencias que existen entre los problemas de conducta después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022.

Como hipótesis general se afirma que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 y como hipótesis específicas: Existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022. Existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes nacionales, se tiene a Cruz y Escobedo (2021), quienes en su artículo científico manifestaron que hay un vínculo positivo medio entre las variables, lo que nos quiere decir que a mayor estrés que presente el menor este tendrá menos capacidad de afrontamiento y evitará dicho problema. Para Zárate (2021) en su estudio concluye en que la autorregulación de emociones en los menores es el fruto de la serie de competencias entrelazadas que ayudan al menor a reconocer sus emociones, siendo esta imitada por sus modelos a seguir, aplicándolo para el desarrollo de su comprensión emocional, control y reacción frente a distintos sucesos. Por su Cárdenas y Condori (2021) en su investigación concluyeron que los estudiantes evaluados en su mayoría presentan un grado regular de habilidad de afrontamiento, por lo que podemos decir que los menores están literalmente preparados para afrontar la pandemia, sin embargo, se sugiere reforzar el grado regular a bueno. De acuerdo con López (2021), las actividades de aprendizaje ayudan a reforzar las conductas y hábitos en los menores para mejorar el control de sus emociones, así como también el poder canalizar dichas emociones por medio de ejercicios psicomotores. Por su parte Álvarez (2020), manifiesta que los menores en tiempos de pandemia se ven muy afectados, debido a que sienten miedo, asimismo, presentan estrés por no poder salir con sus amigos ni familia, por lo que los padres deben de manifestarle sentimientos de seguridad y confianza para que ellos puedan sobrellevar este problema mundial.

Asimismo, Vargas (2022), en su estudio manifiesta que se presentaron mayores problemas de conducta en los menores en el tiempo de aislamiento social, por lo que se requiere que los hogares de los menores deben mejorar, sobre todo evitar las sobrecargas de postura, ambiental y social, incentivando a que los menores puedan desarrollarse y realizar sus actividades de forma adecuada. Según Virto, Ccahuana et al. (2021), en su investigación concluye en que al iniciar la cuarentena en las personas evaluadas se encontraron mayores niveles de estrés, depresión y ansiedad, siendo los factores vinculados más resaltantes la confianza del gobierno para poder afrontar esta crisis sanitaria. Por

su parte también Lenti y Quezada (2022), en su estudio expresaron que la muestra evaluada en tiempos de aislamiento social presentó miedo, confusión y tristeza, esto más que nada por el posible contagio, la pérdida de la vida propia o la de algún integrante de la familia, la falta de trabajo y el pensamiento de cómo será la vida después de toda esta pandemia. Para Contreras y Vargas (2021), en su investigación concluye en que la muestra de menores de 3 años presentó un nivel de afectación emocional en un 65% en tiempos de aislamiento social, teniendo un menor porcentaje en los menores que desarrollan sus habilidades emocionales de forma adecuada y habitual. Por último, Alcántara (2020), en su estudio manifiesta que las familias de los menores están pasando por problemas financieros, laborales y más que nada con problemas de pago en las cuotas de los colegios, formando en los estudiantes mayores cuadros de depresión y ansiedad, esto debido a que no tienen muchas interacciones con menores iguales a ellos o con el mismo ambiente externo.

A nivel internacional se encontró el estudio de Abad y Jara (2022) quienes concluyen en que el cambiar la rutina diaria, las madres con toda la carga de casa y las labores educativas con sus menores hijos, presentaron estrés y ansiedad lo cual llevo a que los menores se presenten agresivos y enojados. Asimismo, Rojas (2022) en su artículo concluye en que el confinamiento por covid-19 afecto de forma directa en la formación psicosocial e intelectual aptitudinal en los menores, sin embargo, la primera fue la más afecta. Cohen, García et al. (2022), manifiestan que el confinamiento por covid-19 afecto en el estado anímico de los menores, así como en su comportamiento y sus emociones, siendo los más resaltantes la negatividad, el aburrimiento, tristeza y preocupación. Por su parte Sánchez (2021), en su artículo concluye en que es importante el identificar estos factores riesgosos en los menores y poder crear técnicas preventivas, atención y seguimiento en los menos dependiendo de la magnitud en cómo se presente psicológicamente. Según Scapaticci, et al. (2022), señala que la pandemia afectó en los comportamientos y estilo de vida de los menores, creándoles un estilo de vida sedentario, adicción a las pantallas y poca educación y atención media, lo cual generaba ansiedad, irritabilidad y depresión en los menores.

Así también se localizó el estudio de Perry et al. (2022), donde concluyen en que los factores de estrés de las madres están asociadas a más síntomas de internalización infantil, son embargo, esto no repercute en el menor ni en su comportamiento. Según Christa et al. (2021), concluyen en que hay repercusiones en los menores en que estos usan más tiempo las nuevas tecnologías, carecen de interacción social, se aburren y necesitan mayores estímulos, es por ello que se requiere que los padres de familia tomen precauciones para que los menores conserven su bienestar emocional. Para Lopez et al (2021), concluyen en que las complicaciones socio afectivas y la carencia de actividades físicas resaltan entre las preocupaciones, estos problemas se pueden solucionar brindando una mejor orientación a los padres para que estos puedan conversar y enseñar a sus menores hijos a tener un mejor control emocional y conductual.

También se tiene el artículo de Urbina (2020), donde concluye en que los menores por el aislamiento social pueden sentir tristes, enojados, frustrados o desesperados, llegando a que estos no puedan conciliar el sueño o hasta pueden perder el interés en hablar, por lo que la investigación recomienda que los padres tengan más interacción con sus menores hijos dándoles confianza para poder sobrellevar el aislamiento. Se ubica también a Loades et al. (2020), quienes manifestaron que los menores son los que más probabilidad tienen de presentar depresión y ansiedad por el aislamiento obligatorio, es por ello que los servicios de salud deben también de brindar ayuda preventiva o intervención a tiempo para poder estar preparados para no incrementar los problemas de salud mental en los menores. Y a Torres et al. (2020), quienes concluyen en que hay un vínculo entre la vivencia del aislamiento y la calidad de sueño, el enojo, el manejo de las emociones, motivación y resolución de problemas, por ello los autores confirman que el bienestar familiar en tiempos de pandemia es un aspecto muy complejo y multifactorial.

En cuanto a los antecedentes referentes la dimensión habilidades sociales se encontró a Assis y Turini (2018) los niños sin problemas de conducta obedecen con mayor frecuencia, tanto porque los padres son más afectivos e

interactúan en diferentes momentos, así, los padres que con más habilidades sociales educativas y menor uso de prácticas negativas aportan con mayor frecuencia modelos conductuales adecuados, así como fomentan conductas socialmente habilidosas de sus hijos. Otro estudio similar de Pontes (2014) quien demostró la superioridad del repertorio de habilidades sociales de los niños superdotados y talentosos en comparación con los no superdotados, según lo medido por el SSRS-BR (puntaje general y subclases), con la excepción de las habilidades empáticas. Así también, Fava y Andreta (2019), las investigaciones vinculadas al campo de las habilidades sociales se realizan principalmente con niños y adolescentes, demuestran las diferencias entre el grupo sordo y el grupo oyente, se confirmó la hipótesis de que existen déficits en habilidades sociales en los niños y adolescentes sordos en comparación con sus pares oyentes. Según Bolsoni y Loureiro (2015) encontraron que las habilidades sociales diferenciaban a los niños con y sin problemas de conducta, independientemente de los años de educación, mientras que el género tenía un fuerte poder discriminatorio para los profesores y una menor influencia en la evaluación de los padres/cuidadores. Además, encontramos que los chicos tienen más problemas de conducta y los años de educación no influyeron en este repertorio. Y Biazzin, et al. (2020) quienes demuestran que la difusión de la capacidad entre varios actores en las filiales dependerá de una serie de factores multidimensionales que influyen en este proceso como la estabilidad, el estado y la relación entre campos.

Sobre los antecedentes referentes a problemas de conducta se tiene a Leite et al. (2016) quienes encontraron que los déficits lingüísticos se asociaron con problemas de comportamiento, pero no con competencia social reducida, y esta asociación fue impulsada principalmente por el desempeño en los dominios léxico y gramatical. Por su parte, Méndez, et al. (2019) concluye que es importante que la educación de los padres hacia sus hijos se brinde a través de prácticas positivas, como la comunicación, la autonomía y el control conductual, con el objetivo de disminuir los problemas en los niños y aumentar conductas positivas como la conducta prosocial.

En cuanto a las bases teóricas, se tiene la definición de comportamiento infantil, en primer lugar, Caballo (2005) afirma que “los comportamientos específicos permiten al individuo desempeñarse en un contexto interpersonal y manifestar de manera adecuada sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos, respetando dichas conductas en los demás, favorece la resolución de problemas inmediatos y minimiza problemas futuros” (p. 13).

En Lazzeri (como se citó en Wong, et al. 2017), se hace una distinción entre diferentes sentidos del concepto de comportamiento, señalando cuatro significados a saber: comportamiento como la ocurrencia de una acción o reacción de un organismo; comportamiento como patrón o clase (de comportamientos en el sentido; comportamiento del grupo; y comportamiento como un movimiento o cambio de un objeto. Todavía hay al menos un quinto sentido del concepto, a saber: comportamiento como el repertorio o conjunto amplio de comportamientos, es decir, conjunto de patrones o clases de comportamiento- de un organismo.

Por su parte, Ruiz (2021), a través del análisis conceptual y con base en algunos aportes, se sostiene que el comportamiento tiene características como, entre otras, las siguientes: su extensión va desde ciertas cosas que un organismo realiza de forma relativamente automatizada y rígida –incluyendo ocurrencias, por ejemplo, de cadenas de reacción y patrones de acción modales (o fijos)–; incluso cosas que hace de manera relativamente flexible y espontánea (generalmente, ocurrencias de patrones operantes); es algo que contrasta con los estados; es algo que tiene funciones; contrasta con al menos muchos de los procesos de desarrollo del organismo; no equivale a relaciones, aunque es algo que fundamentalmente tiene propiedades relacionales; etc.

Asimismo, Alonso et al. (2020) señala que el comportamiento es lo que hace un organismo que tiene una o más funciones (que deben entenderse, en pocas palabras, en términos de historias de selección histogenética u ontogenética) y cuya etiología involucra parcialmente factores del ambiente presente como los estímulos sensoriales. Para Torres et al. (2020), manifiesta

que los niños: pueden presentar comportamientos con mayores niveles de estrés debido al aislamiento de un familiar en un centro de salud o al confinamiento obligatorio en el domicilio. Según Zhang et al. (2020), expresan que el aislamiento: causa estados de ánimo negativos como depresión, estrés y ansiedad; hay investigaciones sobre problemas psicológicos en el contexto de COVID-19, se encontró que los menores presentaron angustia psicológica y una influencia emocional negativa durante la epidemia de COVID-19. De acuerdo con Wen et al. (2020), afirman que los menores en época de aislamiento presentaban: miedo a preguntar sobre las epidemias y la salud de los familiares, falta de sueño, incluidas las pesadillas, falta de apetito, malestar físico, agitación y falta de atención, apego y problemas de separación. Por último, O'Sullivan et al. (2021), manifiestan que: las primeras investigaciones indicaron un aumento en los resultados adversos de salud mental para los menores incluyendo mayores niveles de depresión y ansiedad, así como una mayor probabilidad de síntomas de estrés postraumático.

Urbina (2020), expresa que:

Las medidas actuales como el aislamiento pueden poner en peligro el bienestar de los niños ya que las interacciones de los niños podrían ser potencialmente limitadas durante el confinamiento actual. Sentimientos de desesperación, incertidumbre, tristeza o la inseguridad puede surgir como resultado de la interacción física limitada con otros cuando está aislado además de desencadenar una serie de comportamientos que los niños en circunstancias normales (es decir, sin una pandemia) no mostrarían.

En referencia, al comportamiento infantil luego del aislamiento social, se puede confirmar que a medida que se iban dando las clases, había un comportamiento agitado en el salón de clases, incluso es difícil organizar a los niños. Un niño con problemas de comportamiento en el aula no debe ser visto como una interferencia en el desarrollo de la disciplina, pero se debe evitar la agitación excesiva, pero cuando sucede, se debe enfrentar con naturalidad para restablecer la situación. Este tipo de comportamiento suele formar parte del perfil

del alumno, pero en algunos casos, estos problemas de comportamiento puede ser síntoma de algunos trastornos, que incluso pueden generar una dificultad de aprendizaje. Independientemente de la situación, es tarea del docente afrontar los estudios para que alcancen su máximo potencial, los niños más inquietos suelen ser los más conversadores, los más juguetones y los más animados de la clase y también pueden estar entre los más participativos en las clases. Así, estos alumnos pueden presentar conductas incompatibles con el ambiente escolar, como gritos, llanto compulsivo y agresividad.

En cuanto a las dimensiones o categorías que se plantearon para este estudio son las Habilidades Sociales, que definida por Caballo (2005) la conducta socialmente hábil, por su parte, se refiere a la expresión, por parte del individuo, de actitudes, sentimientos, opiniones, deseos, respetándose a sí mismo y a los demás, que pueden conducir a la resolución de problemas inmediatos y disminuir la probabilidad de problemas futuros.

Es la definición de habilidades sociales presentada por estos autores que sustenta estudios e investigaciones: el conjunto de actuaciones que presenta el individuo frente a las exigencias de una situación interpersonal. Estas habilidades se aprenden y las exigencias para su desempeño varían según la etapa de desarrollo del individuo y las variables situacionales-culturales.

Según Lazzeri (como se citó en Wong, et al., 2017), el término habilidades sociales está constituido por la existencia de diferentes clases de conductas sociales en el repertorio del sujeto, de las cuales hace uso para responder adecuadamente a las demandas de las situaciones interpersonales, sin embargo, no es suficiente que el sujeto tenga un alto nivel de habilidades sociales.

Ruiz (2021), plantea que el sujeto debe tener un desempeño social adecuado y una buena competencia social; el desempeño social se produce a través de la emisión de una conducta o una secuencia de comportamientos adecuados a una situación y la competencia social tiene una función valorativa de los efectos del desempeño social de las situaciones vividas por el individuo.

Así, la competencia social se refiere a la capacidad del individuo para organizar pensamientos, sentimientos y acciones y califica la eficacia del comportamiento socialmente hábil.

Para Alonso, et al. (2020) el aprendizaje de las habilidades sociales puede ocurrir en diversas etapas de la vida del individuo, siendo más expresivo cuando ocurre en la infancia, considerando que en esta etapa de desarrollo es más fácil obtener nuevos comportamientos. Durante los primeros años de vida, el niño vive una secuencia de experiencias en su entorno que pueden promover conductas pro o antisociales. De esta forma, las dificultades interpersonales de la primera infancia pueden reflejarse en la infancia media, aumentando considerablemente las posibilidades de que se presenten problemas de conducta, que pueden llevar al rechazo del grupo social e incluso de los padres, implicando una mayor probabilidad de participación en conductas desviadas, e incluso pueden entrar en la delincuencia, resultando en una carrera caótica.

En segundo lugar, se tiene la dimensión problemas de conducta, el cual según Caballo (2005), serían considerados como excesos o déficits conductuales que dificultarían que el niño acceda a nuevas contingencias de aprendizaje relevantes, que favorezcan su desarrollo. El exceso de comportamiento es, como su nombre lo indica, una clase de respuestas que, además de la frecuencia, también es excesiva en términos de duración, intensidad o ocurrencia en una situación en la que no es socialmente aceptado. Por otro lado, los déficits se refieren a una clase de respuestas que no se dan con la frecuencia suficiente, la intensidad adecuada, de manera apropiada, ni en condiciones socialmente previstas, como una reacción social reducida del niño en un determinado ambiente en el que se encuentra. se esperaba su participación.

Por su parte Según Lazzeri (como se citó en Wong, et al., 2017), nos dice que los problemas en el comportamiento pueden ser internalización y externalización que pueden asociarse con los conceptos de exceso y déficit conductual. Los comportamientos de internalización se evidencian por retraimiento, depresión, ansiedad y quejas somáticas. En cambio, las conductas

externalizantes están marcadas por características de impulsividad, agresividad, agitación, desafiantes y antisociales. Tanto las conductas Internalizantes como las externalizantes dificultan los “saltos” conductuales del desarrollo, ya que los internalizadores pueden privar al niño de interactuar con el entorno, es decir, el individuo puede evitar iniciar una interacción y, por otro lado, los externalizadores pueden generar conflictos y provocar rechazo de padres, profesores y compañeros.

Según Ruiz (2021), los problemas de conducta entendidos desde una perspectiva funcional se pueden caracterizar como repertorios excesivos y/o deficientes, en los que las conductas excesivas son aquellas que ocurren con una frecuencia, intensidad, duración o que se produce en condiciones que no son socialmente aceptables. Las conductas deficitarias corresponden a clases cuya frecuencia e intensidad son menores a las esperadas, no se presentan de manera adecuada o en las condiciones previstas. Estos repertorios excesivos o deficientes dificultarían o impedirían el acceso del niño a nuevas contingencias reforzantes.

Alonso et al. (2020) nos dice que los problemas de conducta como se manifiesta con agresión física o verbal, oposición, desafío, comportamiento antisocial, impaciencia, jugar con fuego, destruir cosas personales o de otras personas, que se consideran más a menudo problemáticos y se derivan a la psicoterapia, en comparación con los comportamientos de internalización, que incluyen poca interacción ansiedad social, fobia social y retraimiento.

Es probable que los problemas de conducta se consideren más problemáticos porque dañan no solo al niño, sino también a las personas que lo rodean y, por el contrario, los problemas de internalización rara vez causan molestias a los cuidadores. Los problemas de conducta infantil han sido objeto de estudios realizados en distintas instituciones. De estos, estudios sobre las características de la población que busca atención psicológica indicaron que los niños y adolescentes representaban la mayor tasa de derivación.

En cuanto a las teorías que sustentan este estudio podemos mencionar a los siguientes autores, entre ellos se menciona al estadounidense Arnold Gesell, a partir de 1919, se esforzó por recopilar observaciones realizadas en condiciones muy precisas en la Clínica de Desarrollo Infantil de la Universidad de Yale, trayendo el aporte más importante, en lo que respecta a los niños en edad preescolar (desde el nacimiento hasta los cinco años), para el conocimiento del orden en que tienen lugar las adquisiciones en el curso del desarrollo (Sánchez, 2018).

Para Gesell (como se citó en Sánchez, 2018):

El ciclo del desarrollo humano es continuo. Todo crecimiento se basa en el crecimiento anterior. El proceso de desarrollo es así una mezcla paradójica de creación y perpetuación. El niño siempre se está convirtiendo en algo nuevo. es siempre el resumen de la esencia de su pasado. (...) El pasado fue siempre el preludio de todo. (p. 7)

Así, según Gesell, mucho antes del nacimiento, el futuro bebé ya está marcado por su propia individualidad y con potencialidades peculiares, y cada niño tiene un esquema de desarrollo único, determinado por esas potencialidades y por su entorno. A medida que el niño crece, sus esquemas de conducta se vuelven más y más complejos y parecen incorporar, en grado creciente, las marcas de las influencias culturales. Los mecanismos de desarrollo, sin embargo, no cambian; el niño se mantiene fiel a sus propios esquemas de crecimiento y adaptación.

También se hace mención el enfoque del suizo Jean Piaget, desde 1923, ha trabajado sobre una serie de diferentes grupos de edad, con el objetivo de brindar las bases para el estudio de un problema general, como es la adquisición del lenguaje, la noción de número, entre otros. Según él, el método de prueba para el diagnóstico individual no es adecuado para el estudio de los mecanismos del pensamiento de los niños, ya que no permite un análisis suficiente de los resultados obtenidos y, lo que es más importante, no permite que el sujeto "haga

hablar”, para recoger el material, situando la respuesta en todo el contexto mental del sujeto, lo cual es fundamental para una correcta interpretación (Sánchez, 2018).

Para Piaget (como se citó en Sánchez, 2018): “El desarrollo se da por graduaciones sucesivas, por etapas y por etapas...” (p. 5) Existen, para Piaget, variaciones en la velocidad y duración de cada fase o etapa del desarrollo, ya que puede explicarse por la herencia (maduración interna); a través de la experiencia física (acción de los objetos); por la transmisión social (factor educativo) y por el factor de equilibrio entre los tres factores anteriores.

El efecto de la maduración interna no existe en estado puro o aislado, permaneciendo inseparable de los efectos del ejercicio del aprendizaje o de la experiencia. Las experiencias físicas que tiene el niño constituyen un factor esencial, que no debe ser subestimado; sin embargo, no es suficiente para explicar el desarrollo. La transmisión social también es un factor dominante en el desarrollo, pero insuficiente por sí mismo, ya que es necesario que el niño asimile lo que se intenta transmitir desde el exterior.

Un concepto central de Piaget es el de esquema. Piaget entendía el conocimiento como acciones, mentales o físicas, y cada una de estas acciones es lo que él entiende por esquema. Así, esquema sería la acción de categorizar, de alguna manera específica. Al comienzo de la vida, el ser humano partiría de un pequeño repertorio de esquemas sensoriales y motores simples; que se desarrollaría, en la infancia, por esquemas mentales complejos. Este cambio de los esquemas sensoriomotores simples del período del bebé a los esquemas mentales complejos de la niñez posterior se produciría, según él, a través de la operación de tres procesos básicos: asimilación, acomodación y equilibrio (Sánchez, 2018).

Por otro lado, este estudio se fundamenta en enfoque del bielorruso Lev S. Vygotsky quien se dedicó principalmente al estudio de las funciones psicológicas superiores o procesos mentales superiores. Se interesó por comprender los

mecanismos psicológicos más complejos, propios del ser humano y que implican el control consciente de la conducta, la acción intencional y la libertad del individuo en relación con las características del momento y el espacio presentes (Sánchez, 2018).

Construyó su teoría a partir del desarrollo del individuo como resultado de un proceso sociohistórico, enfatizando el papel del lenguaje y el aprendizaje en este desarrollo. Su tema central es la adquisición de conocimientos a través de la interacción del sujeto con el entorno. Vigotsky no llegó a formular una concepción estructurada del desarrollo humano, como Piaget y Wallon, pero dejó reflexiones y datos de investigación sobre diversos aspectos del desarrollo.

Para Vigotsky (como se citó en Sánchez, 2018), desde el nacimiento del niño, el aprendizaje está relacionado con el desarrollo, siendo "un aspecto necesario y universal del proceso de desarrollo de las funciones psicológicas culturalmente organizadas y específicamente humanas". (p. 10)

De esta forma, según él, existiría un camino de desarrollo, en parte definido por el proceso de maduración del organismo individual, perteneciente a la especie humana, pero el aprendizaje es lo que posibilitaría el despertar de procesos de desarrollo interno que, de ser de no ser por el contacto del individuo con determinado entorno cultural, no se produciría.

También se hace mención al francés Henri Wallon vivió en un período marcado por la inestabilidad social y la agitación política. Trabajó como médico en el ejército francés y en instituciones psiquiátricas. Paralelamente a su labor como médico y psiquiatra, consolidó su interés por la psicología infantil (Sánchez, 2018).

Para él, el estudio del desarrollo humano debe considerar al sujeto como "genéticamente social" y estudiar al niño contextualizado, en relación con el medio. El concepto de medio ambiente es central en su teoría, constituyendo el complemento indispensable del ser vivo. El medio ambiente, en la comprensión

de Wallon, es el conjunto más o menos duradero de circunstancias en las que se desenvuelven las existencias individuales, y que incluye las condiciones físicas y naturales, que son transformadas por la técnica y las costumbres del grupo humano correspondiente. Lo más importante para determinar el entorno no es el espacio físico, sino la similitud de intereses, obligaciones, costumbres. De esta manera, varios medios pueden mezclarse dentro de un mismo individuo (Sánchez, 2018).

Así, para Wallon (como se citó en Sánchez, 2018) se daría por mediación del grupo social que, además de intervenir en esta relación, participaría en la formación de la personalidad y de la conciencia del individuo. El estudio de Wallon se centra en el niño contextualizado, donde el ritmo en el que se suceden las etapas de desarrollo es discontinuo, marcado por rupturas y retrocesos, lo que provoca cambios profundos en los anteriores en cada etapa. El paso de una etapa a otra no se da por expansión, sino por reformulación, produciéndose en el momento del paso de una a otra, crisis que afectan la conducta del niño.

En este proceso se instalan conflictos, que pueden ser exógenos o endógenos. Exógenas, cuando resultan del desajuste entre las acciones del niño y el entorno estructurado por la cultura. Endógeno, cuando se genera por los efectos de la maduración nerviosa. Estos conflictos, según la concepción de Wallon, son motores de desarrollo.

Por último, se considera el enfoque del alemán Erik Homburger Erikson quien era judío y se exilió en Dinamarca y luego en Boston, Estados Unidos, durante la Segunda Guerra Mundial, convirtiéndose en el primer psicoanalista infantil. Según él, el crecimiento humano se daría a través de los conflictos, tanto internos como externos, que la personalidad soporta, saliendo de cada crisis con un mayor sentimiento de unidad interior. Consideró que el desarrollo psicosocial se daría a través de fases críticas, durante las cuales podrían ocurrir victorias o derrotas (Sánchez, 2018).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

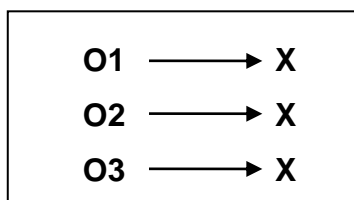
3.1.1. Tipo de Investigación

El tipo fue aplicada, según Sánchez, Reyes, y Mejía (2018) cuando se habla de investigación aplicada, busca generar conocimiento para su aplicación práctica encaminada a la solución de problemas que contienen objetivos previamente definidos. Estos objetivos pueden ser de mediano o corto plazo, siendo entonces una investigación dirigida por las instituciones financiadoras. La investigación aplicada también está relacionada con la investigación básica en el sentido de que a menudo determina un uso práctico de los resultados de la investigación pura. Involucrando también el conocimiento disponible, de diferentes fuentes, con miras a una utilidad económica y social.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue el no experimental transversal, comparativo, para Hernández, et al. (2014); La investigación comparativa se extiende al análisis de cómo cambia una variable bajo la influencia de algún cambio en una determinada muestra. El análisis estadístico es el método utilizado para presentar claramente el resultado obtenido con este tipo de investigación cuantitativa (p. 156).

Sánchez et al. (2018) diagrama el diseño:



Dónde:

O1 = Observación de la muestra 1 (Niños de 3 años)

O2 = Observación de la muestra 2 (Niños de 4 años)

O3 = Observación de la muestra 3 (Niños de 5 años)

X = Variable Comportamiento infantil

3.2. Variables y operacionalización

Variable: Comportamiento infantil

Tabla 1

Operacionalización de variable Comportamiento infantil

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Rangos
Variable Comportamiento infantil	Caballo (2005) forma de “desempeñarse en un contexto interpersonal y manifestar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos” (p. 13).	El comportamiento infantil es evaluado en dos aspectos fundamentales que son las habilidades sociales y los problemas de conducta	Habilidades Sociales	Cooperación social	2-5-7-14-17-20-22-23-29-32-33	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno
				Interacción social	3-4-6-9-11-19-21-24-25-27-28-30-34		
			Problemas de Conducta	Independencia Social	1-8-13-15-18-26-31		
				Problemas externalizantes: Egocéntrico/Explosivo	1-3-6-7-8-10-11-13-14-16-18-20-21-25-26-27-29-31-32-34-39-40-41-42	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno
				Atención/ Hiperactividad	4-5-9-12-17-19-24-28-30-36-38		
				Antisocial/Agresivo	2-23-33-37		
				Problemas Internalizantes: Aislamiento social y Ansiedad			
				Problemas Somáticos			

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Según Sánchez et al. (2018) “población es una colección completa de objetos o resultados sobre los cuales se obtiene información” (p. 73) . La población fueron los padres de familia de una Institución Educativa Inicial, de Ricardo Palma, Huarochirí, siendo un total de 290.

Muestra

Para hallar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, según Carrasco (2009) las muestras probabilísticas se seleccionan de tal manera que cada componente de la población tenga una probabilidad real (conocida y no nula) de ser incluido en la muestra. En tal sentido, para hallar la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

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

En dónde:

N = Tamaño de la población

Z = nivel de confianza

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada

q = probabilidad de fracaso

d² = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)

Tabla 2

Distribución de la muestra

	Área	Población	Muestra
1.	Padres de niños de 3 años	86	49
2.	Padres de niños de 4 años	113	65
3.	Padres de niños de 5 años	91	52
	TOTAL	290	166

Por lo tanto, la muestra está compuesta por 166 padres de familia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos para la investigación es el proceso de recopilación de datos para uso estadístico mediante técnicas específicas. Estos datos se utilizan para tareas de investigación, motivación, estudio, desarrollo y medición. Para que los resultados sean satisfactorios, el punto central es la motivación para la ejecución de la metodología de verificación de datos. La recogida de datos para la investigación se define a partir del desarrollo que seguirá el proyecto. Hay que tener cuidado, porque se requiere excelencia en todo el proceso para que la información sea de la más alta calidad.

Para Hernández, et al. (2014) una buena recopilación de datos para la investigación debe tener en cuenta algunas definiciones. Por ejemplo: tema, delimitación de materias, revisión de la literatura, definición de objetivos y formulación de problemas. Solo después de haber definido estos elementos, debe proceder a recopilar estos datos.

Técnica

Para una efectiva recolección de datos de las variables correspondientes se utilizó la técnica de la encuesta, ésta técnica definida por Hernández, et al. (2014), como una de las técnicas más utilizadas. Su lenguaje es muy simple y directo para que el participante entienda claramente lo que se le pregunta. El lenguaje es simple, sin embargo, no se acepta la jerga, a menos que sea fundamental para la comprensión del participante. Antes de aplicar la encuesta a un gran número de personas, conviene realizar pruebas para evitar posibles errores. Aplique la encuesta a una muestra más pequeña y solo entonces aplíquela a todos los participantes. La encuesta completa consta de una carta explicativa, información general sobre el encuestado y las preguntas a responder. Estas preguntas pueden ser objetivas o asertivas.

Instrumentos

La técnica que se utilizó fue la encuesta.

El instrumento es el cuestionario y se describe mediante la siguiente ficha técnica.

Ficha técnica

Datos generales

Nombre:	Instrumentos para evaluar las alteraciones de la conducta
Autor:	I.C. Puerta
Procedencia:	Grupo de Neurociencias de Antioquia.
País	Medellín, Colombia.
Año	2021
Administración:	Individual y colectiva
Duración:	15 minutos
N° de ítems	15
Objetivo:	Describir el comportamiento infantil.
Significación:	Cuestionario determinar criterios sobre el comportamiento infantil en una institución pública
Estructura:	Cuestionario está dividido en dos dimensiones, formado por 15 ítems, compuesto por 4 alternativas Likert (0,1,2,3), sus respuestas tienen carácter positivo.
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.942 siendo confiable.
Validez:	En análisis de validez del instrumento se realizó mediante la consulta a jueces expertos.

Tabla 3

Niveles de los estilos de crianza

V1	Comportamiento infantil	Habilidades sociales	Problemas de conducta
Alto	[155 - 231]	[71 - 105]	[85 - 126]
Moderado	[78 - 154]	[36 - 70]	[43 - 84]
Bajo	[0 - 77]	[0 - 35]	[0 - 42]

Validez:

Según Hernández et al. (2014) la validez de un instrumento de medición es la característica más importante para evaluar su efectividad, ya que el instrumento

es válido cuando mide lo que se desea. Para ser válido, el instrumento debe ser confiable.

La validez presenta un aspecto conceptual que depende del juicio subjetivo del investigador si el instrumento mide lo que debe y está influenciado por el panorama de conceptos y teorías aceptadas en ese momento; un aspecto operativo, que se puede avanzar con métodos estadísticos.

Tabla 4

Validez de los instrumentos

Experto	Opinión de la aplicabilidad
Experto 1	Aplicable
Experto 2	Aplicable
Experto 3	Aplicable

Siendo declarado Aplicable, el instrumento puede ser utilizado para medir el comportamiento infantil según los padres de familia.

Confiabilidad:

Según Hernández, et. al (2014) se puede definir como la probabilidad de que productos y/o procesos realicen las funciones para las cuales fueron diseñados, en un momento o intervalo de tiempo dado, es decir, la evaluación de la confiabilidad de un instrumento es realizado comparando varias aplicaciones del instrumento al mismo individuo.

Tabla 5

Confiabilidad de los instrumentos

Encuesta	Nº de ítems	Nº de Casos	Alfa de Cronbach
Comportamiento infantil	77	30	0,942

Según la tabla anterior, la confiabilidad se realizó mediante el estadígrafo Alfa de Cronbach siendo el resultado 0.942 por lo tanto tiene excelente confiabilidad, y pueden utilizados para recoger datos de los padres de familia de una Institución Educativa Inicial, de Ricardo Palma, Huarochirí.

3.5. Procedimientos

En primera instancia, se puso en línea un cuestionario dirigido únicamente a los padres de familia de niños de Educación inicial. En la fase inicial se explicó el objetivo del estudio, destacando la participación voluntaria, su formato confidencial y anónimo, así como el derecho a interrumpir la participación sin penalización alguna. Posteriormente, se presentó el cuestionario y se dio plena disponibilidad para cualquier aclaración necesaria. Las instrucciones del cuestionario contenían la siguiente información: una breve descripción del propósito de la investigación, una explicación de la estructura del cuestionario y cómo se llenó, teniendo en cuenta los supuestos hechos sobre anonimato, confidencialidad de respuestas y apelación a la sinceridad.

3.6. Método de análisis de datos

Básicamente, hay dos tipos de método de análisis de datos en estadística, la estadística descriptiva el cual está realizada en función a los objetivos propuestos hallando tablas de frecuencia y figuras porcentuales, realizados mediante los baremos establecidos en la ficha técnica obteniendo los resultados en frecuencias y porcentajes. La estadística inferencial, el segundo tipo de procedimiento estadístico, se ocupa del razonamiento necesario para sacar conclusiones generales de los datos, su propósito es obtener un enunciado sobre una población a partir de una muestra, estas inferencias o generalizaciones también pueden ser de dos tipos: estimaciones o decisiones (prueba de hipótesis).

3.7. Aspectos éticos

Se solicita bajo el consentimiento informado, el permiso a los padres de familia para que sean parte del estudio respondiendo los cuestionarios de cada variable. Se utiliza responsablemente el material bibliográfico, respetando la autoría y evitando el plagio en todo sentido, que será evaluado por el software antiplagio Turnitin.

IV. RESULTADOS

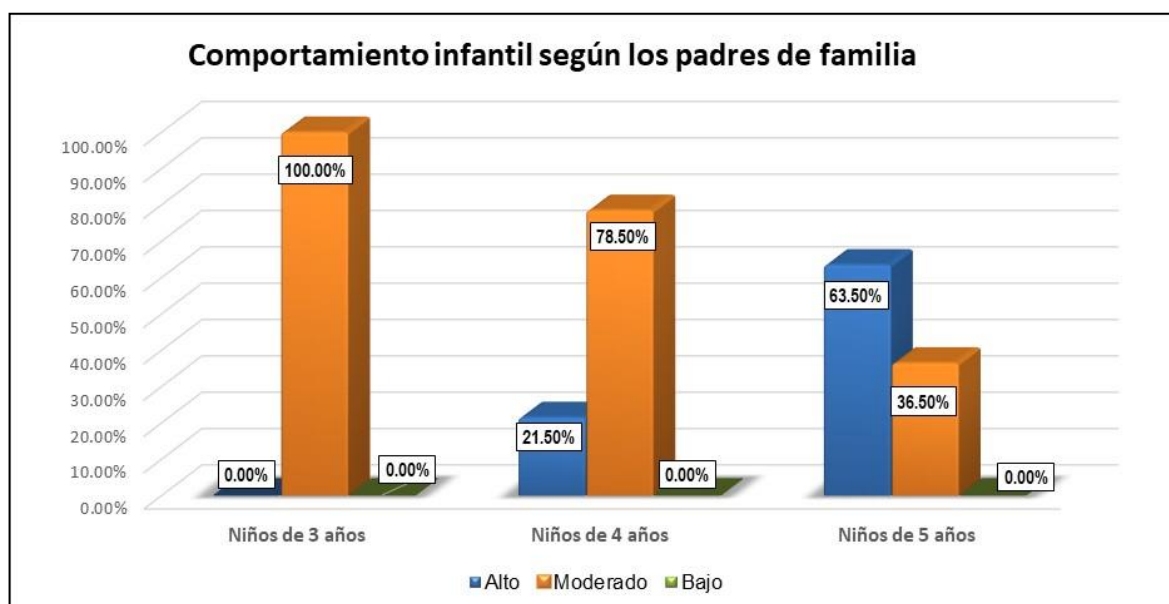
4.1 Estadística descriptiva

Tabla 6

Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según los padres de familia

Nivel	Grupos					
	Niños de 3 años (n = 49)		Niños de 4 años (n = 65)		Niños de 5 años (n = 52)	
	\bar{x} = 122,2	me = 126 mo = 131	\bar{x} = 139,4	me = 135 mo = 135	\bar{x} = 155,62	me = 161,5 mo = 165
Alto	0	0.0%	14	21.5%	33	63.5%
Moderado	49	100.0%	51	78.5%	19	36.5%
Bajo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

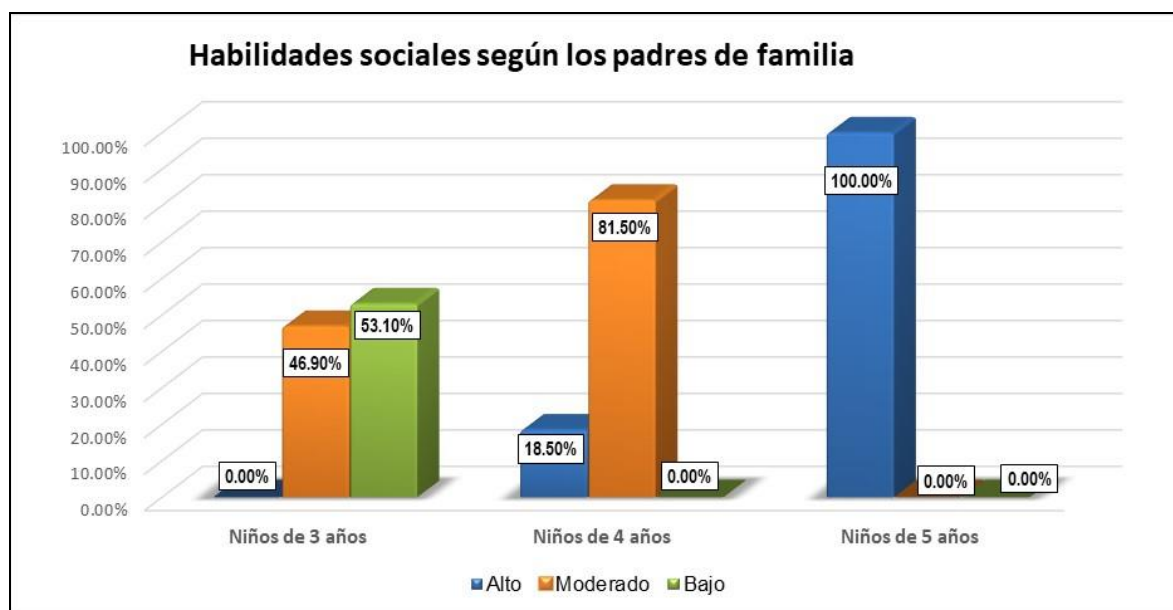
Figura 1. Comportamiento infantil según los padres de familia



En La tabla 6 se muestra que de acuerdo a los padres de familia de niños de 3 años en un 100% (49) tienen un nivel moderado en su comportamiento infantil; seguidamente de acuerdo a los padres de familia de niños de 4 años un 78,5% (51) tienen un nivel moderado en su comportamiento y el 21,5% (14) un nivel alto, por último, de acuerdo a los padres de familia de niños de 5 años un 63,5% (33) tienen un nivel alto en su comportamiento y el 36,5% (19) moderado. En cuando los estadísticos descriptivos la media es mayor para los padres de niños de 5 años siendo 155,62 al igual que la mediana 161,5 y la moda 165; seguidamente, en los padres de niños de 4 años la media es 139,4 la mediana 135 y la moda 135 y por último en los padres de niños de 3 años la media es 122,2 la mediana 126 y la moda 131.

Tabla 7*Distribución de frecuencias de las habilidades sociales según los padres de familia*

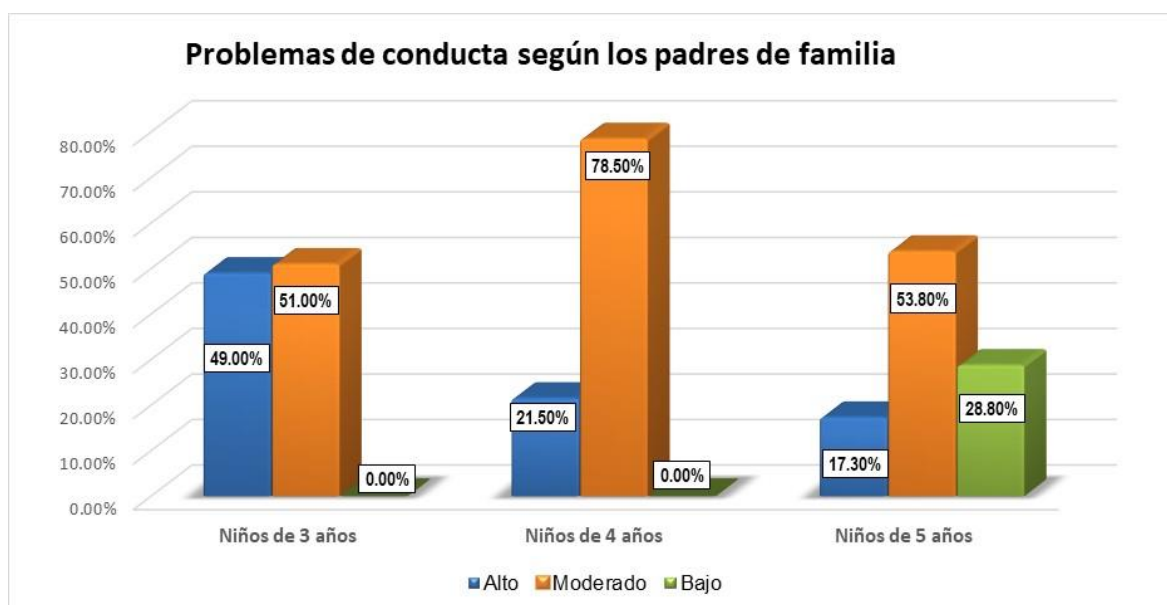
Nivel	Grupos					
	Niños de 3 años (n = 49)		Niños de 4 años (n = 65)		Niños de 5 años (n = 52)	
	\bar{x} = 34,39	me = 31 mo = 14	\bar{x} = 63,6	me = 62 mo = 53	\bar{x} = 98,6	me = 99 mo = 102
Alto	0	0.0%	12	18.5%	52	100.0%
Moderado	23	46.9%	53	81.5%	0	0.0%
Bajo	26	53.1%	0	0.0%	0	0.0%

Figura 2. Habilidades sociales según los padres de familia

En La tabla 7 se muestra que de acuerdo a los padres de familia de niños de 3 años en un 53% (26) tienen un nivel bajo en sus habilidades sociales, y otro 46,9% (23) moderado; seguidamente de acuerdo a los padres de familia de niños de 4 años un 81,5% (53) tienen un nivel moderado en sus habilidades sociales y el 18,5% (12) un nivel alto, por último, de acuerdo a los padres de familia de niños de 5 años el 100% (52) tienen un nivel alto en sus habilidades sociales. En cuando los estadísticos descriptivos la media es mayor para los padres de niños de 5 años siendo 98,6 al igual que la mediana 99 y la moda 102; seguidamente, en los padres de niños de 4 años la media es 63,6 la mediana 62 y la moda 53 y por último, en los padres de niños de 3 años la media es 34,39 la mediana 31 y la moda 14.

Tabla 8*Distribución de frecuencias de problemas de conducta según los padres de familia*

Nivel	Grupos								
	Niños de 3 años (n = 49)		Niños de 4 años (n = 65)		Niños de 5 años (n = 52)				
	\bar{x} = 87,86	me = 84	mo = 71	\bar{x} = 75,83	me = 74	mo = 66	\bar{x} = 57,04	me = 64,5	mo = 61
Alto	24	49.0%	14	21.5%	9	17.3%			
Moderado	25	51.0%	51	78.5%	28	53.8%			
Bajo	0	0.0%	0	0.0%	15	28.8%			

Figura 3. Problemas de conducta según los padres de familia

En La tabla 8 se muestra que de acuerdo a los padres de familia de niños de 3 años en un 51% (25) tienen un nivel moderado en sus problemas de conducta, y otro 49% (24) alto; seguidamente de acuerdo a los padres de familia de niños de 4 años un 78,5% (51) tienen un nivel moderado en sus problemas de conducta y el 21,5% (14) un nivel alto, por último, de acuerdo a los padres de familia de niños de 5 años el 53,8% (28) tienen un nivel moderado en sus problemas de conducta, el 28,8% (15) un nivel bajo y solo el 17,3% (9) alto. En cuando los estadísticos descriptivos la media es mayor para los padres de niños de 3 años siendo 87,86 al igual que la mediana 84 y la moda 71; seguidamente, en los padres de niños de 4 años la media es 75,83 la mediana 74 y la moda 66 y por último en los padres de niños de 5 años la media es 57,04 la mediana 64.5 y la moda 61.

4.2 Resultados descriptivos sociodemográficos

Tabla 9

Distribución de frecuencias de los datos sociodemográficos

Variable	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Edad	Niños de 5 años	52	31,3%
	Niños de 4 años	65	39,2%
	Niños de 3 años	49	29,5%
Sexo	Femenino	80	48,2%
	Masculino	86	51,8%
Número de hermanos	Hijo único	3	1,8%
	Dos hermanos	142	85,5%
	Mas de tres hermanos	21	12,7%
Localización de la vivienda	Lejos	57	34,3%
	Cerca	109	65,7%
Instrucción del padre	Primaria	16	9,6%
	Secundaria	115	69,3%
	Superior	35	21,1%
Ocupación del padre	Profesional	32	19,3%
	Comerciante	6	3,6%
	Técnico	43	25,9%
	Obrero	85	51,2%

De lo anterior, se puede apreciar en cuanto a la edad un 31,3% tienen 5 años, el 39,2% tienen 4 años y el 29,5% 3 años. Por otro lado, se encontró que un 48,2% son de sexo femenino y un 51,8% masculino. Asimismo, en cuanto al número de hermanos, un 1,8% son hijos únicos, otro 85,5% tienen dos hermanos y el 12,7% tienen más de tres hermanos. En cuanto a la localización de la vivienda un 34,3% residen lejos de la institución y un 65,7% cerca. Sobre el grado de instrucción del padre de familia un 9,6% tienen educación primaria, el 69,3% secundaria y un 21,1% superior. Por último, sobre la ocupación del padre de familia, el 19,3% es profesional, el 3,6% comerciante, un 25,9% técnico y un 51,2% obrero.

Tabla 10*Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la edad de los niños*

Nivel	<u>Edad</u>					
	Niños de 3 años (n = 49)		Niños de 4 años (n = 65)		Niños de 5 años (n = 52)	
Adecuado	0	0.0%	14	21.5%	33	63.5%
Moderado	49	100.0%	51	78.5%	19	36.5%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

En La tabla se muestra se muestra que de acuerdo a los padres de familia de niños de 3 años en un 100% (49) el comportamiento infantil es moderado; seguidamente de acuerdo a los padres de familia de niños de 4 años un 78,5% (51) tiene un comportamiento moderado y el 21,5% (14) adecuado, por último, de acuerdo a los padres de familia de niños de 5 años un 63,5% (33) tienen un comportamiento adecuado y el 36,5% (19) moderado, como se puede apreciar de forma descriptiva el comportamiento infantil es diferente según la edad después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, siendo más adecuado en los niños de 5 años.

Tabla 11*Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el sexo de los niños*

Nivel	<u>Sexo</u>			
	Masculino (n = 86)		Femenino (n = 80)	
Adecuado	29	33.7%	18	22.5%
Moderado	57	66.3%	62	77.5%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%

En la tabla se muestra que, de acuerdo a los padres de familia, los niños de sexo masculino un 66.3% (57) tienen un comportamiento moderado y el 33.7% adecuado, en cuanto a las niñas el 77.5% (62) tienen un comportamiento moderado y el 22.5% (18) adecuado. Como se puede apreciar de forma descriptiva el comportamiento infantil no es diferente según el sexo después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, existen porcentaje similares.

Tabla 12*Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el número de hermanos*

Nivel	Numero de hermanos					
	Hijo único (n = 3)		Dos hermanos (n = 142)		Más de tres hermanos (n = 21)	
Adecuado	0	0.0%	39	27.5%	8	38.1%
Moderado	3	100.0%	103	72.5%	13	61.9%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

En la tabla se muestra que, de acuerdo a los padres de familia, los niños que son hijos únicos un 100% (3) tienen un comportamiento infantil moderado, en cuanto a los niños que tienen dos hermanos el 72.5% (103) tienen un comportamiento infantil moderado y el 27.5% (39) adecuado y en cuanto a los niños que tienen más de tres hermanos el 61.9% (13) tienen un comportamiento infantil moderado y el 38.1% (8) adecuado. Como se puede apreciar de forma descriptiva el comportamiento infantil no es diferente según el número de hermanos después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, existen porcentaje similares.

Tabla 13*Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la localización de la vivienda*

Nivel	Localización de la vivienda			
	Cerca (n = 109)		Lejos (n = 57)	
Adecuado	37	33.9%	13	22.8%
Moderado	72	66.1%	44	77.2%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%

En la tabla se muestra que, de acuerdo a los padres de familia, los niños que residen cerca de la institución un 66.1% (72) tienen un comportamiento infantil moderado, y el 33.9% (37) adecuado, en cuanto a los niños que residen lejos de la institución el 77.2% (44) tienen un comportamiento infantil moderado y el 22.8% (13) adecuado. Como se puede apreciar de forma descriptiva el comportamiento infantil no es diferente según la localización de la vivienda después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, existen porcentaje similares.

Tabla 14

Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según el grado de instrucción del padre

Nivel	Grado de instrucción del padre					
	Primaria (n = 16)		Secundaria (n = 115)		Superior (n = 35)	
Adecuado	4	25.0%	41	35.7%	2	5.7%
Moderado	12	75.0%	74	64.3%	33	94.3%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

En la tabla se muestra que, cuando el grado de instrucción del padre de familia es de nivel primario, el 75% (12) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 25% (4) adecuado, cuando el grado de instrucción es de secundario, el 64.3% (74) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 35.7% (41) adecuado y cuando el grado de instrucción es superior, el 94.3% (33) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 5.7% (2) adecuado. Como se puede apreciar de forma descriptiva el comportamiento infantil es diferente según el grado de instrucción del padre después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, existen porcentaje diferentes.

Tabla 15

Distribución de frecuencias del comportamiento infantil según la ocupación del padre

Nivel	Ocupación del padre							
	Obrero (n = 85)		Técnico (n = 43)		Comerciante (n = 6)		Profesional (n = 32)	
Adecuado	32	37.6%	12	27.9%	1	16.7%	2	6.3%
Moderado	53	62.4%	31	72.1%	5	83.3%	30	93.8%
Inadecuado	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

En la tabla se muestra que, cuando la ocupación del padre de familia es obrero, el 62.4% (53) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 37.6% (32) adecuado, cuando la ocupación es técnico, el 72.1% (31) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 27.9% (12) adecuado, cuando la ocupación es comerciante, el 83.3% (5) de los niños tienen un comportamiento infantil moderado, y el 16.7% (1) adecuado, y por último cuando la ocupación es profesional, el 93.8% (30) tienen un comportamiento infantil moderado y el 6.3% (2) adecuado. Se puede apreciar de forma descriptiva el

comportamiento infantil es diferente según la ocupación del padre después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, existen porcentaje diferentes

4.3 Estadística inferencial

Prueba de hipótesis principal:

- H0 No existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.
- Ha Existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Tabla 16

Diferencia de rangos en las pruebas

	Grupos	N	Rango promedio
Comportamiento infantil	Niños de 3 años	49	55,06
	Niños de 4 años	65	84,25
	Niños de 5 años	52	109,37
	Total	166	

Tabla 17

Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes

	Comportamiento infanbile
Prueba de Kruskal Wallis	32,243
GI	2
Sig. asintótica	,000

Variable de agrupación: Grupos

Las tablas 16 y 17 presentan la comparación entre grupos, los resultados de la prueba Kruskal-Wallis para muestras independientes indican diferencias altamente significativas ($p < 0.01$). En tal sentido, se rechaza Ho y se acepta Ha concluyendo que: Existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Prueba de hipótesis específica 1:

H0 No existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Ha Existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Tabla 18

Diferencia de rangos en las pruebas

	Grupos	N	Rango promedio
Habilidades sociales	Niños de 3 años	49	34,60
	Niños de 4 años	65	75,56
	Niños de 5 años	52	139,50
	Total	166	

Tabla 19

Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes

	Habilidades sociales
Prueba de Kruskal Wallis	123,176
Gl	2
Sig. asintótica	,000

Variable de agrupación: Grupos

Las tablas 18 y 19 presentan la comparación entre grupos, los resultados de la prueba Kruskal-Wallis para muestras independientes indican diferencias altamente significativas ($p < 0.01$). En tal sentido, se rechaza H_0 y se acepta H_a concluyendo que: Existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Prueba de hipótesis específica 2:

H0 No existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Ha Existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Tabla 20*Diferencia de rangos en las pruebas*

	Grupos	N	Rango promedio
Problemas de conducta	Niños de 3 años	49	113,77
	Niños de 4 años	65	82,64
	Niños de 5 años	52	56,06
	Total	166	

Tabla 21*Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes*

	Problemas de conducta
Prueba de Kruskal Wallis	123,176
Gl	2
Sig. asintótica	,000

Variable de agrupación: Grupos

Las tablas 20 y 21 presentan la comparación entre grupos, los resultados de la prueba Kruskal-Wallis para muestras independientes indican diferencias altamente significativas ($p < 0.01$). En tal sentido, se rechaza H_0 y se acepta H_a concluyendo que: Existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

V. DISCUSIÓN

Uno de los principales impactos del COVID-19 tiene la capacidad de promover una gran presión psicológica en las personas, en este contexto, los niños, niñas y adolescentes se muestran como un grupo vulnerable ante las complicaciones psicosociales del escenario actual, ya que no cuentan con las mismas habilidades de comunicación y comprensión de la situación que los adultos y con las medidas de aislamiento y distanciamiento social adoptadas para reducir la propagación del virus, se interrumpió el desarrollo de las relaciones sociales de los niños y niñas. Además, el confinamiento deja a los niños por un largo periodo en sus casas, estando más expuestos a equipos electrónicos como televisores, computadoras, celulares y tabletas, por lo que los jóvenes también están expuestos a muchas noticias a través de las redes sociales, información que suele ser aspectos negativos sobre la propia enfermedad y hechos cotidianos que en ocasiones pueden ser perjudiciales para la salud mental de los jóvenes.

Estos elementos terminan teniendo una influencia desfavorable en el bienestar físico y mental de estos niños, quienes son propensos a desarrollar estrés crónico y agudo, preocupación por la salud de sus familias, ansiedad, depresión, trastornos del sueño y del apetito, irritabilidad, miedo, inseguridad y deterioro en las interacciones sociales.

En este contexto se realizó este estudio, en el cual luego de la aplicación de las encuestas a los padres de familia se halló a nivel descriptivo que los padres de familia de niños de 3 años en un 100% tienen un nivel moderado en su comportamiento infantil; seguidamente de acuerdo a los padres de familia de niños de 4 años un 78,5% tienen un nivel moderado en su comportamiento y el 21,5% un nivel alto, por último, de acuerdo a los padres de familia de niños de 5 años un 63,5% tienen un nivel alto en su comportamiento y el 36,5% moderado. En cuando los estadísticos descriptivos la media es mayor para los padres de niños de 5 años siendo 155,62 al igual que la mediana 161,5 y la moda 165; seguidamente, en los padres de niños de 4 años la media es 139,4 la mediana 135 y la moda 135 y por último en los padres de niños de 3 años la media es

122,2 la mediana 126 y la moda 131.

En este contexto, Sánchez (2021), observaron que el aislamiento social por la pandemia provocó impactos psicológicos en los niños, ya que este es el período de cambios de nivel escolar y donde se vive un contexto de altas expectativas y la sensación de incertidumbre provocada por el escenario actual generó mayores niveles de ansiedad en estos estudiantes, con lo que Sánchez (2021), sugiere que la atención psicológica en formato online sería una medida para proteger su salud mental. Además de la exposición a los factores antes mencionados, los niños también son más propensos a los trastornos alimentarios y al sedentarismo.

Al realizar la prueba de hipótesis se halló también que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es favorable en los niños de 5 años 109,37; en los niños de 4 años 84,25 y menor en los niños de 3 años 55,06, lo que nos lleva a concluir que el comportamiento infantil es mejor en los niños de 5 años), este resultado al ser comparado con el estudio de Zárate (2021), donde concluye en que la autorregulación de emociones en los menores es el fruto de la serie de competencias entrelazadas que ayudan al menor a reconocer sus emociones, siendo esta imitada por sus modelos a seguir, aplicándolo para el desarrollo de su comprensión emocional, control y reacción frente a distintos sucesos. Se pueden hallar similitudes porque la pandemia afecta de manera directa al comportamiento de los niños. Por su parte López (2021) concluye en que las actividades de aprendizaje ayudan a reforzar las conductas y hábitos en los menores para mejorar el control de sus emociones, así como también el poder canalizar dichas emociones por medio de ejercicios psicomotores.

Por otro lado, también se pudo hallar que no existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19, según el sexo, asimismo no existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19, según el

número de hermanos, también se halló que no existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19, según la localización de la vivienda, y por otro lado se halló que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19, según la Grado de instrucción del padre y que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19, según la Ocupación del padre

Se concluye, a través de la literatura encontrada, que los niños pueden estar viviendo la pandemia de manera negativa y esto repercute en el desarrollo infantil, ya que algunos padres se encuentran trabajando en la modalidad de trabajo en casa, y aún necesitan cuidar a los pequeños a tiempo completo. A través de la revisión integradora, se observó que la tecnología está más presente que en el período anterior a la pandemia y esto incluye la educación en el hogar. De esta forma, los niños pasan más tiempo conectados, y esto puede tener consecuencias a corto plazo como alteración del sueño, irritabilidad, empeoramiento de la inmunidad, miedos, a medio y largo plazo, con una mayor prevalencia de retrasos en el desarrollo, trastornos de ansiedad, depresión, disminución del rendimiento escolar y estilo de vida poco saludable en la edad adulta.

Se probó también que existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es favorable en los niños de 5 años 139,50; en los niños de 4 años 75,56 y menor en los niños de 3 años 34,60, lo que nos lleva a concluir que las habilidades sociales son mejores en los niños de 5 años), al respecto existen resultados similares en el estudio de Álvarez (2020), manifiesta que los menores en tiempos de pandemia se ven muy afectados, debido a que sienten miedo, asimismo, presentan estrés por no poder salir con sus amigos ni familia, por lo que los padres deben de manifestarle sentimientos de seguridad y confianza para que ellos puedan sobrellevar este problema mundial. Por su parte Abad y Jara (2022) concluyen en que el cambiar la rutina diaria, las madres con toda la carga de casa y las labores educativas con

sus menores hijos, presentaron estrés y ansiedad lo cual llevo a que los menores se presenten agresivos y enojados.

El ambiente familiar puede verse alterado durante la cuarentena, ya que los padres, con las tareas acumuladas y los quehaceres del hogar, siguen más preocupados por mantener a la familia, muchas veces con salarios reducidos o desempleo, ya que ha habido una reducción en la actividad económica del país. Durante el período de cuarentena, los padres no pueden contar con la red de apoyo -escuelas, guarderías, abuelos- lo que dificulta compartir el cuidado de los niños. El desequilibrio en el entorno doméstico también puede generar violencia doméstica. ¿Cuál es el impacto en el desarrollo de estos niños después de la pandemia? ¿Tendrán los niños alguna secuela psicológica tras este repentino cambio de rutina? Ante la crisis, los niños pueden desarrollar problemas psicológicos como: miedo, ansiedad, agresividad, trastornos de la alimentación y del sueño. Los problemas de salud mental infantil se desencadenan por factores genéticos y biológicos, así como por factores psicosociales: familia rota, enfermedad familiar, dificultad para acceder a la educación, problemas económicos.

Los modificadores del entorno causan estrés y aumentan la probabilidad de problemas emocionales y, en consecuencia, problemas en el aprendizaje, el desarrollo y la conciencia de los niños. Los niños son seres en desarrollo, por lo tanto, considerados vulnerables, terminan percibiendo los impactos negativos de la pandemia en diferentes niveles - desde la familia hasta la convivencia en sociedad. Los estudios demuestran que existen efectos en el cerebro de personas pertenecientes a grupos vulnerables, que pueden causar confusión mental, ira y estrés postraumático. A partir de este conjunto de información y hechos, existe una alta probabilidad de que los niños, no solo aquellos con menos recursos que otros, puedan tener algunas secuelas psicológicas y retrasos en el desarrollo después, o incluso durante, el aislamiento social

Por último, se logró demostrar que existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por COVID-19 en niños

de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es mayor en los niños de 3 años 113,77; en los niños de 4 años 82,64 y menor en los niños de 5 años 56,06, lo que nos lleva a concluir que los problemas de conducta son mayores en los niños de 3 años), al respecto Rojas (2022) concluyó en que el confinamiento por covid-19 afectó de forma directa en la formación psicosocial e intelectual aptitudinal en los menores, sin embargo, la primera fue la más afectada. Por su parte, Urbina (2020), concluye en que los menores por el aislamiento social pueden sentir tristes, enojados, frustrados o desesperados, llegando a que estos no puedan conciliar el sueño o hasta pueden perder el interés en hablar, por lo que la investigación recomienda que los padres tengan más interacción con sus menores hijos dándoles confianza para poder sobrellevar el aislamiento.

También es de destacar que los problemas de conducta pueden haber aumentado en este período, ya sea a través de la fuerza física o el maltrato psicológico, especialmente en el contexto de hiper convivencia familiar, por lo que podemos encontrar niños más agitados, irritados y desobedientes, además de afectar todo el desarrollo. Desde esta perspectiva, era necesario escuchar a los niños y dejar que nos guiaran para comprender sus concepciones cotidianas. Escuchar a los niños es entrar en sus mundos, ponerse en su piel, en cuerpo y alma. Nos desafía a estar atentos a nuestras percepciones, emociones, sensaciones, sentimientos y pensamientos. Se trata de estar abiertos a lo impredecible, dejando de lado lo que sabemos para aprender de ellos, y para ello necesitamos rodearnos de sensibilidad. Visualizamos la reconfiguración de la infancia que tenemos hoy, con diferentes niños, en un escenario socialmente transformado.

Traemos aspectos del tiempo de ser niño, y los vemos cada vez más consumidos por agendas apretadas con actividades escolares y extraescolares, convirtiéndose en niños con responsabilidades de adultos. Nos preguntamos, ¿cuándo los niños podrán ser niños, si no ahora mientras viven su niñez? Por ello, destacamos la necesidad de buscar mecanismos de comprensión y conocimiento sobre los niños y la infancia que tenemos. La participación de los niños fue fundamental para el desarrollo de la investigación, ya que nos orientaron para

encontrar las respuestas a nuestras preguntas y nos trajeron otras preguntas que debemos seguir buscando, con el objetivo de saber más sobre los niños y sus infancias, para comprender sus culturas.

Esperamos que esta investigación contribuya a los estudios sobre la infancia y la niñez, así como a las culturas infantiles que se producen en su vida cotidiana. Esperamos que los profesionales que trabajan con niños puedan comprender un poco más sobre las resignificaciones que hacen respecto al conocimiento del mundo, para desarrollar la escucha a partir del reconocimiento de los niños como participantes activos. Finalmente, cabe señalar que la principal limitación por el contexto de pandemia está relacionada con el origen social, ya que los niños del estudio posiblemente se refieran a una clase económica baja, que cuentan con todo un aparato tecnológico. Todavía son pocas las investigaciones que han profundizado en los temas presentados en este estudio. De esta forma, se sugiere realizar futuras investigaciones con el fin de comprender las repercusiones en el desarrollo infantil de aquellos niños que no pudieron acceder o permanecer en clases a distancia, por ejemplo. También se sugiere que las familias que hayan tenido cambios significativos, como la pérdida del trabajo de los padres, un declive económico considerable o la muerte de seres queridos, entre otros, sean foco de investigación científica.

VI. CONCLUSIONES

Primera: De acuerdo al objetivo principal se concluye que existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es favorable en los niños de 5 años 109,37; en los niños de 4 años 84,25 y menor en los niños de 3 años 55,06, lo que nos lleva a concluir que el comportamiento infantil es mejor en los niños de 5 años).

Segunda: De acuerdo al primer objetivo específico que se planteó se logró determinar que existen diferencias significativas en las habilidades sociales, se concluye que existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es favorable en los niños de 5 años 139,50; en los niños de 4 años 75,56 y menor en los niños de 3 años 34,60, lo que nos lleva a concluir que las habilidades sociales son mejores en los niños de 5 años).

Tercera: De acuerdo al segundo objetivo específico que se planteó se logró determinar que existen diferencias significativas en los problemas de conducta, se concluye que existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por COVID-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochirí, 2022 ($p < 0.01$; asimismo, el rango promedio es mayor en los niños de 3 años 113,77; en los niños de 4 años 82,64 y menor en los niños de 5 años 56,06, lo que nos lleva a concluir que los problemas de conducta son mayores en los niños de 3 años).

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a los padres de familia invertir tiempo de calidad con cada niño a diario, una de las mejores cosas que puede hacer para ver cambios positivos en el comportamiento de los niños es pasar tiempo de calidad con cada uno de ellos todos los días, brindándoles la atención positiva y la conexión emocional que tanto necesitan. Cuando los niños no reciben esta atención positiva de manera proactiva, tienden a buscar su atención de manera negativa. Dedique de 10 a 15 minutos al día de tiempo exclusivo para cada niño y verá rápidamente una gran mejora en el comportamiento no deseado. En este tiempo que estén juntos, estén presentes en cuerpo y alma, dejen a un lado el celular y conéctense emocionalmente con su hijo.

Segunda: Se recomienda animar a los niños a resolver sus propios problemas, para así aprender a confiar en la capacidad de nuestros hijos para resolver sus problemas, y también podemos ayudarlos a aprender a hacerlo. Por ejemplo: cuando los padres se encuentran en medio de un desacuerdo entre hermanos y determinan quién es el culpable, quién es la víctima, y luego reparten castigos, esto en realidad solo sirve para empeorar las cosas. Los niños entienden que uno es el ganador y el otro el perdedor y esto solo aumentará la rivalidad entre los hermanos. Anime a los niños a encontrar una solución al problema por sí mismos, lo que les ayudará a aprender a resolver los conflictos a medida que se desarrollan.

Tercera: No ignorar el mal comportamiento de los niños, el mal comportamiento recurrente puede ser un síntoma de un problema más profundo, y cuando entendemos la causa, podemos usar estrategias más asertivas para resolver el problema. La próxima vez que el niño comience a portarse mal, mantenga la calma y, en lugar de reaccionar de manera punitiva, deténgase por un momento y pregúntese qué podría estar causándolo.

REFERENCIAS

- Abad, P. y Jara, M. (2022). *Experiencias de los padres de familia sobre el comportamiento de sus hijos en edades iniciales en tiempos de la educación virtual por la pandemia de la Covid-19. (Tesis de licenciatura)*. Ecuador: Universidad del Azuay. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11609/1/17138.pdf>
- Alcántara, A. (2020). *Incremento de desórdenes mentales como consecuencia del aislamiento social producto de las normas sanitarias covid-19 en los jóvenes de 5to de secundaria de un Colegio Privado. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad San Ignacio de Loyola. Obtenido de <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/42a0e9de-328e-467a-8572-c1d3ddc65142/content>
- Alonso, Á.; Barbero, A. y Gil, B. (2020). Consideraciones sobre conducta infantil y confinamiento en la crisis por COVID-19 desde la perspectiva funcional del Análisis de la conducta y ACT. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 15. Obtenido de <https://www.ijpsy.com/volumen20/num2/538/consideraciones-sobre-conducta-infantil-ES.pdf>
- Alvarez, M. (2020). *El desarrollo socio afectivo en niños preescolares enfrentando el aislamiento social en una Institución Educativa SMP-2020. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76874/Alvarez_RMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Andina. (2022). Retorno a las aulas: ¿cómo manejar la ansiedad en niños y adolescentes? *andina*. Obtenido de <https://andina.pe/agencia/noticia-retorno-a-las-aulas-como-manejar-ansiedad-ninos-y-adolescentes-881812.aspx>
- Assis, R. y Turini, A. (2018). Educational Social Skills and Repertoire of Children Differentiated by Behavior and Sex. *redalyc*, 11. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3054/305463364016/>
- Bernal, A. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Pearson.

- Berry, D., & O'Connor, E. (2010) Behavioral risk, teacher-child relationships, and social skill development across middle childhood: A child-by-environment analysis of change. *Journal of Applied Developmental Psychology* 31(1), 1-14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.appdev.2009.05.001>
- Biazzin, C., Sacomano, M. y Alvarez, S. (2020). Diffusion of operational capabilities knowledge: The social skills perspective. *Redalyc*, 15. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3967/396762077021/>
- Bolsoni, A. y Loureiro, S. (2015). Simultaneous assesment of social skills and behavior problems: Education and gender. *Redalyc*, 10. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3953/395354217009/>
- Caballo, V. (2005). *Manual de Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. (6° ed.). Madrid: Siglo XXI.
- Cardenas, M. y Condori, R. (2021). *Capacidad de Afrontamiento de niños de 8 a 12 años en el contexto del covid-19 en la Urbanización Torres de San Borja 2021. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72220/Cardenas_ZMR-Condori_LRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: San Marcos.
- Christa, R., Novianti, B. y Yohanes, I. (2021). Socio-emotional struggles of young children during COVID-19 pandemic: Social isolation and increased use of technologies. (Artículo científico). *Sage Journals*. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1476718X211052789>
- Christa, R., Novianti, B. y Yohanes, I. (2021). Socio-emotional struggles of young children during COVID-19 pandemic: Social isolation and increased use of technologies. (Artículo científico). *Sage Journals*. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1476718X211052789>
- Cifuentes, J. (2020). Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 12. Obtenido de <https://revistas.uam.es/riejs/article/download/12216/12089>

- Cohen, L., García, M., Berdecio, D., Villa, S., Curi, F., Garrido, M., Smitarello, A. y Alberti, A. (2022). Estado de ánimo, emociones y conductas de los niños durante la pandemia de COVID-19 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (Artículo científico). *Arch Argent Pediatr*. Obtenido de https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_ao_cohenarazi_21-1pdf_1641838135.pdf
- Contreras, L. y Vargas, K. (2021). *Nivel de afectación emocional durante el contexto covid 19 en niños de 3 años de la I.E. N°109, Trujillo, 2021. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85173/Contreras_ML-Vargas_GKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Correa, A., Gonzáles, I., Sepúlveda, M. y Burón, V. (2021). Debate sobre el retorno a clases presenciales en Pandemia. *Andes Pediatría Revista Chilena de Pediatría*, 8. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v92n2/2452-6053-andesped-andespediatr-v92i2-3535.pdf>
- Cruz, M. y Escobedo, M. (2021). *Estrés infantil y estrategias de afrontamiento durante la Covid-19 en estudiantes violentados de primaria de las Instituciones Adventistas de Trujillo. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73217/Cruz_GM-Escobedo_%c3%81MA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fava, R. y Andreta, I. (2019). Social Skills in Children and Adolescents: Differences Between Deaf and Hearing. *redalyc.org*, 9. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3054/305463364022/305463364022.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2010) *Metodología de la Investigación*. 5ta Edición. México, México D.F.: Editorial McGraw Hill.
- Jiménez, J., Flores, L. y Merino, C. (2019). Factores de riesgo familiares y prácticas de disciplina severa que predicen la conducta agresiva infantil. *Scielo*, 18. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v25n2/a05v25n2.pdf>
- Landale, N. S., Lanza, S. T., Hillemeier, M., & Oropesa, R. S. (2013). Health and development among Mexican, black and white preschool children: An

- integrative approach using latent class analysis. *Demographic Research*, 28(44), 1302-1338. <http://dx.doi.org/10.4054/DemRes.2013.28.44>
- Leite, M.; Cáceres, A.; Nogueira, T. y Befi, D. (2016). Behavior problems and social competence in Brazilian children with specific language impairment. *Redalyc*, 10. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18845586007>
- Lenti, M. y Quezada, J. (2022). *Percepción emocional ante el covid-19 y el aislamiento social obligatorio. (Artículo científico)*. Perú: Revista Avances en Psicología. Obtenido de <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/2519/2843>
- Loades, E., Chatburn, E., Sweeney, N., Reynolds, R., Shafran, R., Brigden, A., Linney, C., McManus, M., Borwick, C. y Crawley, E. (2020). Rapid Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19. (Artículo científico). *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0890856720303373>
- López, F. (2021). *Regulación emocional y conductual en el confinamiento a causa del coronavirus en niños de la I.E.I. N°744 Enace. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Univevrsidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75288/L%c3%b3pez_SFD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lopez, R., Lopez, G., Casajús, J., Calatayud, J., Tully, M. y Smith, L. (2021). Potential health-related behaviors for pre-school and school-aged children during COVID-19 lockdown: A narrative review. (Artículo científico). *Sciencedirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743520303807>
- Méndez, M., Peñaloza, R. García, M. (2019). Divergences in the perception of parental practices, positive behavior and problems between parents and children. *Redalyc*, 11. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/798/79860419010/>
- O'Sullivan, K., Clark, S., McGrane, A., Rock, N., Burke, L., Boyle, N., Joksimovic,

- N. y Marshall, K. (2021). *A Qualitative Study of Child and Adolescent Mental Health during the COVID-19 Pandemic in Ireland*. Irlanda: Universidad Nacional de Irlanda. Obtenido de <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/3/1062>
- Perry, N., Donzella, B., Troy, M. y Barnes, A. (2022). Mother and child hair cortisol during the covid-19 pandemic: Associations among physiological stress, pandemic-related behaviors, and child emotional-behavioral health. (Artículo científico). *ScienceDirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306453021005308>
- Perú21. (22 de Mayo de 2022). Consejos para cuidar la salud mental de niños, niñas y adolescentes en este regreso a clases presenciales.
- Pizato, E. C. G., Marturano, E. M., & Fontaine, A. M. G. V. (2014). Trajetórias de habilidades sociais e problemas de comportamento no ensino fundamental: influência da educação infantil. *Psicologia: Reflexão e Crítica* 27(1), 189-197. <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-79722014000100021>
- Pontes, M. (2014). Social skills of gifted and talented children. *Redalyc*, 9. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26135771006>
- Rojas, K. (2022). *Incidencia del confinamiento por COVID-19 en el desarrollo psicosocial y el funcionamiento intelectual aptitudinal en los niños de 5° año de Educación General Básica. (Tesis de licenciatura)*. Ecuador: Universidad Hemisferios. Obtenido de <http://dspace.uhemisferios.edu.ec:8080/jspui/bitstream/123456789/1403/1/TRABAJO%20DE%20FIN%20DE%20CARRERA%20-%20KARLA%20VERO%cc%81NICA%20ROJAS%20MALDONADO%20%2081%29.pdf>
- Ruiz, C. y. (2021). El entorno familiar y el comportamiento de los niños en tiempos de pandemia. *Scielo*, 13. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/eds/v21n76/1729-8091-eds-21-76-173.pdf>
- Sánchez, I. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. (Artículo científico). *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192021000100123&script=sci_arttext&tIng=pt
- Sánchez, P. (2018). Los problemas de conducta en la infancia: exploración a

- través del estudio de un caso. *Universidad de Almería, España*, 38. Obtenido de http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6832/19986_Garc%C3%ADa%20Contreras%2C%20Mar%C3%ADa%20Virginia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Scapaticci, S., Neri, C.R., Marseglia, G.L. et al. (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on lifestyle behaviors in children and adolescents: an international overview. (Artículo científico). *Ital J Pediatr*. Obtenido de <https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-022-01211-y>
- Torres, G., Galindo, G., García, L., Padilla, L., Alvarez, N. y Espinoza, G. (2020). COVID-19 voluntary social isolation and its effects in sociofamily and children's behavior. (Artículo científico). *Salud mental*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2020/sam206d.pdf>
- Urbina, A. (2020). Young Children's Mental Health: Impact of Social Isolation During The COVID-19 Lockdown and Effective Strategies. (Artículo científico). *PsyArXiv Preprints*. Obtenido de <https://psyarxiv.com/g549x/>
- Vargas, L. (2022). *Problemas de comportamiento en niños y niñas de 6 y 7 años de una institución educativa, antes y durante la etapa de aislamiento social obligatorio por pandemia COVID-19, Lima, 2020-2021. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18091/Vargas_hl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Virto, V., Ccahuana, C., Loayza, W., Cornejo, A., Sánchez, D., Cedeño, M. y Tafet, G. (2021). *Estrés, ansiedad y depresión en la etapa inicial del aislamiento social por Covid-19 Cusco-Perú. (Artículo científico)*. Perú: Revista Recien. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Virto-Farfan/publication/349757312_Factores_Asociados_al_Estres_Ansiedad_y_Depresion_en_la_Etapa_Inicial_del_Aislamiento_Social_por_Covid-19_Sars-Cov-2_Cusco_Peru_2020/links/6138b9dac76de21e319f5183/Factores-Aso
- Wen, M., Lin, M., Juan, M., Fu, M., Pettoello, M. y Somekh, M. (2020). *Behavioral*

- and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. China: The Journal of Pediatrics. Obtenido de*
[https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(20\)30336-X/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(20)30336-X/fulltext)
- Wielewicki, A. (2011). Problemas de comportamiento infantil: importância e limitações de estudos de caracterização em clínicas-escola brasileiras. *Temas em Psicologia*19(2), 379-389.
- Wong, A.; Morales, C. y Mok, L. (2017). Cuestionario de Comportamiento Infantil y Adolescente. Análisis Factorial Exploratorio en una Muestra de Escolares Cubanos. *redalyc*, 17. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/6137/613769980007/>
- Yuca, Y. (2022). Regreso a clases: ¿los docentes están preparados para el reto? *Pancarta*, 6. Obtenido de <https://www.pancarta.pe/reportajes/retos-para-los-docentes-en-el-regreso-a-clases/>
- Zárate, M. (2021). *Autorregulación emocional en tiempos de aislamiento social en niños de cinco años de la institución educativa Coprodeli San Martín, Ventanilla 2021. (Tesis de licenciatura)*. Perú: Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68800/Zarate_RMDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Zhang, X., Zhu, W., Kang, S., Qiu, L., Lu, Z. y Sun, Y. (2020). *Association between Physical Activity and Mood States of Children and Adolescents in Social Isolation during the COVID-19 Epidemic. China: International Journal of Environmental Research and Public Health. Obtenido de*
<https://www.mdpi.com/1660-4601/17/20/7666>

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia



MATRIZ DE CONSISTENCIA																											
TÍTULO: Estudio comparativo del comportamiento infantil después del aislamiento social por Covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años, Huarochirí, 2022																											
AUTOR: Fernández Álvarez, Paola Denisse																											
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES																								
<p>Problema general:</p> <p>P_G ¿Qué diferencias existen entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>P₁ ¿Qué diferencias existen entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022?</p> <p>P₂ ¿Qué diferencias existen entre los problemas de conducta después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>O_G Determinar las diferencias que existen entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O₁ Determinar las diferencias que existen entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p> <p>O₂ Determinar las diferencias que existen entre los problemas de conducta después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H_G Existen diferencias significativas entre el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H₁ Existen diferencias significativas entre las habilidades sociales después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p> <p>H₂ Existen diferencias significativas entre los problemas de conducta después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3, 4 y 5 años de Huarochirí, 2022.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensión</th> <th>Indicadores</th> <th>Ítems</th> <th>Escala</th> <th>Rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Habilidades Sociales</td> <td>Cooperación social</td> <td>2-5-7-14-17-20-22-23-29-32-33</td> <td rowspan="3">Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0</td> <td rowspan="3">Bajo Regular Bueno</td> </tr> <tr> <td>Interacción social</td> <td>3-4-6-9-11-19-21-24-25-27-28-30-34</td> </tr> <tr> <td>Independencia Social</td> <td>1-8-13-15-18-26-31</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Problemas de Conducta</td> <td>Problemas externalizantes: Egocéntrico/Explosivo Atención/ Hiperactividad Antisocial/Agresivo</td> <td>1-3-6-7-8-10-11-13-14-16-18-20-21-25-26-27-29-31-32-34-39-40-41-42</td> <td rowspan="3">Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0</td> <td rowspan="3">Bajo Regular Bueno</td> </tr> <tr> <td>Problemas Internalizantes: Aislamiento social y Ansiedad</td> <td>4-5-9-12-17-19-24-28-30-36-38</td> </tr> <tr> <td>Problemas Somáticos</td> <td>2-23-33-37</td> </tr> </tbody> </table>	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Rangos	Habilidades Sociales	Cooperación social	2-5-7-14-17-20-22-23-29-32-33	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno	Interacción social	3-4-6-9-11-19-21-24-25-27-28-30-34	Independencia Social	1-8-13-15-18-26-31	Problemas de Conducta	Problemas externalizantes: Egocéntrico/Explosivo Atención/ Hiperactividad Antisocial/Agresivo	1-3-6-7-8-10-11-13-14-16-18-20-21-25-26-27-29-31-32-34-39-40-41-42	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno	Problemas Internalizantes: Aislamiento social y Ansiedad	4-5-9-12-17-19-24-28-30-36-38	Problemas Somáticos	2-23-33-37	
Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Rangos																							
Habilidades Sociales	Cooperación social	2-5-7-14-17-20-22-23-29-32-33	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno																							
	Interacción social	3-4-6-9-11-19-21-24-25-27-28-30-34																									
	Independencia Social	1-8-13-15-18-26-31																									
Problemas de Conducta	Problemas externalizantes: Egocéntrico/Explosivo Atención/ Hiperactividad Antisocial/Agresivo	1-3-6-7-8-10-11-13-14-16-18-20-21-25-26-27-29-31-32-34-39-40-41-42	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno																							
	Problemas Internalizantes: Aislamiento social y Ansiedad	4-5-9-12-17-19-24-28-30-36-38																									
	Problemas Somáticos	2-23-33-37																									

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA PARA UTILIZAR
<p>TIPO: Aplicada</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>MÉTODO: Hipotético Deductivo</p> <p>NIVEL: Descriptivo Comparativo</p>	<p>Población: La población fueron los padres de familia de una Institución Educativa Inicial de Huarochirí, siendo un total de 290.</p> <p>Muestra Para hallar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico. En tal sentido, para hallar la muestra se aplicó la siguiente fórmula:</p> $n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$ <p>La muestra está compuesta por 166 padres de familia.</p>	<p>Variable 1: Comportamiento Infantil</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Escala de Comportamiento Preescolar y Jardín Infantil</p> <p>Nombre: Instrumentos para evaluar las alteraciones de la conducta Autor: I.C. Puerta Procedencia: Grupo de Neurociencias de Antioquia. País: Medellín, Colombia. Año: 2021 Administración: Individual y colectiva Duración: 15 minutos N° de ítems: 77 Objetivo: Describir el comportamiento infantil. Significación: Cuestionario determinar criterios sobre el comportamiento infantil en una institución pública Estructura: Cuestionario está dividido en dos dimensiones, formado por 77 ítems, compuesto por 4 alternativas Likert (0,1,2,3), sus respuestas tienen carácter positivo. Confiabilidad: Alfa de Cronbach = 0.942 siendo confiable. Validez: En análisis de validez del instrumento se realizó mediante la consulta a jueces expertos.</p>	<p>DESCRIPTIVA: Se usará el software Microsoft Excel para la tabulación y figuras estadísticas en la presentación de los resultados por dimensiones.</p> <p>INFERENCIAL: Prueba estadística – No paramétrica.</p>

ANEXO 1

Operacionalización de la variable

Operacionalización de variable Comportamiento infantil

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Rangos
Variable Comportamiento infantil	Caballo (2005) forma de “desempeñarse en un contexto interpersonal y manifestar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos” (p. 13).	El comportamiento infantil es evaluado en dos aspectos fundamentales que son las habilidades sociales y los problemas de conducta	Habilidades Sociales	Cooperación social	2-5-7-14-17-20-22-23-29-32-33	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno
				Interacción social	3-4-6-9-11-19-21-24-25-27-28-30-34		
				Independencia Social	1-8-13-15-18-26-31		
			Problemas de Conducta	Problemas externalizantes: Egocéntrico/Explosivo Atención/ Hiperactividad Antisocial/Agresivo	1-3-6-7-8-10-11-13-14-16-18-20-21-25-26-27-29-31-32-34-39-40-41-42	Tipo Likert de 4 puntos Siempre:3 Casi siempre:2 A veces: 1 Nunca: 0	Bajo Regular Bueno
				Problemas Internalizantes: Aislamiento social y Ansiedad	4-5-9-12-17-19-24-28-30-36-38		
				Problemas Somáticos	2-23-33-37		



Instrumento de recolección de datos

ESCALA PARA MEDIR EL COMPORTAMIENTO PREESCOLAR

Estimado (a) padre de familia, con la presente escala pretendemos obtener información respecto al comportamiento del niño, para lo cual solicitamos su colaboración, marcando el comportamiento del niño según corresponda Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Escala de valoración			
Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
0	1	2	3

VARIABLE : Comportamiento infantil				
DIMENSIÓN: Habilidades sociales				
	0	1	2	3
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				

	DIMENSIÓN 2: Problemas de conducta	0	1	2	3
36.	Actúa impulsivamente y sin pensar				
37.	Se enferma cuando está molesto/a o asustado/a				
38.	Se burla de otros niños.				
39.	No responde al cariño de otros (por ej. un abrazo).				
40.	Se apega a los padres o cuidadores				
41.	Hace alborotos que molestan a los demás				
42.	Tiene arranques de enojo o berrinches				
43.	Quiere toda la atención				
44.	Es ansioso/a o tenso/a				
45.	No compare				
46.	Es agresivo/a físicamente (pega, pateo, empuja)				
47.	Evita jugar con otros niños				
48.	Grita cuando está enojado/a				
49.	Le quita cosas a otros niños				
50.	Desobedece las reglas				
51.	Tiene dificultades para hacer amigos				
52.	Todo tiene que ser a su manera				
53.	Es miedoso/a o asustadizo/a				
54.	Es muy activo/a. no puede quedarse quieto/a				
55.	Intenta vengarse de los demás				
56.	Se queja de dolores, lastimaduras o enfermedades				
57.	Se resiste a ir a la escuela				
58.	Es inquieto/a				
59.	Dice groserías a otros niños				
60.	Es difícil de consolar cuando está molesto/a				
61.	Se aleja de la compañía de los demás				
62.	Intimida a otros niños				
63.	Parece triste o deprimido/a				
64.	Tiene un comportamiento impredecible				
65.	Tiene celos de otros niños				
66.	Actúa como si tuviera menos años				
67.	Destruye las cosas que pertenecen a otros				
68.	Es demasiado sensible a las críticas o castigos				
69.	Es quejoso/a				
70.	Otros niños se aprovechan de él/ella				
71.	Perturba las actividades que se están desarrollando				
72.	Dice mentiras				
73.	Es provocado/a fácilmente, tiene poca paciencia				
74.	Intimida o amenaza a otras personas				
75.	Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo				
76.	Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas				
77.	Molesta a otros niños				

Muchas gracias

ANEXO 4

Estadístico de confiabilidad Confiabilidad Estilos de crianza

Alfa de Cronbach	N de elementos
,942	77

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM 01	164,3000	894,853	-,311	,943
ÍTEM 02	164,2500	893,987	-,360	,943
ÍTEM 03	164,3000	889,905	-,042	,943
ÍTEM 04	164,3500	888,976	,005	,943
ÍTEM 05	164,3500	888,976	,005	,943
ÍTEM 06	164,3000	884,221	,268	,942
ÍTEM 07	164,3000	884,221	,268	,942
ÍTEM 08	164,2000	889,221	,000	,943
ÍTEM 09	164,3500	897,608	-,388	,943
ÍTEM 10	164,3500	898,661	-,436	,943
ÍTEM 11	164,3500	897,608	-,388	,943
ÍTEM 12	164,3500	897,608	-,388	,943
ÍTEM 13	164,3500	887,292	,082	,943
ÍTEM 14	164,3000	883,484	,308	,942
ÍTEM 15	164,5500	872,471	,571	,941
ÍTEM 16	164,4000	873,305	,649	,941
ÍTEM 17	164,4000	873,305	,649	,941
ÍTEM 18	164,4500	874,155	,566	,942
ÍTEM 19	164,4000	878,253	,444	,942
ÍTEM 20	164,2500	890,092	-,069	,943
ÍTEM 21	164,3500	895,503	-,293	,943
ÍTEM 22	164,3500	895,503	-,293	,943
ÍTEM 23	164,6000	895,621	-,221	,943
ÍTEM 24	164,5500	894,787	-,198	,943
ÍTEM 25	164,4000	889,516	-,019	,943
ÍTEM 26	164,3000	888,116	,055	,943
ÍTEM 27	164,4000	885,516	,145	,942
ÍTEM 28	164,4500	885,629	,128	,942
ÍTEM 29	164,4500	885,629	,128	,942
ÍTEM 30	164,4500	885,629	,128	,942
ÍTEM 31	164,3000	885,274	,210	,942
ÍTEM 32	164,6000	884,674	,144	,942
ÍTEM 33	164,4000	888,147	,037	,943
ÍTEM 34	164,4000	888,147	,037	,943
ÍTEM 35	164,3000	894,853	-,311	,943
ÍTEM 36	166,0000	845,579	,528	,941
ÍTEM 37	166,0000	858,632	,400	,942
ÍTEM 38	165,6500	872,345	,286	,942
ÍTEM 39	165,8000	877,326	,198	,943
ÍTEM 40	166,0000	888,526	-,005	,944
ÍTEM 41	166,0000	888,526	-,005	,944
ÍTEM 42	166,6000	888,042	,008	,943
ÍTEM 43	165,7000	865,800	,361	,942
ÍTEM 44	165,8000	848,168	,532	,941
ÍTEM 45	165,8000	847,116	,546	,941
ÍTEM 46	165,8000	847,116	,546	,941
ÍTEM 47	165,9500	845,524	,579	,941
ÍTEM 48	165,3500	862,239	,298	,943
ÍTEM 49	164,7500	864,197	,608	,941
ÍTEM 50	165,6000	857,832	,385	,942
ÍTEM 51	165,6000	857,832	,385	,942
ÍTEM 52	165,1000	862,411	,485	,941
ÍTEM 53	165,1000	855,253	,621	,941

ÍTEM 54	165,2000	832,589	,819	,939
ÍTEM 55	166,0000	828,421	,731	,940
ÍTEM 56	165,4500	840,892	,726	,940
ÍTEM 57	165,2500	849,776	,805	,940
ÍTEM 58	165,3500	847,082	,716	,940
ÍTEM 59	165,3500	847,082	,716	,940
ÍTEM 60	166,2000	842,800	,663	,940
ÍTEM 61	165,8000	845,853	,607	,941
ÍTEM 62	165,3500	829,608	,768	,940
ÍTEM 63	165,3500	829,608	,768	,940
ÍTEM 64	165,1000	828,726	,881	,939
ÍTEM 65	165,4000	837,832	,610	,941
ÍTEM 66	165,2000	839,011	,752	,940
ÍTEM 67	165,3000	836,642	,658	,940
ÍTEM 68	165,3000	836,642	,658	,940
ÍTEM 69	165,7000	837,274	,658	,940
ÍTEM 70	166,0000	838,000	,668	,940
ÍTEM 71	165,9500	839,208	,645	,940
ÍTEM 72	165,5500	854,261	,625	,941
ÍTEM 73	165,7500	848,092	,597	,941
ÍTEM 74	165,5000	849,737	,639	,941
ÍTEM 75	165,3500	846,345	,629	,941
ÍTEM 76	165,0000	827,474	,876	,939
ÍTEM 77	165,0500	827,524	,887	,939

ANEXO 5 Formatos de validación



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL COMPORTAMIENTO INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION: Habilidades sociales							
1.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
2.	Es cooperativa	✓		✓		✓		
3.	Sonríe y ríe con los otros niños	✓		✓		✓		
4.	Juega con diferentes niños	✓		✓		✓		
5.	Intenta comprender el comportamiento de otro niño (¿por qué lloras?)	✓		✓		✓		
6.	Es aceptadora por otros niños	✓		✓		✓		
7.	Sigue las instrucciones de los adultos	✓		✓		✓		
8.	Intenta nuevas formas de resolver algo antes de pedir ayuda	✓		✓		✓		
9.	Hace amigos fácilmente	✓		✓		✓		
10.	Es invitada por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
11.	Es capaz de separarse de sus padres sin una tristeza extrema	✓		✓		✓	No	
12.	Participa de las conversaciones en la dase	✓		✓		✓		
13.	Pide ayuda a los adultos cuando la necesita	✓		✓		✓		
14.	Defiende los derechos de otros niños (esto es de él")	✓		✓		✓		
15.	Se adapta bien a diferentes ambientes	✓		✓		✓		
16.	Tiene cualidades o habilidades que son admiradas por otros niños	✓		✓		✓		
17.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
18.	Invita a otros niños a jugar	✓		✓		✓		
19.	Arregla su desorden cuando se lo piden	✓		✓		✓		
20.	Sigue las reglas	✓		✓		✓		
21.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
22.	Comparte juguetes u otras pertenencias	✓		✓		✓	No	
23.	Defiende sus propios derechos	✓		✓		✓		
24.	Pide disculpas por un comportamiento accidental que puede	✓		✓		✓		
25.	Es invita do/a por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
26.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
27.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
28.	Negocia con sus compañeros cuando es apropiado	✓		✓		✓		
29.	Es sensible a los problemas de los adultos ("¿estás triste?").	✓		✓		✓		
30.	Demuestra afecto a otros niños	✓		✓		✓		
31.	Es cooperativo	✓		✓		✓		
32.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
33.	Juega con otros niños	✓		✓		✓		
34.	Es seguro/a en situaciones sociales	✓		✓		✓		
35.	Reacciona de forma apropiada cuando le corrigen	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Problemas de conducta	Si	No	Si	No	Si	No	
36.	Actúa impulsivamente y sin pensar	✓		✓		✓		
37.	Se enferma cuando está molesto/a o asustado/a	✓		✓		✓		
38.	Se burla de otros niños.	✓		✓		✓		
39.	No responde al cariño de otros (por ej. un abrazo).	✓		✓		✓		
40.	Se apega a los padres o cuidadores	✓		✓		✓		
41.	Hace alborotos que molestan a los demás	✓		✓		✓		
42.	Tiene arranques de enojo o berrinches	✓		✓		✓		
43.	Quiere toda la atención	✓		✓		✓		
44.	Es ansioso/a o tenso/a	✓		✓		✓		
45.	No compare	✓		✓		✓		
46.	Es agresivo/a físicamente (pega, pateo, empuja)	✓		✓		✓		
47.	Evita jugar con otros niños	✓		✓		✓		
48.	Grita cuando está enojado/a	✓		✓		✓		
49.	Le quita cosas a otros niños	✓		✓		✓		
50.	Desobedece las reglas	✓		✓		✓		

51.	Tiene dificultades para hacer amigos	✓		✓		✓		
52.	Todo tiene que ser a su manera	✓		✓		✓		
53.	Es miedoso/a o asustadizo/a	✓		✓		✓		
54.	Es muy activo/a. no puede quedarse quieto/a	✓		✓		✓		
55.	Intenta vengarse de los demás	✓		✓		✓		
56.	Se queja de dolores, lastimaduras o enfermedades	✓		✓		✓		
57.	Se resiste a ir a la escuela	✓		✓		✓		
58.	Es inquieto/a	✓		✓		✓		
59.	Dice groserías a otros niños	✓		✓		✓		
60.	Es difícil de consolar cuando está molesto/a	✓		✓		✓		
61.	Se aleja de la compañía de los demás	✓		✓		✓		
62.	Intimida a otros niños	✓		✓		✓		
63.	Parece triste o deprimido/a	✓		✓		✓		
64.	Tiene un comportamiento impredecible	✓		✓		✓		
65.	Tiene celos de otros niños	✓		✓		✓		
66.	Actúa como si tuviera menos años	✓		✓		✓		
67.	Destruye las cosas que pertenecen a otros	✓		✓		✓		
68.	Es demasiado sensible a las críticas o castigos	✓		✓		✓		
69.	Es quejoso/a	✓		✓		✓		
70.	Otros niños se aprovechan de él/ella	✓		✓		✓		
71.	Perturba las actividades que se están desarrollando	✓		✓		✓		
72.	Dice mentiras	✓		✓		✓		
73.	Es provocado/a fácilmente, tiene poca paciencia	✓		✓		✓		
74.	Intimida o amenaza a otras personas	✓		✓		✓		
75.	Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo	✓		✓		✓		
76.	Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas	✓		✓		✓		
77.	Molesta a otros niños	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Valeriano Rubén Flores Rosas DNI: 07652064

Grado y Especialidad del validador: Doctor en Ciencias de la educación

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima 20 de Julio del 2022.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL COMPORTAMIENTO INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION: Habilidades sociales							
1.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
2.	Es cooperativa	✓		✓		✓		
3.	Sonríe y ríe con los otros niños	✓		✓		✓		
4.	Juega con diferentes niños	✓		✓		✓		
5.	Intenta comprender el comportamiento de otro niño (¿por qué lloras?)	✓		✓		✓		
6.	Es aceptadora por otros niños	✓		✓		✓		
7.	Sigue las instrucciones de los adultos	✓		✓		✓		
8.	Intenta nuevas formas de resolver algo antes de pedir ayuda	✓		✓		✓		
9.	Hace amigos fácilmente	✓		✓		✓		
10.	Es invitada por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
11.	Es capaz de separarse de sus padres sin una tristeza extrema	✓		✓		✓	No	
12.	Participa de las conversaciones en la dase	✓		✓		✓		
13.	Pide ayuda a los adultos cuando la necesita	✓		✓		✓		
14.	Defiende los derechos de otros niños (esto es de él/ella)	✓		✓		✓		
15.	Se adapta bien a diferentes ambientes	✓		✓		✓		
16.	Tiene cualidades o habilidades que son admiradas por otros niños	✓		✓		✓		
17.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
18.	Invita a otros niños a jugar	✓		✓		✓		
19.	Arregla su desorden cuando se lo piden	✓		✓		✓		
20.	Sigue las reglas	✓		✓		✓		
21.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
22.	Comparte juguetes u otras pertenencias	✓		✓		✓	No	
23.	Defiende sus propios derechos	✓		✓		✓		
24.	Pide disculpas por un comportamiento accidental que puede	✓		✓		✓		
25.	Es invitado/a por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
26.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
27.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
28.	Negocia con sus compañeros cuando es apropiado	✓		✓		✓		
29.	Es sensible a los problemas de los adultos ("¿estás triste?").	✓		✓		✓		
30.	Demuestra afecto a otros niños	✓		✓		✓		
31.	Es cooperativo	✓		✓		✓		
32.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
33.	Juega con otros niños	✓		✓		✓		
34.	Es seguro/a en situaciones sociales	✓		✓		✓		
35.	Reacciona de forma apropiada cuando le corrigen	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Problemas de conducta	Si	No	Si	No	Si	No	
36.	Actúa impulsivamente y sin pensar	✓		✓		✓		
37.	Se enferma cuando está molesto/a o asustado/a	✓		✓		✓		
38.	Se burla de otros niños.	✓		✓		✓		
39.	No responde al cariño de otros (por ej. un abrazo).	✓		✓		✓		
40.	Se apega a los padres o cuidadores	✓		✓		✓		
41.	Hace alborotos que molestan a los demás	✓		✓		✓		
42.	Tiene arranques de enojo o berrinches	✓		✓		✓		
43.	Quiere toda la atención	✓		✓		✓		
44.	Es ansioso/a o tenso/a	✓		✓		✓		
45.	No compare	✓		✓		✓		
46.	Es agresivo/a físicamente (pega, pateo, empuja)	✓		✓		✓		
47.	Evita jugar con otros niños	✓		✓		✓		
48.	Grita cuando está enojado/a	✓		✓		✓		
49.	Le quita cosas a otros niños	✓		✓		✓		
50.	Desobedece las reglas	✓		✓		✓		

51.	Tiene dificultades para hacer amigos	✓		✓		✓		
52.	Todo tiene que ser a su manera	✓		✓		✓		
53.	Es miedoso/a o asustadizo/a	✓		✓		✓		
54.	Es muy activo/a. no puede quedarse quieto/a	✓		✓		✓		
55.	Intenta vengarse de los demás	✓		✓		✓		
56.	Se queja de dolores, lastimaduras o enfermedades	✓		✓		✓		
57.	Se resiste a ir a la escuela	✓		✓		✓		
58.	Es inquieto/a	✓		✓		✓		
59.	Dice groserías a otros niños	✓		✓		✓		
60.	Es difícil de consolar cuando está molesto/a	✓		✓		✓		
61.	Se aleja de la compañía de los demás	✓		✓		✓		
62.	Intimida a otros niños	✓		✓		✓		
63.	Parece triste o deprimido/a	✓		✓		✓		
64.	Tiene un comportamiento impredecible	✓		✓		✓		
65.	Tiene celos de otros niños	✓		✓		✓		
66.	Actúa como si tuviera menos años	✓		✓		✓		
67.	Destruye las cosas que pertenecen a otros	✓		✓		✓		
68.	Es demasiado sensible a las críticas o castigos	✓		✓		✓		
69.	Es quejoso/a	✓		✓		✓		
70.	Otros niños se aprovechan de él/ella	✓		✓		✓		
71.	Perturba las actividades que se están desarrollando	✓		✓		✓		
72.	Dice mentiras	✓		✓		✓		
73.	Es provocado/a fácilmente, tiene poca paciencia	✓		✓		✓		
74.	Intimida o amenaza a otras personas	✓		✓		✓		
75.	Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo	✓		✓		✓		
76.	Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas	✓		✓		✓		
77.	Molesta a otros niños	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

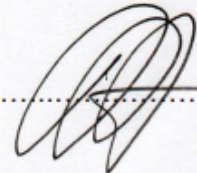
Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: *Roberto Marroquín Peña* DNI: *07683205*

Grado y Especialidad del validador: *Doctor en Ciencias de la educación*

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Lima. *20* de *Julio* del 20*22*.



Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL COMPORTAMIENTO INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION: Habilidades sociales							
1.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
2.	Es cooperativa	✓		✓		✓		
3.	Sonríe y ríe con los otros niños	✓		✓		✓		
4.	Juega con diferentes niños	✓		✓		✓		
5.	Intenta comprender el comportamiento de otro niño (¿por qué lloras?)	✓		✓		✓		
6.	Es aceptadora por otros niños	✓		✓		✓		
7.	Sigue las instrucciones de los adultos	✓		✓		✓		
8.	Intenta nuevas formas de resolver algo antes de pedir ayuda	✓		✓		✓		
9.	Hace amigos fácilmente	✓		✓		✓		
10.	Es invitada por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
11.	Es capaz de separarse de sus padres sin una tristeza extrema	✓		✓		✓	No	
12.	Participa de las conversaciones en la dase	✓		✓		✓		
13.	Pide ayuda a los adultos cuando la necesita	✓		✓		✓		
14.	Defiende los derechos de otros niños (esto es de él/ella)	✓		✓		✓		
15.	Se adapta bien a diferentes ambientes	✓		✓		✓		
16.	Tiene cualidades o habilidades que son admiradas por otros niños	✓		✓		✓		
17.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
18.	Invita a otros niños a jugar	✓		✓		✓		
19.	Arregla su desorden cuando se lo piden	✓		✓		✓		
20.	Sigue las reglas	✓		✓		✓		
21.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
22.	Comparte juguetes u otras pertenencias	✓		✓		✓	No	
23.	Defiende sus propios derechos	✓		✓		✓		
24.	Pide disculpas por un comportamiento accidental que puede	✓		✓		✓		
25.	Es invita do/a por otros niños para jugar	✓		✓		✓		
26.	Consuela a otros niños cuando están molestos	✓		✓		✓		
27.	Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño	✓		✓		✓		
28.	Negocia con sus compañeros cuando es apropiado	✓		✓		✓		
29.	Es sensible a los problemas de los adultos ("¿estás triste?").	✓		✓		✓		
30.	Demuestra afecto a otros niños	✓		✓		✓		
31.	Es cooperativo	✓		✓		✓		
32.	Juega de forma independiente	✓		✓		✓		
33.	Juega con otros niños	✓		✓		✓		
34.	Es seguro/a en situaciones sociales	✓		✓		✓		
35.	Reacciona de forma apropiada cuando le corrigen	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Problemas de conducta	Si	No	Si	No	Si	No	
36.	Actúa impulsivamente y sin pensar	✓		✓		✓		
37.	Se enferma cuando está molesto/a o asustado/a	✓		✓		✓		
38.	Se burla de otros niños.	✓		✓		✓		
39.	No responde al cariño de otros (por ej. un abrazo).	✓		✓		✓		
40.	Se apega a los padres o cuidadores	✓		✓		✓		
41.	Hace alborotos que molestan a los demás	✓		✓		✓		
42.	Tiene arranques de enojo o berrinches	✓		✓		✓		
43.	Quiere toda la atención	✓		✓		✓		
44.	Es ansioso/a o tenso/a	✓		✓		✓		
45.	No compare	✓		✓		✓		
46.	Es agresivo/a físicamente (pega, pateo, empuja)	✓		✓		✓		
47.	Evita jugar con otros niños	✓		✓		✓		
48.	Grita cuando está enojado/a	✓		✓		✓		
49.	Le quita cosas a otros niños	✓		✓		✓		
50.	Desobedece las reglas	✓		✓		✓		

51.	Tiene dificultades para hacer amigos	✓		✓		✓		
52.	Todo tiene que ser a su manera	✓		✓		✓		
53.	Es miedoso/a o asustadizo/a	✓		✓		✓		
54.	Es muy activo/a. no puede quedarse quieto/a	✓		✓		✓		
55.	Intenta vengarse de los demás	✓		✓		✓		
56.	Se queja de dolores, lastimaduras o enfermedades	✓		✓		✓		
57.	Se resiste a ir a la escuela	✓		✓		✓		
58.	Es inquieto/a	✓		✓		✓		
59.	Dice groserías a otros niños	✓		✓		✓		
60.	Es difícil de consolar cuando está molesto/a	✓		✓		✓		
61.	Se aleja de la compañía de los demás	✓		✓		✓		
62.	Intimida a otros niños	✓		✓		✓		
63.	Parece triste o deprimido/a	✓		✓		✓		
64.	Tiene un comportamiento impredecible	✓		✓		✓		
65.	Tiene celos de otros niños	✓		✓		✓		
66.	Actúa como si tuviera menos años	✓		✓		✓		
67.	Destruye las cosas que pertenecen a otros	✓		✓		✓		
68.	Es demasiado sensible a las críticas o castigos	✓		✓		✓		
69.	Es quejoso/a	✓		✓		✓		
70.	Otros niños se aprovechan de él/ella	✓		✓		✓		
71.	Perturba las actividades que se están desarrollando	✓		✓		✓		
72.	Dice mentiras	✓		✓		✓		
73.	Es provocado/a fácilmente, tiene poca paciencia	✓		✓		✓		
74.	Intimida o amenaza a otras personas	✓		✓		✓		
75.	Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo	✓		✓		✓		
76.	Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas	✓		✓		✓		
77.	Molesta a otros niños	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Moisés Ronald Niños Cueva DNI: 41683573

Grado y Especialidad del validador: Doctor en Ciencias de la educación

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Lima 20 de Julio del 2022.



Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



ANEXO 6
Oficio de Autorización para aplicación de instrumento

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°396 "MAAC"
Mariscal Andrés Avelino Cáceres / Ricardo Palma – UGEL 15

Ricardo Palma, 8 De Junio del 2022.

SOLICITUD N° 035 -2022 – IEI N° 396 - UGEL N° 15

Señora:

Lic. Paola Denisse Fernandez Alvarez

Estudiante Maestría de la Universidad Cesar Vallejo

ASUNTO: Autorizo la aplicación de la encuesta en los estudiantes pertenecientes a mi Institución educativa a cargo.

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a su vez autorizar la aplicación de su encuesta de medición del Comportamiento infantil en mis estudiantes de 3,4 y 5 años pertenecientes a mi Institución educativa.

Encuesta que permitirá conocer algunas secuelas que deja el aislamiento social por el COVID 19, en el comportamiento de nuestros niños. Y los problemas que esto arraiga y se ve visualizado diariamente en cada una de las aulas.

Resaltando que esta información se utilizara solo como medio de investigación y aplicación de la tesis para acceder al grado de Magister de la Lic., Paola Denisse Fernandez Alvarez, quien cursa la Maestría en Psicología educativa de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.

Hago propicia la oportunidad para reiterarle a usted mi aprecio y estima personal en harás de su avance y desarrollo profesional.

Atentamente,

Mg. Liz Eusebio Padilla
DIRECTORA

.....
Mg. Liz Eusebio Padilla
Directora de la I.E.I N°396 Mariscal Andrés Avelino Cáceres

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ricardo Palma, Junio del 2022.

Título de Tesis: Estudio comparativo del comportamiento infantil después del aislamiento social por Covid-19 en niños de 3,4 y 5 años, Huarochiri,2022.

Investigador Principal: Lic. Paola Denisse Fernandez Alvarez

Sede de realización: Ricardo Palma – I.E.I N°396 Mariscal Andrés Avelino Cáceres

Estimado padre de familia soy estudiante de Psicología Educativa en la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo y estoy llevando a cabo una investigación, en busca de mejora educativas y desarrollo de los niños y para decidir si usted acepta la invitación a participar en esta investigación, le pedimos leer con atención cada uno de los siguientes apartados, mediante los cuales hacemos de su conocimiento los datos relevantes y por menores de la misma.

Propósito: Comparar las diferencias que existen en el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3,4 y 5 años, de Huarochiri,2022.

Objetivo del estudio: Determinar las diferencias que existen en el comportamiento infantil después del aislamiento social por covid-19 en niños de 3,4 y 5 años de Huarochirí, 2022.

Participación: Si decide participar y ser parte del estudio, deberá llenar un cuestionario de manera virtual, sobre habilidades sociales y problemas de conducta que demorará alrededor de 15 minutos.

Riesgo: Este estudio no presenta ningún riesgo.

Confidencialidad: La información revelada será guardada y su identidad no será revelada.

Habiendo sido informado(a) del estudio, conociendo los riesgos, objetivo, y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación es gratuita. Asimismo, lo exhortamos a aclarar todas sus dudas, una vez que haya comprendido en su totalidad el procedimiento, lo invitamos a firmar la autorización del mismo.

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI: _____

FIRMA: _____

<https://drive.google.com/drive/folders/1VML4ZC1EcjW32fllkFejmdVvur1ipfrB?usp=sharing>

ANEXO 9 Base de datos en SPSS

Sin titulo3.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00005	Numérico	8	0	Grupos	{1, Niños de 3 año...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	VAR00001	Numérico	8	0	Comportamiento infantil	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	VAR00002	Numérico	8	0	Habilidades sociales	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	VAR00003	Numérico	8	0	Problemas de conducta	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	var1	Numérico	8	0	Comportamiento infantil	{1, Bajo}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
6	rim1	Numérico	8	0	Habilidades sociales	{1, Bajo}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
7	rim2	Numérico	8	0	Problemas de conducta	{1, Bajo}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											

Vista de datos Vista de variables

Sin titulo3.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 7 de 7 variables

	VAR00005	VAR00001	VAR00002	VAR00003	var1	rim1	rim2	var	var	var	var	var	var
1	Niños de 3...	119	56	63	Moderado	Moderado	Moderado						
2	Niños de 3...	90	3	87	Moderado	Bajo	Alto						
3	Niños de 3...	92	12	80	Moderado	Bajo	Moderado						
4	Niños de 3...	117	10	107	Moderado	Bajo	Alto						
5	Niños de 3...	146	64	82	Moderado	Moderado	Moderado						
6	Niños de 3...	136	54	82	Moderado	Moderado	Moderado						
7	Niños de 3...	99	19	80	Moderado	Bajo	Moderado						
8	Niños de 3...	114	10	104	Moderado	Bajo	Alto						
9	Niños de 3...	116	14	102	Moderado	Bajo	Alto						
10	Niños de 3...	131	57	74	Moderado	Moderado	Moderado						
11	Niños de 3...	125	58	67	Moderado	Moderado	Moderado						
12	Niños de 3...	108	2	106	Moderado	Bajo	Alto						
13	Niños de 3...	133	62	71	Moderado	Moderado	Moderado						
14	Niños de 3...	126	28	98	Moderado	Bajo	Alto						
15	Niños de 3...	131	57	74	Moderado	Moderado	Moderado						
16	Niños de 3...	105	41	64	Moderado	Moderado	Moderado						
17	Niños de 3...	107	42	65	Moderado	Moderado	Moderado						
18	Niños de 3...	151	65	86	Moderado	Moderado	Alto						
19	Niños de 3...	144	60	84	Moderado	Moderado	Moderado						
20	Niños de 3...	144	25	119	Moderado	Bajo	Alto						
21	Niños de 3...	99	14	85	Moderado	Bajo	Alto						
22	Niños de 3...	86	3	83	Moderado	Bajo	Moderado						
23	Niños de 3...	80	12	68	Moderado	Bajo	Moderado						
24	Niños de 3...	125	19	106	Moderado	Bajo	Alto						
25	Niños de 3...	142	64	78	Moderado	Moderado	Moderado						
26	Niños de 3...	129	58	71	Moderado	Moderado	Moderado						
27	Niños de 3...	131	16	115	Moderado	Bajo	Alto						
28	Niños de 3...	133	62	71	Moderado	Moderado	Moderado						
29	Niños de 3...	130	14	116	Moderado	Bajo	Alto						
30	Niños de 3...	147	63	84	Moderado	Moderado	Moderado						
31	Niños de 3...	138	56	82	Moderado	Moderado	Moderado						
32	Niños de 3...	127	8	119	Moderado	Bajo	Alto						
33	Niños de 3...	127	56	71	Moderado	Moderado	Moderado						
34	Niños de 3...	152	67	85	Moderado	Moderado	Alto						
35	Niños de 3...	90	14	76	Moderado	Bajo	Moderado						
36	Niños de 3...	89	15	74	Moderado	Bajo	Moderado						
37	Niños de 3...	105	31	74	Moderado	Bajo	Moderado						