



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

**Programas de intervención en conductas disociales en
adolescentes: Una revisión sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

AUTORA:

Roncal Marín, Marleny Ruth ([ORCID: 0000-0001-7969-4380](https://orcid.org/0000-0001-7969-4380))

ASESORA:

Dra. Palacios Serna, Lina Iris (ORCID: 0000-0001-5492-3298)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Modelos de Prevención y Promoción

Trujillo – Perú

2020

Dedicatoria

A Dios, por su infinito amor y cuidado en cada etapa de mi vida. A mi familia, que me motiva a seguir adelante e insta a ser mejor. A mi abuelita por ser inspiración de fortaleza y lucha.

Agradecimiento

A la Profesora Iris Palacios Serna, por hacerme creer en mi misma e instarme a seguir con la meta a pesar de las adversidades que se pudieron presentar. Y a todos los que me apoyaron en la conclusión de esta Revisión sistemática.

Índices de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	8
3.2. Categorías, Sub Categorías y matriz de categorización.....	8
3.3. Escenario de estudio.....	8
3.4. Participantes.....	9
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	10
3.6. Procedimiento.....	10
3.7. Rigor científico.....	17
3.8. Método de análisis de datos.....	17
3.9. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	41
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS.....	47
ANEXOS.....	53

Índice de tablas

Tabla 1 Distribucion de los articulos según los buscadores bibliograficos..	13
Cuadro 1 Evaluación de los artículos según los criterios de calidad.....	16
Tabla 2 Relación de los estudios incluidos en la revisión con sus principales características.....	20
Tabla 3 Relación de los estudios incluidos en la revisión sobre la caracterización de los Programa de intervención en conductas disociales en adolescentes....	25
Tabla 4 Relación de los estudios incluidos en la revisión sobre la eficacia del programa de intervención en conductas disociales en adolescentes	31

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Investigaciones por su tipo de metodología.....	54
Figura 2: Investigaciones por enfoque psicológico	55
Figura 3: Investigaciones por tamaño de muestra.....	56
Figura 4: Investigaciones por número de sesiones trabajadas.....	57
Figura 5: Investigaciones por tipo de tratamiento.....	58
Figura 6: Eficacia de intervenciones	59

Resumen

El objetivo de la presente investigación ha sido realizar una revisión sistemática de los estudios científicos que han sido desarrollados en base a programas de intervención en conductas disociales en adolescentes, a fin de profundizar en la evidencia disponible respecto a su aplicabilidad y efectividad. Para lograr este objetivo, se realizó una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos desde el año 2016 al año 2019. Se seleccionaron y analizaron quince artículos, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión. Los resultados demostraron que los programas cuyo enfoque fue cognitivo conductual, influyen de forma positiva y significativa en las conductas disociales que evidencian los adolescentes, desde temprana edad. No obstante, estos hallazgos necesitan ser interpretados con mayor minuciosidad, debido a la existencia de limitaciones metodológicas, encontradas en las investigaciones analizadas, siendo fundamental continuar investigando para seguir corroborando los resultados obtenidos inicialmente.

Palabras Clave: Programas de intervención, conductas disociales, adolescentes, revisión sistemática.

Abstract

The objective of the present investigation has been to carry out a systematic review of the scientific studies that have been developed based on intervention programs in disocial behaviors in adolescents, in order to deepen the available evidence regarding its applicability and effectiveness. To achieve this objective, a bibliographic search was carried out in different databases from 2016 to 2019. Fifteen articles were selected and analyzed, which met the inclusion criteria. The results showed that programs whose focus was cognitive behavioral, positively and significantly influence the disocial behaviors that adolescents show, from an early age. However, these findings need to be interpreted more thoroughly, due to the existence of methodological limitations, found in the research analyzed, and it is essential to continue researching to further corroborate the results obtained initially.

Keywords: Intervention programs, dissocial behaviors, adolescents, systematic review.

I. INTRODUCCIÓN

El presente documento abarca la revisión sistemática sobre los programas de intervención en las conductas disociales de adolescentes, buscando con ello analizar de manera especial la variedad de estrategias factibles de intervención, que se puedan emplear en adolescentes que manifiesten la problemática descrita, lo cual permite a su vez, explorar de forma minuciosa la gama de modelos de intervención existentes, que beneficiará al terapeuta, en tanto logre la predisposición del adolescente, hacia el aprendizaje, fomentando en ellos la práctica de estrategias de afrontamiento sencillo para las distintas problemáticas que presenten. Así mismo, la presente revisión sistémica enfoca su análisis en los estudios realizados entre los años 2016 a 2019.

Dentro del marco científico, es fundamental realizar una revisión sistemática, en primer lugar, para tener acceso a documentos que reúnen la mayor cantidad de evidencias en la práctica de clínica, a través de un alto número de artículos cuyo objeto de investigación haya sido la descripción de modelos de intervención en conductas disociales en adolescentes. En segundo lugar, esta revisión sistemática, es relevante pues al acceder a artículos individuales publicados en distintas revistas académicas, o plataformas de libros electrónicos con contenido académico, organizándolos por criterios de inclusión y exclusión, llega a ser más manejable por el elevado nivel de cantidad y diversidad. En tercer lugar, la tipología del presente documento, se establece en un resumen digno de consulta, pues demanda un método detallado y expícito para el reconocimiento de las diversas fuentes académicas, así como para su - análisis crítico y síntesis de evidencia hallada; la cual es totalmente distinta a la revisión de carácter narrativa, que no necesariamente está sujeta a esta

rigurosidad, y en la que permanece el estudio subjetivo del investigador. El valor de la presente investigación, radica en lo que se encontrará, lo que se hizo, y la claridad en la presentación del informe, actuando como un método de investigación, que permitirá la actualización del investigador a través del análisis del material bibliográfico, sirviendo como una fuente para la toma de decisiones en la práctica clínica y servicios de salud (Freire, Andrade, & Harrad, 2015). Como cuarto punto de relevancia para generar la presente, esta revisión sistemática, podrá identificar el nivel de contradicción y discrepancia entre los resultados de diversas investigaciones sobre la misma temática de análisis.

Dentro de la revisión sistemática, y el análisis de diversos artículos, se han encontrado importantes cifras, que generan impacto a nivel social, para la concepción del presente estudio. A su vez, se encontró que en España, de acuerdo a la Organización Médica de Madrid, el 96% de pediatras, indicaron que hubo un incremento en los casos por problemas conductuales; siendo así la principal causa de consulta relacionada a problemas de salud mental (ABC Padres e hijos , 2016).

Bajo la misma línea de información, se encuentra que, en México, las madres de familia son las más propensas a ser agredidas por sus hijos, quienes muestran comportamientos autoritarios. Luis Sergio Ponce Guadarrama, psiquiatra del hospital de México, aseguró que era del 80% de las madres son receptoras de ese problema, producto de las conductas desafiantes de sus menores hijos (El sol de Toluca , 2020).

Bajo los argumentos antes descritos, el planteamiento de la pregunta de la revisión sistemática, es esencial para dar inicio a la revisión, la cual, en la presente investigación, se plasma de la siguiente manera: ¿Cuál es la efectividad

de los programas de intervención en conductas disociales en adolescentes? Esta interrogante será la base del objeto de estudio que se pretende analizar, y la cual sustenta la necesidad de realizar la presente revisión sistemática, beneficiando de forma directa a los profesionales de psicología clínica y terapéutica en el trabajo con adolescentes que proyectan conductas disociales dentro de determinados contextos de interacción; beneficiando también de manera indirecta, a adolescentes en terapia, padres de familia, y agentes de intervención secundaria como directores, docentes y auxiliares de instituciones educativas.

Dentro de los objetivos, se encuentran:

Objetivo general:

Determinar la forma en la que se abordan los estudios sobre programas de intervención en conductas disociales en adolescentes.

Objetivos específicos:

Analizar la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de intervención que existen en conductas disociales en adolescentes.

Analizar la efectividad del tipo de enfoque de intervención que siguen los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes.

Analizar la efectividad de acuerdo a los tipos de tratamiento de intervención, así como la variación porcentual que obtuvieron los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se expone la definición de conducta disocial, desde la perspectiva de distintos autores. De manera general se expondrán conceptos relacionados a teorías psicológicas que estudian la conducta disocial.

La conducta disocial se caracteriza por la violación hacia las normas sociales y los derechos de una persona, incluyendo actos violentos y no violentos. Esta conducta se da con mayor frecuencia en hijos de personas con personalidad antisocial o con dependencia a las sustancias alucinógenas. La conducta disocial es más frecuente en la edad adulta, sin embargo, existe la prevalencia del surgimiento desde edades precoces, donde los niños y adolescentes con este tipo de conducta, presentan dificultades relacionadas al proceso de atención, y problemas vinculados a la violencia intrafamiliar (Servicio Andaluz de Salud (SAS), 2016).

Bajo la misma línea, García (2019), el término conducta disocial, engloba actos que transgreden las normas de convivencia y sociales, reflejando un grado de severidad que es cualitativa y cuantitativamente distinta al tipo de comportamientos que durante la niñez y adolescencia, se va forjando. Es así, que la conducta disocial incluye una amplia gama de actividades relacionadas al hurto, acciones agresivas, criminalidad, mentira, vandalismo, deserción escolar y fugas. El autor indica, que, aunque estas conductas sean totalmente distintas, cuando se habla de conducta disocial, a menudo están relacionadas, por lo que se presentan de forma conjunta. Estas conductas, de acuerdo al autor, suponen la violación de reglas, y son conductas que se oponen o atentan contra el entorno, incluyendo a la propia persona, como bienes materiales.

Para Salazar (2017), más que una conducta, se presenta como un trastorno de personalidad, caracterizado por patrones de comportamiento agresivo, antisocial, disruptivo, que se manifiestan en niños, y sobre todo en adolescentes, quienes son difíciles de controlar por parte de personas significativas de su contexto, desarrollando un significativo deterioro en el funcionamiento tanto del hogar como de la escuela de forma cotidiana. Así mismo, este trastorno de personalidad, se va generando, desde la infancia, acompañado de síntomas de ansiedad y depresión, que aforan de acuerdo al contexto y experiencias que vivencia el niño hasta su adolescencia, donde se acentúan más los rasgos de personalidad.

Este trastorno es más común en varones, presentando conductas de enfrentamiento, tales como vandalismo o robo. Respecto al género femenino, expresan este problema en forma de ausencia de enfrentamiento, donde la mentira es la principal característica de personalidad, al igual que las faltas injustificadas al centro de estudios. La autora indica que este trastorno se puede presentar antes de los seis años de edad, siendo un riesgo, pues en la vida adulta puede manifestarse el trastorno antisocial de personalidad.

Finalmente, Baldovino y Díaz (2017), manifestaron que este trastorno se ha transformado en un déficit social que cada vez, aumenta en mayor magnitud, sobre la población, recalcando que lo más preocupante es que comienza a edades tempranas, perdurando el resto de la vida adulta, esto producido por la falta de atención profesional.

Para iniciar conociendo el término conducta disocial, partimos desde la premisa que brinda el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM IV), se detalla a este trastorno como el comportamiento

reiterativo basado en acciones que violentan los derechos de los demás, así como las normas a nivel social, de acuerdo a la edad de la persona.

Los criterios diagnósticos que determinan dicho trastorno, de acuerdo al DSM IV y CIE 10, son:

- Agresión a personas y animales
- Destrucción de la propiedad
- Fraudulencia o robo
- Violaciones graves de normas

Respecto a las teorías más representativas que proponen el origen de este trastorno en adolescentes y niños, se encuentra:

Teoría del aprendizaje social:

Estrada (2015), señaló que esta teoría, detalla el origen de la agresividad, pues recalca que es el entorno (familia, escuela, amigos), los que influyen en el aprendizaje de comportamientos o acciones agresivas, las cuales son adheridas de manera consciente por quien las genera, a fin de lograr un determinado objetivo, o bien como medio de protección.

Bandura (2001), citado por Estrada (2015), propuso la teoría antes mencionada y social cognitiva, y quien refirió que, las personas son organismos que se establecen de manera autónoma, además de caracterizarse por la pro actividad, regulación de emociones, reflexión, no son precisamente organismos moldeados o controlados por sucesos del ambiente, y fuerzas internas. El desarrollo autónomo de las personas, su cambio y adaptación, se encuentran incluidos en los sistemas sociales; por lo que tanto la actuación personal como

la estructura social, trabajan como codeterminantes dentro de una organización causal, que se encuentra unida y no en una seccionada de dualidad.

El comportamiento puede estar influenciado por variables personales, las cuales pueden ser cognitivas, afectivas o características físicas, las cuales juegan un papel importante al momento de existir presiones del entorno en el que se desenvuelve, y estas son débiles, (+ persona – ambiente = comportamiento).

Teoría de la personalidad de Eysenck:

Eysenck (1964), citado por Hueda (2018), describe la personalidad en base a tres dimensiones, entre las cuales se encuentran: extraversión, psicoticismo y neuroticismo. En cuanto a extraversión, se define como aquel individuo que tiende a proporcionar adrenalina, corre riesgos, experimentando emociones fuertes, generando un componente altamente destructivo; a diferencia de la introversión, que describe a sujetos más conservadores y controlados en cuanto a su conducta. Por otro lado, en cuanto a la dimensión psicoticismo, el autor describe a los individuos que se muestran solitario, con tendencia al desinterés social, y sadismo, mostrando dificultad para encajar dentro de la sociedad, mostrando carencia de empatía y hostilidad.

Para el autor, si los niveles son más elevados en las dimensiones de extraversión y neuroticismo, generaran en el individuo, inadecuadas conductas que conllevaran a un patrón de conducta antisocial; sin embargo, la dimensión psicoticismo actúa de forma individual, generando en los individuos la ejecución de conductas violentas e infractoras, como la violación de reglas y normas dentro de la sociedad.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Según su alcance el tipo de investigación es descriptiva, y su enfoque es cualitativa. El tipo de diseño es revisión sistemática sin meta-análisis (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.2. Categoría, sub categorías y matriz de categorización

Categoría 1: Programa de Intervención

Sub categorías: año de publicación, edad de la muestra, tipo de investigación, enfoque y/o modelo empleado, número de sesiones, modo de intervención, objetivo del programa, indicadores, resultados, instrumento, propiedades psicométricas,

Categoría 2: Conducta disocial

Sub categorías: inatención, hiperactividad e impulsividad,

Matriz de categorización apriorística (Anexo 01)

3.3. Escenario de estudio

Estuvo constituido por fuentes primarias de: *Dialnet, Scielo, Revistas CURN, Revista Javeriana, Ágora, Redalyc, Alternativas en psicología, Ediciones Complutense* (en el orden que se indica). Teniendo en cuenta también ciertos criterios para la depuración de información innecesaria como criterios de exclusión por no estar en el rango de años permitidos o no estar direccionados al objeto de estudio, siendo los lugares virtuales de donde se extrajeron las investigaciones.

3.4. Participantes

Las investigaciones de estudio estuvo constituida por un universo infinito de investigaciones de programas de intervención en conductas disociales en adolescentes entre el 2016 al 2019, de *Dialnet, Scielo, Revistas CURN, Revista Javeriana, Ágora, Redalyc, Alternativas en psicología, Ediciones Complutense*.

Son 15 investigaciones que conforman la muestra, estas tratan el tema de interés de la presente revisión sistemática. Se tuvieron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- **Idioma:** Español
- **Año de publicación:** 2016 – 2019
- **Alineación con objeto de estudio:** Análisis de efectividad de intervención
- **Población:** Adolescentes de 11 a 17 años de edad
- **Tipo de investigación:** Investigaciones experimentales, Pre Experimentales y Cuasi Experimentales; que contengan pre y post test en contraste de resultados.

Criterios de exclusión

- Estudios de repositorios universitarios
- No se alinea con objeto de estudio
- Investigaciones de enfoque Correlacional – descriptivo simple

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó, fue la revisión sistemática de la literatura, la cual no es más que una exploración que está elaborada y conducida utilizando una estrategia sistemática, que, mediante el uso de materiales y métodos, minimizan sesgos sistemáticos y aleatorios, permitiendo una aproximación al estado del conocimiento del tema que se pretende abordar (Morillo & Ruiz, 2009).

Los instrumentos que se utilizaron para la elaboración de la presente, fueron tablas estructuradas, a fin de generar la recolección de la información necesaria. En primera instancia, se empleó la tabla de criterio de calidad, de acuerdo a los criterios de Dixon – Woods.

3.6. Procedimiento

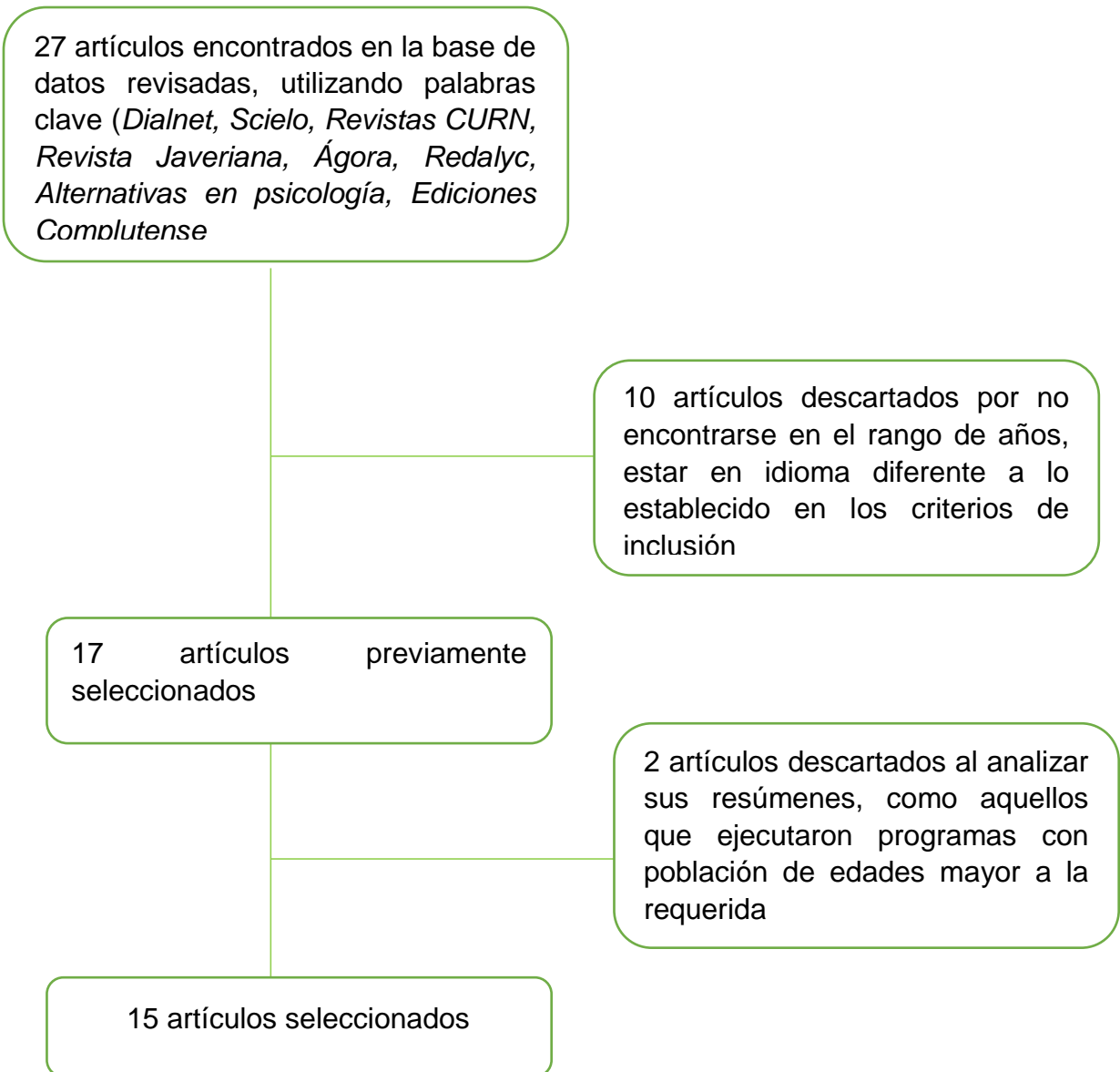
3.6.1. Descripción

El primer paso que se realizó fue la búsqueda y recopilación de todas las investigaciones científicas que tengan relación con la intervención en conductas disociales en adolescentes, esto mediante la introducción de palabras claves los cuales brindaron una mayor practicidad y facilidad al momento de recabar información, pues otorgaron resultados con mayor precisión en donde se emplearon palabras como: *“programas de intervención” / “conducta disocial” / “adolescentes” / “agresividad” / “autocontrol” / “conducta desafiante” / “conducta disruptiva”* / siendo estos artículos hallados en distintas fuentes confiables, como: *Dialnet, Scielo, Revistas CURN, Revista Javeriana, Ágora, Redalyc, Alternativas en psicología, Ediciones Complutense* (en el orden que se indica). Teniendo en cuenta también ciertos criterios para la depuración de información innecesaria como criterios de exclusión por no estar en el rango de años permitidos o no estar direccionados al objeto de estudio.

Posteriormente, se procedió a seleccionar básicamente aquellos artículos que cuenten con mayor semejanza al título de estudio, en donde se emplearon criterios frecuentemente utilizados como los de inclusión: idioma, año de publicación (2016 a 2019), contexto, variables de la muestra, población. Así mismo, se tomaron aquellos que estén direccionados al sector en estudio, brindando con mayor sencillez la información necesaria. Respecto al idioma, se tuvo en cuenta el idioma español.

Finalmente, se ha considerado la metodología de investigación en los diversos artículos de estudio científico, los cuales están situados en una previa elaboración de matriz, que aporta una mejor visibilidad para el análisis de la variable y de tal manera se obtenga eficazmente los resultados del estudio.

3.6.2. Diagrama de flujo



3.6.3. Método de recolección de información

3.6.3.1. Búsqueda bibliográfica

Se trabajó en 8 bases de datos, *Dialnet*, *Scielo*, *Revistas CURN*, *Revista Javeriana*, *Ágora*, *Redalyc*, *Alternativas en psicología*, *Ediciones Complutense*, descartando investigaciones que no fueran del 2016 al 2019, además de ingresar palabras clave consecuentes al interés del estudio, así mismo solo se consideró investigaciones en español. A continuación se detalla:

Tabla 1

Distribución de los artículos según los buscadores bibliográficos

Nombres de los buscadores	Nombres de los artículos
Dialnet	<ul style="list-style-type: none">- Efectividad de un programa tutorial en la autorregulación de los alumnos de educación secundaria de un colegio privado confesional.- Incidencia de la práctica deportiva en la conducta disruptiva de niños y adolescentes.- Programa educativo "Trampolín" para adolescentes con problemas graves del comportamiento: perfil de sus participantes y efecto de la intervención.- Efecto de un programa de actividades deportivo - recreativas sobre la agresión y valores prosociales en jóvenes en riesgo social.- Eficacia del Programa de Inteligencia Emocional Intensiva (PIEI) en la inteligencia emocional y la conducta prosocial de alumnos de la ESO.- Implementación y evaluación de un programa de inteligencia emocional en adolescentes.

	- El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia.
Scielo	- Intervención educativa en salud para prevenir la violencia en estudiantes adolescentes. - Efectos de conductas proactivas y pro sociales en incidentes críticos de escolares limeños.
Revista CURN	- Programa de inteligencia emocional como estrategia para disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria.
Revista Javeriana	- Aplicación de un programa de aprendizaje socioemocional y moral para mejorar la convivencia en educación secundaria.
Agora	- Evaluación del programa Pulse: entender la implementación y el impacto percibido de actividad física basado en TPSR para los jóvenes en riesgo
Redalyc	- Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida.
Alternativas en psicología	- Proyecto de intervención psicosocial "Desnaturalizando la violencia", con jóvenes del estado de Coahuila.
Ediciones Complutense	- Efectos de la Musicoterapia en las relaciones sociales de grupos de adolescentes en un centro educativo.

Fuente: recopilación realizada por la autora

3.6.3.2. Codificación de los estudios

De los trabajos incluidos se extraía la siguiente información:

- **Metodología del trabajo:** tipo de metodología que se utilizó, se unificaron todas ellas aproximándolas a lo propuesto por (Morillo & Ruiz, 2009).
- **Muestra:** número de participantes.
- **Temática de estudio:** modelos de intervención en conducta disocial en adolescentes.
- **Criterios de calidad:** de Dixon – Woods.
- **Principales resultados:** Efectividad de los modelos de intervención.

Cuadro 1
Evaluación de los artículos según los criterios de calidad

Título del artículo y autor	CRITERIOS DE CALIDAD												Puntaje y calificación
	¿Se especifican claramente los objetivos de la investigación?	¿El estudio fue diseñado para lograr estos objetivos?	¿Se describen adecuadamente los métodos y técnicas utilizadas y se justifica su selección?	¿Se han medido adecuadamente las variables consideradas en la investigación?	¿Se describen correctamente los métodos de recopilación de datos?	¿Se han descrito adecuadamente los datos recopilados?	¿Es claro el propósito del análisis de datos?	¿Se utilizan técnicas estadísticas adecuadas para analizar los datos?	¿Los resultados responden a los objetivos de la investigación?	¿Discuten los investigadores algún problema con la validez / confiabilidad de sus resultados?	¿Se responde adecuadamente a todas las preguntas de investigación?	¿Qué tan claros son los vínculos entre datos, y conclusión?	
Vásquez, Y. Gómez, N. y Chanella, O. Año: (2018)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta calidad
Cacho, Z.; Silva, M.; Ruiz, C. Año: (2019)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Zayas, J.; Reyes, V.; González, D.; Gutiérrez, S; Vilella, G. Año: (2016)	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11- Alta Calidad
Mamani, E. Año: (2017)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Holguín, J. Año (2017)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Jodra, P.; Domínguez, R.; Mate, J.; Año: (2017)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Barker, B.; Halsall, T.; Forneris, T. Año (2016)	Si	Si	Si	No explica validez	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	10 - Alta Calidad
Sidera, F.; Rostan, C.; Collell, J.; Agell, S. Año: (2017)	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Díaz, E.; Silva, B	Si	Si	Si	No explica validez	Si	No	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	9 - Alta Calidad
Orrego, J.; Paino, M.; Pedrero, E. Año (2016)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Eizaguirre, M. Año: (2017)	Si	Si	No	Utiliza estrategia musicoterapia	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	10 - Alta Calidad
Rodríguez, A.; Esquivel, M.; Rodríguez, H.; Fonseca, H. Año (2016)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 - Alta Calidad
Rodríguez, G. Año (2019)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	11 – Alta calidad
Corrales, A.; Quijano, N.; Góngora, E. Año (2017)	Si	Si	Si	No explica	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	10 – Alta calidad
Sigüenza, V.; Carballido, R; Pérez, A.; Fonseca, E. Año (2019)	Si	Si	Si	No explica	Si	Si	Si	Si	Si	No especifica	Si	Si	10 – Alta calidad

3.7. Rigor científico

Se consideró:

Credibilidad: es darle valor a situaciones de las investigaciones que la hacen creíble, siendo esencial los argumentos fiables, los cuales son demostrados en los resultados.

Confirmabilidad: es buscar la neutralidad de la interpretación de la información, es decir, que los datos y conclusiones sean confirmados por investigadores externos, sin restar a la subjetividad y criterio del investigador.

Transferibilidad: busca ampliar los resultados del estudio a otras poblaciones de contextos similares, respetando condiciones e individualidades.

3.8. Método de análisis de datos

En primera instancia, para la selección de artículos se recurrió a dos fases: una de exclusión y otra de depuración. En la primera de ellas se descartaron aquellos trabajos de investigación que no se refiera al variable objetivo como tema central del estudio. Además, se eliminaron los que no se vincularon directamente con el análisis de la efectividad de los programas de intervención en conducta disocial. La población que se tuvo en cuenta abarca netamente a adolescentes entre las edades 11 a 17 años.

Finalmente, de dichos estudios científicos, se recopilaron características metodológicas de las investigaciones y se concentraron en una matriz elaborada en el programa Excel, que tiene como variables a el nombre de investigación, autor (es) y año de publicación, palabras claves, variables del estudio, entre otras, esto se hará con el fin de analizar sus semejanzas y diferencias, las mismas que servirán para la elaboración de los resultados.

3.9. Aspectos éticos

Se tuvo como referencia el código de ética y deontología del psicólogo peruano; teniendo en cuenta el Art. 26° del Cap. III: “Los datos que se plasman son verídicos y no incurrir en el plagio o alteración de resultados”.

Además de tener en cuenta el código de ética de investigación de la Universidad Cesar Vallejo, con resolución de Consejo Universitario N° 0262-2020/UCV.

IV. RESULTADOS

En la presente investigación, se analizaron 15 investigaciones referentes a los programas de intervención en conducta disocial en adolescentes, trabajadas entre los periodos 2016 – 2019; los cuales pasaron por un filtro de calidad, al igual que su organización respecto a variables importantes como tipo de investigación, enfoque de tratamiento, eficacia, y disponibilidad de acceso a ellos.

En el momento que se realizó el análisis con respecto al objetivo de cada artículo de investigación, fue posible identificar la variedad de contextos de lo que trataban cada investigación, asimismo, se examinó cuidadosamente los 15 estudios, teniendo como base puntos fundamentales, como, por ejemplo: tipo de investigación (Ver tabla 2).

De acuerdo a ello, se encontraron los siguientes hallazgos los cuales serán explicados en las tablas continuas.

Tabla 2

Relación de los estudios incluidos en la revisión con sus principales características

N°	Autores y año de publicación	Sexo y edad de la muestra	Muestra	Tipo de investigación	Enfoque empleado	Número de sesiones	Duración
01	Vásquez, Y. Gómez, N. y Chanella, O. Año: (2018)	Ambos sexos - Adolescentes (12 - 13 años)	20	Cuantitativa - pre experimental	Cognitivo conductual	5	20 horas (4 horas por sesión)
02	Cacho, Z.; Silva, M.; Ruiz, C. Año: (2019)	Ambos sexos - Adolescentes (13 - 16 años)	60	Cuantitativa - cuasi experimental	Enfoque humanista	No indica	No indica
03	Zayas, J.; Reyes, V.; González, D.; Gutiérrez, S; Vilella, G. Año: (2016)	Ambos sexos - Adolescentes (12 - 17 años)	23	Cuantitativa - cuasi experimental	Enfoque humanista - intervención comunitaria	No indica	No indica
04	Mamani, E. Año: (2017)	Ambos sexos - Adolescentes (15- 16 años)	54	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	No indica	No indica
05	Holguín, J. Año (2017)	Ambos sexos -	48	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	25	25 minutos

		Adolescentes (11- 13 años)					
06	Jodra, P.; Domínguez, R.; Mate, J.; Año: (2017)	Ambos sexos - Adolescentes (12- 17 años)	525	Cuantitativa - pre experimental	Enfoque multimodal (cognitivo conductual)	No indica	No indica
07	Barker, B.; Halsall, T.; Forneris, T. Año (2016)	Ambos sexos - Adolescentes (13- 17 años)	27	Cuantitativa - experimental	Enfoque humanista	16	10 minutos
08	Sidera, F.; Rostan, C.; Collell, J.; Agell, S. Año: (2017)	Ambos sexos - Adolescentes (13 años)	64	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	11	1 hora
09	Díaz, E.; Silva, B.	Ambos sexos - Adolescentes (12 - 17 años)	30	Cuantitativa - pre experimental	Enfoque psicosocial	3	No indica
10	Orrego, J.; Paino, M.; Pedrero, E. Año (2016)	Ambos sexos - Adolescentes (13 - 16 años)	43	Cuantitativa - experimental	Enfoque humanista	No indica	No indica
11	Eizaguirre, M. Año: (2017)	Ambos sexos - Adolescentes (15 - 17 años)	24	Cuantitativa - cuasi experimental	Psicología positiva	26 a 30 sesiones	50 minutos

12	Rodríguez, A.; Esquivel, M.; Rodríguez, H.; Fonseca, H. Año (2016)	Ambos sexos - Adolescentes (12 - 13 años)	28	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	25	1 hora
13	Rodríguez, G. Año (2019)	Ambos sexos - Adolescentes (12 - 17 años)	207	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	3 módulos	No indica
14	Corrales, A.; Quijano, N.; Góngora, E. Año (2017)	Ambos sexos - Adolescentes (13 - 16 años)	37	Cuantitativa - pre experimental	Cognitivo conductual	4	1 hora
15	Sigüenza, V.; Carballido, R; Pérez, A.; Fonseca, E. Año (2019)	Ambos sexos - Adolescentes (13 - 15 años)	60	Cuantitativa - cuasi experimental	Cognitivo conductual	8	1 hora

Fuente: recopilación realizada por la autora

En la tabla 2, se analizó la metodología que han utilizado los diversos autores de los estudios analizados, como se aprecia se ha sistematizado en tres grupos (investigación experimental, pre experimental y cuasi experimental), lo que facilita al investigador conocer cómo se llevó a cabo el análisis de las variables en los diferentes programas de intervención que se han trabajado.

Así mismo, se puede observar que el mayor porcentaje de las investigaciones con respecto al tipo de investigación utilizado, es el cuasi experimental, con un valor del 60.0%, seguido por las investigaciones de tipo pre experimental, el cual obtuvo un valor del 26.7%, y finalmente se puede evidenciar que el tipo de investigación experimental, obtuvo un valor del 13.3%, dentro del análisis de la revisión bibliográfica que se realizó (Ver figura 1).

Respecto al análisis de los enfoques psicológicos utilizados en la intervención de cada programa, se puede observar que el mayor porcentaje de las investigaciones utilizó el enfoque cognitivo conductual, con un valor del 60%, seguido por el enfoque humanista, el cual obtuvo un valor del 26.6%, y finalmente se puede evidenciar que los enfoques psicosocial y psicología positiva, obtuvieron un valor de 6.6% unánimemente, ubicándose en el puesto tres, según el análisis realizado (Ver figura 2).

Siguiendo el análisis, se ha encontrado también que el mayor porcentaje de las investigaciones alusivas al tamaño de muestra empleado, fueron las investigaciones cuyas muestras oscilaban de 20 a 37 sujetos, con un valor de 46.7%; seguido por las investigaciones cuyas muestras estuvieron conformadas por 43 a 64 sujetos, con un valor de 20.0%; finalmente se encontró que solo el 13.3%, de las investigaciones utilizaron una muestra mayor a 200 sujetos; de acuerdo al análisis y revisión de estas investigaciones, se utilizó muestras mayor

a 200 sujetos, en dos estudios, esto debido a que realizaron la investigación contando con más de una institución educativa ubicada en el sector, a diferencia de las restantes, quienes solo abarcaron individuos de una sola institución; por lo que abarcó mayor cantidad de sujetos; de acuerdo al análisis realizado (Ver figura 3).

Finalmente, respecto al número de sesiones que se trabajaron en las 15 investigaciones que pasaron por revisión sistémica; se encontró que mayor porcentaje obtuvieron las investigaciones que trabajaron de 3 a 8 sesiones, con un valor de 33.3%; seguida de las que trabajaron con un número de sesiones de 11 a 16, obteniendo un valor de 13.3%, así mismo, se comprobó que el 20.0% de las investigaciones ejecutaron entre 20 a 30 sesiones; no obstante, no se pudo determinar cuál fue la variación porcentual en la eficacia de estos, pues quienes trabajaron mayor número de sesiones, no especificaron el éxito de sus intervenciones en porcentajes, lo que obstaculizó el análisis del mismo. Además, se encontró que el 33.3%, de las investigaciones seleccionadas, no indicaron en sus estudios, que número de sesiones trabajaron con sus respectivas muestras (Ver figura 4).

Tabla 3

Relación de los estudios incluidos en la revisión sobre la caracterización de los Programa de intervención en conductas disociales en adolescentes

N°	Nombre del artículo	Modo de intervención	Objetivo del programa	Indicadores o dimensiones a trabajar	Denominación de las sesiones	Resultados
01	Programa de inteligencia emocional como estrategia para disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria.	Prevención	Disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria	Agresividad física, Agresividad verbal, Ira Hostilidad	Programa basado en 5 sesiones por 4 horas, las técnicas fueron: reconocimiento de emociones, empatía, resolución saludable de conflictos, comunicación asertiva.	Los estudiantes cambiaron de un nivel de agresividad alto en el pretest a un nivel medio en el postest
02	El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia.	Prevención	Prevenir y reducir conductas de riesgo en estudiantes en una institución educativa peruana.	Conductas de riesgo (agresividad, desacato de normas).	Las técnicas que se ejecutaron fueron: dinámicas de animación, introductorias y de reflexión	Los estudiantes mostraron cambios en su forma de pensar y en las conductas que generan riesgo personal
03	Intervención educativa en salud para prevenir la violencia en estudiantes adolescentes.	Promoción	Evaluar una intervención educativa en salud acerca de la violencia y sus Consecuencias en adolescentes.	Conocimiento de la violencia - Actitud frente a la violencia	Programa basado en la psicoeducación y estrategias para la estimulación de dimensiones de estudio	La intervención realizada fue eficaz en el incremento de conocimientos acerca de la violencia

04	Efectividad de un programa tutorial en la autorregulación de los alumnos de educación secundaria de un colegio privado confesional.	Promoción	Mejorar la conducta de los estudiantes a través del autocontrol	Autorregulación de comportamiento	Programa tutorial, basado en técnicas de autorregulación del comportamiento	La intervención realizada fue eficaz en la adquisición del conocimiento y del mejoramiento conductual
05	Efectos de conductas proactivas y prosociales en incidentes críticos de escolares limeños.	Prevención	Analizar la disminución de incidentes críticos en escolares de escuelas públicas y privadas	Violencia física, violencia verbal y disrupción	Programa tutorial, dos talleres (proactivo y prosocial), basados en estrategias conversacionales, trabajo grupal e individual, autocontrol emocional	Se comprobó la disminución de incidentes críticos en el grupo del taller de pro actividad
06	Incidencia de la práctica deportiva en la conducta disruptiva de niños y adolescentes.	Promoción	Analizar la prevalencia de las conductas disociales, en su relación con la práctica sistemática y regulada de actividad física y deporte	Conducta disocial, predisocial, psicopatía, factor disocial	Programa basado en la técnica de la actividad física y deportiva	Se comprueba que la modalidad deportiva practicada es un factor que influye en la interiorización de patrones de respuesta social.
07	Evaluación del programa Pulse: entender la implementación y el impacto percibido de actividad física basado en TPSR para los jóvenes en riesgo.	Promoción	Examinar el programa PULSE y medir los cambios en los cinco niveles del modelo TPSR y el impacto percibido	Autocontrol y autorregulación de conducta	Programa comunitario de actividad física, basada en sesiones de ejercicio físico	Se demostró que el modelo TPSR es un marco que se puede utilizar para enseñar a los jóvenes habilidades de autorregulación

08	Aplicación de un programa de aprendizaje socioemocional y moral para mejorar la convivencia en educación secundaria.	Promoción	Promover la convivencia en el aula y prevenir y reducir la agresividad en los centros de Enseñanza Secundaria	Agresividad premeditada, agresividad impulsiva, agresividad total, clima escolar, desconexión moral, empatía	Plan de acción tutorial en el aula, se trabajaron técnicas para la convivencia armoniosa y seguimiento de normas, estrategias de relajación y conciencia emocional, técnicas de resolución de conflictos, estrategias para el desarrollo de empatía	Los resultados muestran que no hubo cambios estadísticamente significativos sobre la variable de estudio
09	Proyecto de intervención psicosocial "Desnaturalizando la violencia", con jóvenes del estado de Coahuila.	Promoción	Determinar el impacto en los jóvenes sobre las actitudes de violencia que se encuentran naturalizadas en la sociedad.	Aceptación de la violencia (Conducta violenta/delictiva, abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares)	Programa basado en técnicas de dramatización y teatro	Se logró la disminución de la violencia aceptada, mediante las técnicas de dramatización
10	Programa educativo "Trampolín" para adolescentes con problemas graves del comportamiento: perfil de sus participantes y efecto de la intervención.	Prevención	Analizar la eficacia del programa evaluando diversos indicadores de tipo educativo y socio familiar.	Agresividad (conducta desafiante, arrogancia, oposicionismo, rebeldía, negativismo)	Creación de espacio alternativo - aula terapéutica	Los alumnos participantes en el programa lograron adquirir habilidades para solucionar ciertos problemas sin necesidad de utilizar recurrentemente la violencia
11	Efectos de la Musicoterapia en las relaciones sociales de grupos de adolescentes en	Promoción	Explorar si la participación en sesiones grupales de musicoterapia modificaba	Ansiedad rasgo - ansiedad estado	Sesiones de musicoterapia	Las sesiones de musicoterapia lograron la modificación de conducta en los participantes, como la cohesión

	un centro educativo.		las relaciones existentes en los grupos globales			grupal en los participantes
12	Efecto de un programa de actividades deportivo - recreativas sobre la agresión y valores prosociales en jóvenes en riesgo social.	Promoción	Determinar el efecto de un programa de actividades deportivo-recreativas sobre la agresión y valores prosociales en jóvenes en condición de riesgo social	Conducta agresiva (física, verbal) - valores prosociales	Programa basado en actividades deportivo – recreativas	Los resultados demostraron una tendencia decreciente en el comportamiento agresivo
13	Eficacia del programa de inteligencia emocional intensiva (PIEI) en la inteligencia emocional y la conducta prosocial de alumnos de la ESO.	Promoción	Adaptar, aplicar y evaluar un nuevo Programa de Inteligencia Emocional Intensivo (PIEI) para adolescentes	Agresividad (Atención, claridad, reparación emocional)	Se trabajó mediante estrategias de relajación y autorregulación emocional	Los resultados demostraron que la aplicación del programa de inteligencia emocional, favorece a la conducta prosocial de los jóvenes
14	Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida.	Promoción	Proponer estrategias que permitan poner en práctica habilidades para relacionarse positivamente con su entorno.	comunicación agresiva, seguimiento de normas, empatía	Estrategias de estilo de comunicación, trabajo con reforzadores positivos para la conducta deseada	La aplicación del programa logró la disminución de conductas agresivas y el desacato de normas en los participantes

15	Implementación y evaluación de un programa de inteligencia emocional en adolescentes.	Promoción	Implementar y evaluar un programa de inteligencia emocional en adolescentes	Autoestima, inteligencia emocional, empatía,	Se trabajó a través de actividades lúdicas, vivenciales, dinámicas y participativas	Se evidencio la satisfacción del programa informada por los alumnos, la cual fue excelente.
----	---	-----------	---	--	---	---

Fuente: recopilación realizada por la autora

En la tabla 3, se analizó el tipo de tratamiento que han utilizado los diversos autores de los estudios analizados, como se aprecia se ha sistematizado en dos grupos: tratamiento de prevención y tratamiento de promoción, lo que facilita al investigador conocer, si los objetivos propuestos se relacionan al tipo de tratamiento ejecutado en las intervenciones con los adolescentes.

Dentro del análisis de los tipos de tratamiento que se trabajaron, se encontró que el 73.3% de las investigaciones, se trabajaron bajo el tratamiento de promoción de la salud mental, en su objetivo para la reducción de conductas ligadas al trastorno disocial; sin embargo, solo el 26.7% ejecutaron los programas, bajo el tratamiento de prevención de riesgos en la conducta disocial. Cabe resaltar, que esto indica que, dentro de los estudios de idioma español analizados, es mayor el número de investigadores que proponen estudios para la promoción de nuevas estrategias bajo diferentes enfoques psicológicos, a fin de realizar psicoeducación a la población adolescente; esto por el incremento en los porcentajes en relación a la prevalencia de conductas disociales, las cuales se manifiestan en su mayoría, a través de la agresividad, violencia, desacato de normas, y conductas infractoras (Ver figura 5).

Finalmente, la relación del tipo de tratamiento con el objetivo propuesto por los diversos autores en sus investigaciones, es adecuada, pues se direccionan mutuamente, hacia la finalidad esperada, logrando la efectividad en la intervención propuesta.

Tabla 4

Relación de los estudios incluidos en la revisión sobre la eficacia del programa de intervención en conductas disociales en adolescentes

N°	Nombre del artículo	Nombre del instrumento	Propiedades psicométricas	Estadístico	Resultados de la eficacia del programa	
					Pre tratamiento (Grupo experimental – control)	Pos Tratamiento (Grupo experimental)
01	Programa de inteligencia emocional como estrategia para disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria.	Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry (1992) - Técnica: Encuesta	Confiabilidad medida a través de alfa de Cronbach - baremación (alta-media-baja) - El alfa general total es de $\alpha = 0.870$.	Prueba t de student	GRUPO CONTROL: Nivel alto en todas las dimensiones. GRUPO EXPERIMENTAL: Agresividad física (28.15%) - Agresividad verbal (16.3%) - Ira (16,6%) - Hostilidad (20.9%) - Agresividad (81.9%) Resultado: Nivel alto de agresividad. Significancia (p>05)	GRUPO EXPERIMENTAL Agresividad física (27.95%) - Agresividad verbal (16.3%) - Ira (12,7%) - Hostilidad (15.7%) - Agresividad (62.5%) - Nivel bajo de agresividad Significancia (p<05), se observa un valor menor al alfa establecido, lo que significa que las medias entre pre y post test son significativas.
02	El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y	Cuestionario Estratégico para Identificar Conductas de	Validez de contenido a través de juicio de expertos (Coeficiente de Aiken, que alcanzo	Prueba t de student	Conductas de riesgo (agresividad, desacato de normas). GRUPO	Conductas de riesgo (agresividad, desacato de normas). GRUPO EXPERIMENTAL: Nivel

	reducción de conductas de riesgo en la adolescencia.	riesgo - Técnica: Encuesta	el valor de 1) - Validez de criterio a través de criterio concurrente - Validez de constructo a través de análisis factorial. Confiabilidad a través de alfa de Cronbach.		CONTROL: Nivel bajo (47%) - Nivel medio (53%) EXPERIMENTAL: Nivel bajo (27%) - Nivel medio (73%). Las medias de ambos grupos no difirieron significativamente ($p>05$), por lo que al inicio ambos grupos fueron equivalentes.	bajo (100%) Significancia ($p<05$), se observa una diferencia estadísticamente significativa en las medias de la variable de estudio.
03	Intervención educativa en salud para prevenir la violencia en estudiantes adolescentes.	Creación de cuestionario bajo el modelo (CAP) Escala de conocimiento frente a la violencia - Escala de actitud frente a la violencia	Escala de conocimiento frente a la violencia (.70) BAREMACION: (poco conocimiento, conocimiento promedio, alto conocimiento) - Escala de actitud frente a la violencia (.78) BAREMACION: (actitud favorable, actitud poco favorable, actitud neutral)	Prueba no-paramétrica de Mann-Whitney	GRUPO EXPERIMENTAL Conocimiento de la violencia (56.53% conocimiento promedio) - (39.13% poco conocimiento) - (4.35% alto conocimiento) * Actitud frente a la violencia (60.87% actitud favorable) - (34.78% actitud poco favorable) - (4.35% actitud neutral). Se logró un cambio en conocimiento ($U = -2,178$). Sin embargo, no hubo diferencia	GRUPO EXPERIMENTAL: Conocimiento de la violencia (75% conocimiento promedio) - (25% poco conocimiento) - (0% alto conocimiento) *Actitud frente a la violencia (47.62% actitud favorable) - (47.62% actitud poco favorable) - (4.76% actitud neutral)) ($p= 0,26$). Significancia ($p<05$), Lo cual significa que en post test se obtuvieron cambios significativos entre las medias de la variable de estudio.

					significativa en cuanto a la actitud hacia la violencia ($U=-1,124$) ($p=0,03$) Significancia ($p>05$).	
04	Efectividad de un programa tutorial en la autorregulación de los alumnos de educación secundaria de un colegio privado confesional.	Cuestionario de apreciación de juicio de experto al contenido del programa tutorial de Olano Atilio (2003) - Cuestionario de autorregulación del comportamiento de Paz, Espina, Navarro y Salazar (2004). Técnicas: Encuesta y Entrevista	Adaptación de cuestionario - no específica validez y confiabilidad	Prueba t de student - Prueba de Levene (Análisis de varianzas)	GRUPO CONTROL: Autorregulación del comportamiento (12.81%) – GRUPO EXPERIMENTAL: (15.81%) buen nivel de autorregulación Significancia ($p>05$) No se encontraron diferencias altamente significativas durante el pre test.	GRUPO EXPERIMENTAL: Autorregulación del comportamiento (25.9%) - Muy buen nivel de autorregulación. Significancia ($p<05$) Se evidencia un cambio significativo en el post test para la variable de análisis, demostrando la efectividad de la aplicación del programa.
05	Efectos de conductas proactivas y prosociales en incidentes críticos de escolares limeños.	Instrumento PANIC de Monereo y Monte (2011) - Técnicas: Encuesta y bitácora de observación de conducta, entrevista y check list	Validación de contenido a través de juicio de expertos (correcciones y ajustes escalonados a posteriori) - Confiabilidad a través de alfa de Cronbach (.98%) de aceptación inicial y (.95%) de aceptación final * Alfa	Prueba Kruskal Wallis (diferencias en pre y post test) - Prueba post hoc Dunnett (efectividad de programa)	GRUPO EXPERIMENTAL: Incidentes críticos (violencia física, verbal, disrupción) - (80% presentan incidentes críticos muy frecuentes) - La medición fue general. Significancia ($p>05$)	GRUPO EXPERIMENTAL: Incidentes críticos (violencia física, verbal, disrupción) - (55% presentan incidentes críticos muy frecuentes) - La medición fue general. Significancia ($p<05$)

			de Cronbach - Dimensiones: Violencia física = (.788); violencia verbal = (.769); disrupción = (.781); y la variable incidente críticos= (.759). Esto permitió utilizar el instrumento con total fiabilidad.			
06	Incidencia de la práctica deportiva en la conducta disruptiva de niños y adolescentes.	Cuestionario para la Detección de los Trastornos del Comportamiento en Niños y Adolescentes (ESPERI)	Confiabilidad medida a través de alfa de Cronbach. Para las dimensiones Conducta Disocial ($\alpha = .87$), Conducta Predisocial ($\alpha = .82$), Psicopatía ($\alpha = .70$), Factor Disocial ($\alpha = .90$).	Prueba t de student	GRUPO CONTROL Conducta disocial (21.46%) Predisocial (16.21%) Psicopatía (14.65%). Factor disocial (52.32%) GRUPO EXPERIMENTAL Conducta Disocial (25.30%), Conducta Predisocial (18.25%), Psicopatía (15.83%), Factor Disocial (59.38%). No se hallaron diferencias significativas entre las medias de ambos grupos, durante el pre test. Significancia ($p > 05$).	GRUPO EXPERIMENTAL: Conducta Disocial (19%), Conducta Predisocial (15%), Psicopatía (14%), Factor Disocial (48%). Se encontraron diferencias significativas en el grupo experimental, durante el post test ($p < 05$).
07	Evaluación del programa Pulse: entender la implementación y	No especifica - Técnicas: autoevaluaciones y	Se realizó la baremación de las evaluaciones (necesita	Análisis de series	No especifica porcentajes.	No especifica Porcentajes.

el impacto percibido de actividad física basado en TPSR para los jóvenes en riesgo.	entrevista semi estructurada	trabajo - Bien - Bueno - Excelente)			
08 Aplicación de un programa de aprendizaje socioemocional y moral para mejorar la convivencia en educación secundaria.	Test de matrices del British Ability Scales ([BAS 2]; Arribas & Corral, 2011). Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Davis, 1980; adaptación al castellano de Carrasco, Delgado, Barbero, Holgado, & del Barrio, 2011). Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva ([CAPI-A]; Andreu, 2010). Mechanisms of Moral Disengagement Scale (Bandura, Barbaranelli, Caprara, & Pastorelli.	Confiabilidad de Test de matrices del British Ability Scales ([BAS 2]; Arribas & Corral, 2011) Confiabilidad - (Alfa de cronbach, la escala se sitúa entre 0.82 y 0.89). Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Davis, 1980; adaptación al castellano de Carrasco, Delgado, Barbero, Holgado, & del Barrio, 2011) Confiabilidad - (Alfa de cronbach, la escala se sitúa entre 7 y 0.78). Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva ([CAPI-A]; Andreu, 2010) Confiabilidad (Alfa de cronbach, la escala se sitúa entre 0.83 en la agresividad premeditada y de 0.82 en la agresividad impulsiva. Mecanismos	Prueba no paramétrica de Wilcoxon	GRUPO CONTROL: Agresividad premeditada (32.49%) - Agresividad impulsiva (37.97%) - Agresividad total (70.46%) - Clima escolar (22.00%) - Desconexión moral (76.73%) - Empatía (66.37%). GRUPO EXPERIMENTAL: Agresividad premeditada (32.98%) - Agresividad impulsiva (40.38%) - Agresividad total (73.37%) - Clima escolar (22.42%) - Desconexión moral (76.07%) - Empatía (61.44%). No se observan cambios estadísticamente significativos. Significancia (p>05)	GRUPO EXPERIMENTAL: Agresividad premeditada (34.03) - Agresividad impulsiva (38.23%) - Agresividad total (72.26%) - Clima escolar (19.27%) - Desconexión moral (75.74%) - Empatía (66.09%). S observan cambios significativos, sin embargo respecto a la dimensión agresividad total, no se registraron cambios significativos en el grupo experimental durante el post test. Significancia (p<05)

		1996). Cuestionario "¿Cómo te va en el Instituto?" (Collell & Escudé, 2004). Técnicas: Encuesta/Entrevista	of Moral Disengagement Scale (Bandura, Barbaranelli, Caprara, & Pastorelli., 1996) Confiabilidad - (Alfa de cronbach de fiabilidad interna es de 0.82).			
09	Proyecto de intervención psicosocial "Desnaturalizando la violencia", con jóvenes del estado de Coahuila.	Cuestionario de Tamizaje de los Problemas en Adolescentes (POSIT). Escala de Aceptación de la Violencia. Técnica: Tamizaje/Encuesta	Escala de Aceptación de la Violencia. Confiabilidad (Alfa de cronbach para el análisis de fiabilidad interna, obteniendo un valor de 0.83)	No especifica	GRUPO EXPERIMENTAL Aceptación de la violencia - obtuvo un porcentaje de 44.5%. Significancia (p>05)	GRUPO EXPERIMENTAL Aceptación de la violencia - obtuvo un porcentaje de 40%. Se evidencia una disminución del 4.5%. Se trabajó únicamente con el grupo experimental. Durante el post test se observó una disminución mínima en el porcentaje obtenido inicialmente. Significancia (p<05)
10	Programa educativo "Trampolín" para adolescentes con problemas graves del comportamiento: perfil de sus participantes y efecto de la intervención.	Cuestionario multidimensional (pre y post test) para la evaluación de conflictividad en el entorno. Cuestionario sociodemográfico para los profesionales de Trampolín - datos del menos y la familia.	No especifica	No especifica	GRUPO EXPERIMENTAL Nivel de agresividad - obtuvo un porcentaje de 52,9% - Indicadores como vandalismo (60%). Indicadores como agresividad verbal (85%). Significancia (p>05)	GRUPO EXPERIMENTAL Nivel de agresividad - obtuvo un porcentaje de 2,9% lo que indica disminución al efectuarse el programa. Indicadores como vandalismo (10%). Indicadores como agresividad verbal (17.5%). Se observan disminución en los porcentajes obtenidos inicialmente, por lo que el grado de efectividad

altamente significativa
($p < 0.05$)

11	Efectos de la Musicoterapia en las relaciones sociales de grupos de adolescentes en un centro educativo.	Sociograma	No especifica	Las pruebas no paramétricas fueron escogidas debido a que el tamaño de la muestra era pequeña y no se podía asumir la normalidad en este caso.	No especifica porcentajes.	No especifica porcentajes.
12	Efecto de un programa de actividades deportivo - recreativas sobre la agresión y valores prosociales en jóvenes en riesgo social.	Cuestionario de agresión reactiva proactiva (RPQ) de Raine et al. (2006). - Hoja de observación. Técnica: Encuesta/Observación	No especifica	No especifica	No especifica porcentajes.	No especifica porcentajes.
13	Eficacia del programa de inteligencia emocional intensiva (PIEI) en la inteligencia emocional y la conducta prosocial de	Trait Meta-Mood Scale – 24 (TMMS-24; Fernandez-Berrocal et al., 2004). Mide atención, claridad y reparación. Técnica: Encuesta	Se realizó la confiabilidad interna, donde se halló la confiabilidad por dimensión, a través de alfa de cronbach. Donde Atención obtuvo (.90) Claridad (.90) y Reparación (.86). Evidenciando	Prueba t-Student: comparación del comportamiento de las medias de las variables de la IEP, la CP y la edad, ya que	GRUPO CONTROL Atención (26.72%), claridad (27.09%), reparación (27.53%) (Inteligencia emocional). GRUPO EXPERIMENTAL Atención (26.93%), claridad (26.26%), reparación (27.19%)	GRUPO EXPERIMENTAL Atención (28.5%), claridad (27,3%), reparación (29,4%). Si se hallaron diferencias significativas en el post test, por lo que el grado de efectivo fue significativo ($p < 0.05$)

	alumnos de la ESO.		adecuada estabilidad temporal a través del análisis test re test (después de un Intervalo de 4 semanas) fueron $r = .60$, $r = .70$ y $r = .83$, respectivamente.	son continuas. Análisis de Covarianza (ANCOVA): comparación de interacciones de las variables. Correlaciones de Pearson: evaluación de las dependencias pretest de las variables de la IEP y la CP.	(Inteligencia emocional). De acuerdo a lo evidenciado, ambos grupos no mostraron diferencias estadísticamente significativas en situación pretest en las variables de la IEP. Significancia ($p > 05$)	
14	Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida.	Índice de Reactividad Interpersonal (iri) (Davis, 1980, 1983) - Técnicas: Encuesta/registro de frecuencia de las conductas	No especifica	Prueba t de student	GRUPO EXPERIMENTAL: Comunicación agresiva obtuvo un porcentaje de (69.3%) - Seguimiento de normas (23.3%) - Empatía (19.15%). Significancia ($p > 05$).	GRUPO EXPERIMENTAL: Comunicación agresiva disminuyó en porcentaje a (52.5%). - Seguimiento de normas, aumentó en (38.16%) - Empatía, aumento a (20.35%). Se observa disminución en los porcentajes obtenidos, lo que significa que las medias entre pre y post test son significativas. Significancia ($p < 05$).
15	Implementación y evaluación de un programa de inteligencia	Trait Meta-Mood Scale-24 - Cuestionario de Capacidades y	Cuestionario de Capacidades y Dificultades - Análisis de confiabilidad a	Como índice de tamaño del efecto se	GRUPO CONTROL: Autoestima obtuvo un porcentaje de (29.8%) -	GRUPO EXPERIMENTAL: Autoestima obtuvo un porcentaje de (31.68%) -

emocional en adolescentes.	Dificultades - Índice de Reactividad Interpersonal - Escala de Autoestima de Rosenberg. Técnica: Encuesta	través de alfa de cronbach (.81%) - Trait Meta-Mood Scale-24, respecto a su confiabilidad, las subescalas del TMMS-24 oscilaron entre (0.72 y 0.85). - Escala de Autoestima de Rosenberg, respecto a su confiabilidad de las puntuaciones fue superior a 0.70.	empleó el estadístico eta cuadrado parcial (η^2 Parcial). Así mismo, utilizó el valor λ de Wilks para observar si existían diferencias estadísticamente significativas entre todas las variables dependientes tomadas en conjunto	Inteligencia emocional percibida (25.25%) - Empatía (25.68%). GRUPO EXPERIMENTAL: Autoestima obtuvo un porcentaje de (30.86%) - Inteligencia emocional percibida (27.20%) - Empatía (27.66%). Las medias de ambos grupos no difirieron significativamente ($p>05$), por lo que al inicio ambos grupos fueron equivalentes.	Inteligencia emocional percibida (27.63%) - Empatía (27.91%).), se observa una diferencia estadísticamente significativa en las medias de la variable de estudio. Significancia ($p<05$).
----------------------------	--	--	---	--	---

Fuente: recopilación realizada por la autora

En la tabla 4, se analizó la efectividad de los tratamientos que realizaron diversos autores de los estudios analizados, como se aprecia se ha realizado el análisis se acuerdo al trabajo ejecutado por cada autor, analizando tanto los resultados de pre test, como de post test en el tratamiento abordado, por lo que se obtuvo la varianza porcentual, es decir, el nivel porcentual que cada autor logró modificar respecto a los indicadores, en relación a sus variable, lo que facilita al investigador conocer, en nivel de efectividad de los tratamientos aplicados en cada programa.

Al realizar el análisis de los resultados más relevantes, se encontró que, el estudio trabajado bajo el enfoque humanista, ocupó el primer lugar en efectividad, obteniendo una varianza porcentual de efectividad del 50.0%; el segundo lugar en efectividad, se encuentra el estudio trabajado bajo el enfoque cognitivo conductual, obteniendo una varianza porcentual del 25,0%; en tercer lugar, se ubican los estudios trabajados bajo el enfoque cognitivo conductual, obteniendo una varianza porcentual del 19.4%. Finalmente, también se registró la efectividad de un estudio trabajado bajo el enfoque mencionado anteriormente, sin embargo, su varianza porcentual fue menor a la anterior, obteniendo un valor de efectividad del 14.9%. Este análisis, ha permitido a su vez, determinar la efectividad del enfoque cognitivo conductual, utilizado por los autores que lograron obtener un mayor porcentaje de modificación conductual, respecto a los indicadores que analizaron (Ver figura 6).

V.- DISCUSIÓN:

Luego de realizar un minucioso análisis de las investigaciones que fueron seleccionadas, se ha evidenciado que el trastorno disocial, se puede dividir en algunas líneas de investigación, como son: problemas del comportamiento y conductas e incidentes críticos, violencia.

Dentro de la línea de investigación problemas de comportamiento, se encuentran estudios como la realización de un programa educativo, denominado «Trampolín» para adolescentes con problemas graves del comportamiento, de la revista Elsevier, del año 2016; en el cual, se propuso analizar la eficacia del programa evaluando indicadores de tipo educativo y socio familiar, estableciéndose la necesidad de prevenir que los menores sufran las repercusiones de sus conductas, que afectan directamente su desarrollo personal, además de su bienestar emocional; por lo que se crearon espacios terapéuticos dentro del aula, que permita al alumno, docente y padre de familia interrelacionarse de manera adecuada, lo que generó mejoras en ciertos indicadores considerados como adecuados para el desarrollo de estos menores; esta investigación alcanzó una variación porcentual del 50% entre la aplicación del pre y pos test, lo que significa que logró una modificación conductual en más de la mitad de la población. Así mismo, el estudio se basó en el enfoque conceptual respecto al aprendizaje social, propuesto por Bandura (2001), citado por Estrada (2015), en el que se manifiesta que la violencia es aprendida en un menor, según el contexto social que lo rodee; ante ello, los investigadores de dicho estudio, generaron un nuevo contexto de aprendizaje saludable, en beneficio a los estudiantes, siendo considerada dentro de la presente investigación, una de las más eficaces en el logro de sus objetivos; como se observa en la figura 6.

Continuando, dentro de la línea de investigación conductas e incidentes críticos, se encontró al estudio denominado efectos de conductas proactivas y prosociales en incidentes críticos de escolares limeños, de la revista Scielo, del año 2017; en el que se presentó como objetivo analizar las diferencias significativas en la disminución de incidentes críticos en escolares de escuelas públicas y privadas, a partir de un programa basado en la conducta proactiva y prosocial; estableciéndose la necesidad de generar la promoción de este tipo de conductas saludables, que permitan estimular a los jóvenes en el afianzamiento de las actitudes hacia la vida feliz; o vida exitosa, generando su autonomía para lograr capacidades y competencias duraderas en el tiempo, y que a su vez, disminuyan incidentes de conductas críticas; ante lo cual, al realizar el análisis de esta investigación, se encontró una variación porcentual del 26.0%, entre la aplicación del pre y post test; lo que significa que logró la aceptación de las conductas saludables propuestas en la población de estudio. Por otro lado, esta investigación se enfocó no solo en el marco teórico prosocial y proactivo, sino también en el enfoque de la psicología positiva; estudiado por Gonzales, Arratia y Valdez (2012), citados por Gonzales (2014), quienes en su propuesta, indicaron la relevancia de este enfoque respecto al comprometer a la persona a tomar responsabilidad de sus decisiones, funcionando como un buen ciudadano hacia un ámbito altruista, educativo, tolerante y ético; por lo que el investigador partió desde esta perspectiva para la generación de su propuesta, la cual fue efectiva en la promoción de conductas saludables que eviten incidentes de conductas graves; ubicándose en el grupo de los estudios más relevantes de análisis y eficacia en el logro de su objetivo, como se observa en la figura 6.

Dentro de la línea de investigación violencia se encontró el estudio denominado programa de inteligencia emocional como estrategia para disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria, de la revista CURN, del año 2018, en el que se propuso disminuir la agresividad en los estudiantes; constituyendo la necesidad de generar un clima basado en la resolución de conflictos y actitudes establecidas en el bienestar común, donde no exista la presencia de actos relacionados a la violencia, por lo que se trabajaron en el programa de inteligencia emocional, estrategias como reconocimiento de emociones, empatía, resolución saludable de conflictos y comunicación asertiva; técnicas que dentro del marco conceptual, son trabajadas para la disminución de conductas ligadas a la agresividad, violencia, desafío a la autoridad, y como promoción de conductas saludables que permitan al individuo relacionarse de manera exitosa dentro de un determinado contexto; lo que generó un cambio de conducta respecto al nivel de agresividad evidenciado, alcanzando una variación porcentual del 19.4%, lo que significa una disminución medianamente significativa respecto a la variable de análisis. En la investigación, se da una breve explicación del origen de las conductas agresivas, mencionándose que es el tipo de personalidad de un individuo, del cual depende la producción de esas conductas; ante ello, de acuerdo a la teoría de la personalidad propuesta por Eysenck (1964), citado por Hueda (2018), indicó que los niveles son más elevados en las dimensiones de extraversión y neuroticismo, generaran en el individuo, inadecuadas conductas que conllevaran a un patrón de conducta antisocial; sin embargo, la dimensión psicoticismo actúa de forma individual, generando en los individuos la ejecución de conductas violentas e infractoras, como la violación de reglas y normas dentro de la sociedad.

Por otro lado, se observa que dentro de los tipos de investigación más empleados fue el de tipo cuasi experimental, como se observa en la tabla 2; lo cual

ha permitido un mejor análisis a cada una de las investigaciones seleccionadas, pues se observó mediante porcentajes, el impacto que obtuvieron las aplicaciones de dichos programas; esto debido a la utilización de pre y post test en el análisis de la variable a manipular por los investigadores, que caracteriza a este tipo de metodología utilizada en los estudios cuantitativos.

Finalmente, cabe mencionar, que se han registrado investigaciones carentes de información relevante, con respecto a propiedades psicométricas, número de sesiones trabajadas, discusión de los autores en cuanto a la validez y confiabilidad en la realización de resultados, en el que se pudo evidenciar que en todos los estudios seleccionados, no se detallaba; estas limitaciones produjeron que no se realice un análisis más amplio, en el que se pudo haber realizado mayores comparaciones con sus respectivos porcentajes, a fin de obtener un estudio más enriquecedor.

VI. CONCLUSIONES

1. Se encontró que diversos autores de distintos países, abordan diferentes variables, las cuales están incluidas en los criterios diagnósticos del trastorno disocial; no obstante, haría falta realizar una revisión sistémica con estudios que hablen específicamente sobre trastorno disocial, sin embargo es muy limitado, por lo que haría falta mayores investigaciones cuya propuesta se basen en programas que ayuden netamente a la disminución de este trastorno dentro de la sociedad, que tanto lo amerita.
2. Se encontró que la mayor parte de los autores no discuten validez y confiabilidad en sus resultados, por lo que haría falta profundizar el análisis de estos, en una revisión sistemática, que discuta de manera profunda las propiedades psicométricas de los estudios seleccionados, ya que esto denotará la eficacia respecto a la aplicación de instrumentos, ya sea en estudios cuasi experimentales o correlacionales, que son los tipos de investigación más utilizados.
3. Se encontró la efectividad de las propuestas ejecutadas por los diversos autores de las investigaciones seleccionadas, lo cual permitió un análisis enriquecedor en la revisión sistemática, pues se encontraron evidencias sobre el tipo de enfoque más utilizado, y a su vez el más eficaz, siendo éste, el enfoque cognitivo conductual.
4. Se encontró la efectividad de las propuestas ejecutadas por los diferentes autores de los estudios seleccionados, lo que permitió el análisis respecto al tipo de tratamiento más efectivo, el cual fue el tratamiento de promoción; según el análisis, en programas de intervención, influyen positivamente la promoción de nuevas estrategias didácticas, así como la creación de espacios terapéuticos, pues éstos sesgan emociones negativas, liberando conductas positivas esperadas, en adolescentes con comportamientos disociales.

VII. RECOMENDACIONES

Realizar revisiones sistemáticas que profundicen netamente el abordaje de trastorno disocial, en un análisis más amplio de sus criterios diagnósticos, con la finalidad de determinar el impacto de propuestas sobre una determinada población.

Realizar revisiones sistemáticas que profundicen en las propiedades psicométricas, tales como validez, confiabilidad y baremación, con la finalidad de obtener mayor información respecto a los instrumentos seleccionados para el análisis, de esta manera se podrá realizar un análisis óptimo de acuerdo al grado de confiabilidad y validación de los instrumentos seleccionados, para su aplicación en una determinada población.

Realizar revisiones sistemáticas, que cuenten con información completa, pues en algunas de las investigaciones seleccionadas para la presente, existieron carencias respecto a resultados en porcentajes, lo cual dificulta el análisis comparativo de los estudios, respecto a su efectividad e impacto.

Ejecutar revisiones sistemáticas, cuyo objetivo sea el análisis minucioso, respecto al tipo de tratamiento y enfoque empleado en psicología, al intervenir en conductas disociales, teniendo como muestra a adolescentes, a fin de generar un análisis comparativo, y respectiva discusión de resultados, contando con la presente investigación, como antecedente relevante de estudio.

Referencias

- ABC Padres e hijos . (04 de Febrero de 2016). *Aumenta el número de adolescentes con trastornos de conducta*. Obtenido de https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-aumenta-numero-adolescentes-trastornos-conducta-201602032238_noticia.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F
- American Psychological Association (APA). (2010). *Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires. Obtenido de http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Barker, B., Halsall, T., & Forneris, T. (2016). Evaluating the 'PULSE' Program: Understanding the implementation and perceived impact of a 'TPSR' based physical activity program for at-risk youth. *Ágora para la Educación Física y el Deporte*, 99-116. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5674695>
- Cacho, Z., Silva, M., & Yengle, C. (2019). El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552019000200186
- Colins, O., Fanti, K., Salekin, R., & Andershed, H. (2017). Psychopathic personality in the general population: Differences and similarities across gender. *Journal of Personality Disorders*, 31(1), 49–74.
- Corrales, A., Quijano, N., & Góngora, E. (2017). Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 58-65. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/292/29251161005.pdf>
- Cutrín, O., Gómez-Fraguela, J., & Sobral, J. (2017). Two faces of parental support: risk and protection for antisocial youth depending on parental knowledge. *Journal of Child and Family Studies*, 26(1), 296-305.

- Díaz, E., & Silva, B. (2018). Proyecto de intervención psicosocial "Desnaturalizando la violencia", con jóvenes del estado de Coahuila. *Alternativas en Psicología*, 8-21.
- Eizaguirre, M. (2017). Efectos de la Musicoterapia en las relaciones sociales de grupos de adolescentes en un centro educativo. *Ediciones Complutense*, 175-191. Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/RECI/article/download/53627/4564456548357/>
- El sol de Toluca . (08 de Junio de 2020). *Aumenta trastorno disocial desafiante y oposicionista en niños*. Obtenido de <https://www.elsoldetoluca.com.mx/local/aumenta-trastorno-disocial-desafiante-y-oposicionista-en-ninos-1877615.html>
- Estrada, M. (2015). *Acoso Escolar - Modelos agresivos originan acosadores* (1ª Edicion ed.). Buenos Aires, Argentina : SB. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=4676047&ppg=1&query=aprendizaje%20de%20la%20agresividad>
- Freire, T., Andrade, T., & Harrad, D. (2015). Principales elementos para relatar revisiones sistemicas y metaanálisis. *Epidemiología y servicios de salud*, 24(2), 335-342. doi:Doi: 10.5123/S169-49742015000200017
- Frick, P. (2016). Early identification and treatment of antisocial behavior. *Pediatric Clinics*, 63(5), 861-871.
- Garcia, E. (2019). *Psicopatología de la violencia: aspectos jurídicos y evaluación criminológica* (1ª Edicion ed.). Ciudad de Mexico: Manual Moderno. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=VW-dDwAAQBAJ&pg=PT91&dq=conducta+disocial+2017&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjCi8i4kPPoAhVBhOAKHQbXDXUQ6AEIJzAA#v=onepage&q=conducta%20disocial%202017&f=false>
- Gardner, F., Waller, R., Maughan, B., Cluver, L., & Boyes, M. (2015). What are the risk factors for antisocial behavior among low-income youth in capetown? *Social Development*, 24(4), 798-814.
- Gonzales, N. (2014). *Bienestar y familia: una mirada desde la psicología positiva* (1ª edicion ed.). Toluca, Mexico: Ediciones y Graficos Eon S.A. Obtenido de

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=5885050&ppg=1&query=psicologia%20positiva>

- Goodnight, J., Donahue, K., Waldman, I., Hulle, C., Rathouz, P., Lahey, B., & D'Onofrio, B. (2016). Genetic and environmental contributions to associations between infant fussy temperament and antisocial behavior in childhood and adolescence. *Behavior Genetics, 46*(5), 680-692.
- Holguín, J. (2017). Efectos de conductas proactivas y prosociales en incidentes críticos de escolares limeños. *Propósitos y Representaciones*. Obtenido de <http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/172>
- Horsburgh, J., & Ippolito, K. (2018). A skill to be worked at: using social learning theory to explore the process of learning from role models in clinical settings. *Horsburgh and Ippolito BMC Medical Education, 18*(156), 1-8. Obtenido de <https://sci-hub.tw/10.1186/s12909-018-1251-x>
- Hueda, A. (2018). *Empatía cognitiva y afectiva y conducta antisocial-delictiva en estudiantes de secundaria del distrito de Trujillo*. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11273/hueda_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Jodra, P., Domínguez, R., & Mate, J. (2017). Incidencia de la práctica deportiva en la conducta disruptiva de niños y adolescentes. *Ediciones, 193*-206. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6261760.pdf>
- Kristoffersen, J., Obel, C., & Smith, N. (2015). Gender differences in behavioral problems and school outcomes. *Journal of Economic Behavior & Organization*(115), 75-93.
- Leve, L., Chamberlain, P., & Kim, H. (2015). Risks, outcomes, and evidence-based interventions for girls in the US juvenile justice system. *Clinical Child and Family Psychology Review, 18*(3), 252-279.
- Lindhiem, O., Bennett, C., Hipwell, A., & Pardini, D. (2015). Beyond symptom counts for diagnosing oppositional defiant disorder and conduct disorder? *Journal of Abnormal Child Psychology, 43*(7), 1379–1387.
- Mamani, E. (2017). Efectividad de un programa tutorial en la autorregulación de los alumnos de educación secundaria de un colegio privado confesional. *Revista*

de *Investigación Apuntes Universitario*, 23-33. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6123722>

Melendez, Y., Cabrera, N., Baldovino, J., & Díaz, P. (2017). Di-Social conduct in children and adolescents of Santiago de Tolú-Colombia. *Orbis*, 73-85. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/709/70953679006.pdf>

Morillo, L., & Ruiz, A. (2009). *Epidemiología clínica: investigación clínica aplicada* (4ª Edición ed.). Bogota, Colombia : Editorial Medica Panamericana. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=2UN-khOULAkC&pg=PA340&dq=revisión+sistem%C3%A1tica+y+metaan%C3%A1lisis&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjJ8uXvrv3oAhVnc98KHRVuA50Q6AEIVjAG#v=onepage&q=revisión%20sistem%C3%A1tica%20y%20metaan%C3%A1lisis&f=false>

Orrego, J., Paino, M., & Pedrero, E. (2016). Programa educativo "Trampolín" para adolescentes con problemas graves del comportamiento: perfil de sus participantes y efecto de la intervención. *Aula Abierta*, 38-45. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0210277315000219?token=DBA4C7C665D6693547F0D848F8439B38A7D9AAEE2BCACEEC288B34EF96EC5207749665497C9FFEEEA537C89F0D631191>

Rodríguez, A., Esquivel, M., Rodríguez, H., & Fonseca, H. (2016). Effect of a program of sport-recreational activities on aggression and prosocial values among youth living in social risk. *European Journal of Human Movement*, 143-162. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/326069953_EFFECT_OF_A_PROGRAM_OF_SPORT-RECREATIONAL_ACTIVITIES_ON_AGGRESSION_AND_PROSOCIAL_VALUES_AMONG_YOUTH_LIVING_IN_SOCIAL_RISK

Rodríguez, G. (2019). Eficacia del programa de inteligencia emocional intensiva (PIEI) en la inteligencia emocional y la conducta prosocial de alumnos de la ESO. *E-Prints Complutense*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=223889>

Salazar, L. (2017). *Autonomía personal y salud infantil* (1ª Edición ed.). España : IC Editorial. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=gTBMDwAAQBAJ&pg=PT77&dq=conducta+disocial+2018&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi7hfXDI_PoAhVvkuAKHVrCAWQQ6AEIUDAF#v=onepage&q=conducta%20disocial%202018&f=false

Salekin, R. (2016). Psychopathy in childhood: Toward better informing the DSM–5 and ICD-11 conduct disorder specifiers. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, 7(2), 180-191.

Servicio Andaluz de Salud (SAS). (2016). *Enfermero/a* (2ª Edición ed.). Sevilla : Ediciones Rodio, S. Coop. And. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=aYkdDAAAQBAJ&pg=PA226&dq=conducta+disocial+2016&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiciMvejfPoAhWImuAKHUXqBVQQ6AEIUTAF#v=onepage&q=conducta%20disocial%202016&f=false>

Shaw, D., & Gilliam, M. (2017). Early childhood predictors of low-income boys' pathways to antisocial behavior in childhood, adolescence, and early adulthood. *Infant Mental Health Journal*, 38(1), 68-82.

Sidera, F., Rostan, C., Collell, J., & Agell, S. (2019). Aplicación de un programa de aprendizaje socioemocional y moral para mejorar la convivencia en educación secundaria. *Universitas Psychologica*, 1-14. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/25268>

Singüenza, V., Carbadillo, R., Pérez, A., & Fonseca, E. (2019). Implementación y evaluación de un programa de inteligencia emocional en adolescentes. *Universitas Psychologica*. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/20359>

Sitnick, S., Galán, C., & Shaw, D. (2018). Early childhood predictors of boys' antisocial and violent behavior in early adulthood. *Infant Mental Health Journal*, 67-83.

Urben, S., Habersaat, S., Sutter, M., Pihet, S., Ridder, J., & Stéphan, P. (2016). Gender differences in at risk versus offender adolescents: a dimensional approach of antisocial behavior. *The Psychiatric Quarterly*, 87(4), 619-631.

Vásquez, Y., Valecillos, N., & Chanella, O. (2018). Programa de inteligencia emocional como estrategia para disminuir la agresividad de los estudiantes de educación primaria. *Revista Científica Virtual Hexágono Pedagógico*, 100-118. Obtenido

de

<https://revistas.curn.edu.co/index.php/hexagonopedagogico/article/view/1263>

Zayas, J., Reyes, V., González, D., Gutiérrez, S., & Vilella, G. (2016). Intervención educativa en salud para prevenir la violencia en estudiantes adolescentes. *Rev. cuba. salud pública.* Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000100005

ANEXOS

Anexo 01

Ámbito temático	Problema de investigación	Preguntas de investigación	Objetivos	Categorías	Sub categorías
Adolescentes dentro de un entorno social	¿Cuál es la efectividad de los programas de intervención en conductas disociales en adolescentes?	¿Cuál es la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de intervención que existen en conductas disociales en adolescentes?	<p>General: Determinar la forma en la que se abordan los estudios sobre programas de intervención en conductas disociales en adolescentes.</p>	Programas de intervención	Autores y año de publicación, Sexo y edad de la muestra, muestra, tipo de investigación, enfoque empleado, número de sesiones, duración, modo de intervención, objetivo del programa, indicadores o dimensiones a trabajar, denominación de las sesiones, resultados, nombre del instrumento, propiedades psicométricas, estadístico,
		¿Cuál es la efectividad del tipo de enfoque de intervención que siguen los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes?	<p>Específicos: Analizar la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de intervención que existen en conductas disociales en adolescentes.</p>		
		¿Cuál es la efectividad de acuerdo a los tipos de tratamiento de intervención, así como la variación porcentual que obtuvieron los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes?	<p>Analizar la efectividad del tipo de enfoque de intervención que siguen los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes.</p>	Conductas disociales	Inatención, hiperactividad e impulsividad
			<p>Analizar la efectividad de acuerdo a los tipos de tratamiento de intervención, así como la variación porcentual que obtuvieron los programas en la intervención de conductas disociales en adolescentes.</p>		

Tipos de investigación	Cantidad	%
Cuasi experimental	9	60,0%
Pre experimental	4	26,7%
Experimental	2	13,3%
Total	15	100%

Nota: *Elaboración propia*

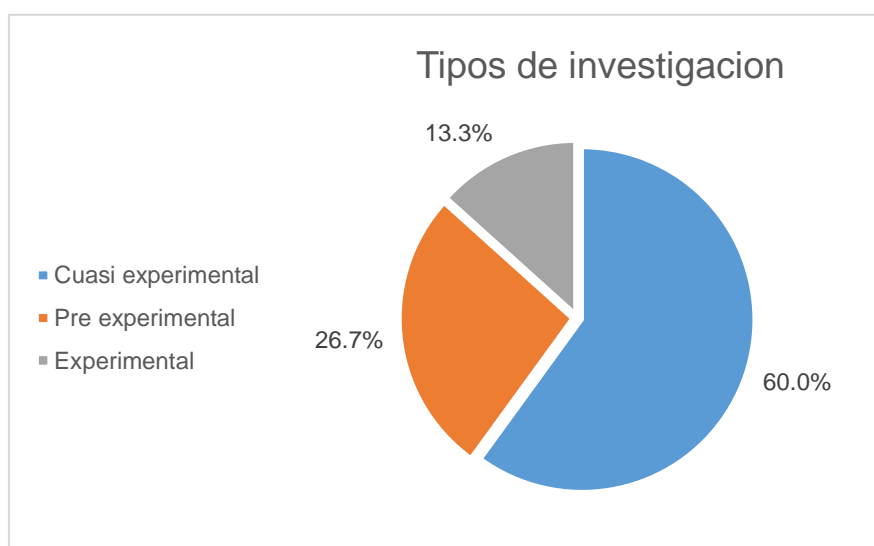


Figura 1. Investigaciones por su tipo de metodología

Enfoque psicológico	Cantidad	%
Cognitivo conductual	8	53,3%
Aceptación y compromiso	2	13,3%
Humanista	1	6,7%
Psicosocial	1	6,7%
Interpersonal	1	6,7%
Psicología positiva	1	6,7%
Sistémico	1	6,7%
Total	15	100%

Nota: Elaboración propia

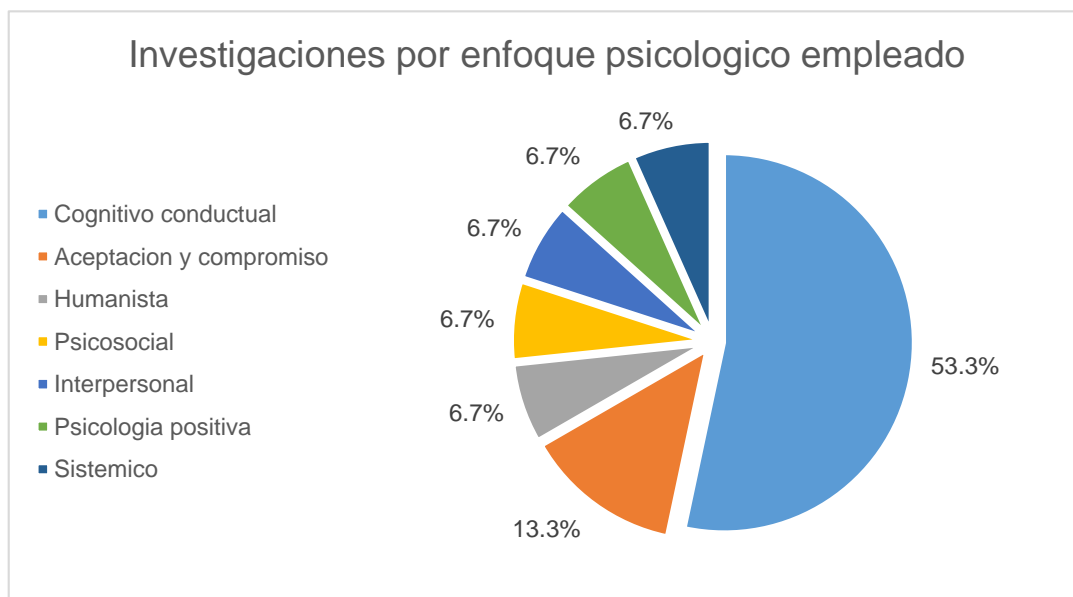


Figura 2: Investigaciones por enfoque psicológico

Tamaño de muestra	Cantidad	%
Muestra entre 20 a 37 sujetos	7	46,7%
Muestra entre 43 a 54 sujetos	3	20,0%
Muestra entre 60 a 64 sujetos	3	20,0%
Muestra mayor a 200 sujetos	2	13,3%
Total	15	100%

Nota: Elaboración propia

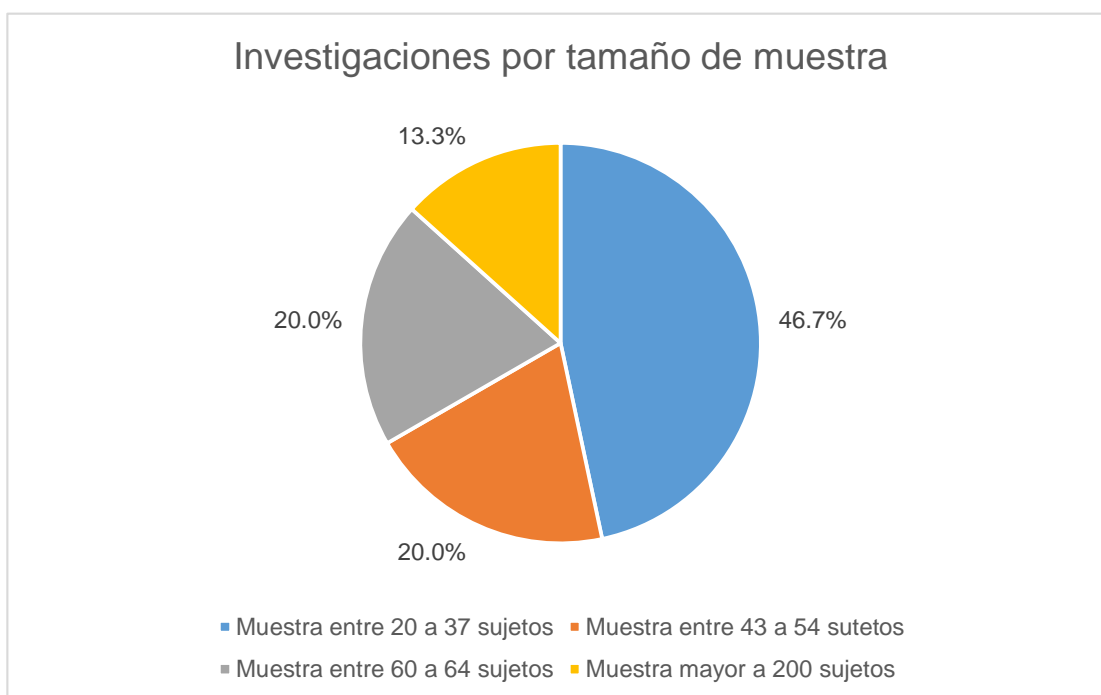


Figura 3: Investigaciones por tamaño de muestra

Numero de sesiones	Cantidad	%
3 a 8 sesiones	5	33,3%
11 a 16 sesiones	2	13,3%
25 a 30 sesiones	3	20,0%
No indica	5	33,3%
Total	15	100%

Nota: Elaboración propia



Figura 4: Investigaciones por número de sesiones trabajadas

Tipo de tratamiento	Cantidad	%
Prevención	4	26,7%
Promoción	11	73,3%
Total	15	100%

Nota: Elaboración propia



Figura 5: Investigaciones por tipo de tratamiento

Autores de artículos	Indicador relevante	Pre test	Post test	Variación porcentual %
Vásquez, Y. Gómez, N. y Chanella, O	Conducta agresiva	81,9%	62,5%	-19,40%
Cacho, Z. ; Silva, M. ; Ruiz, C.	Conductas de riesgo	73,00%	73,00%	0,00%
Zayas, J.; Reyes, V.; Gonzalez, D.; Gutierrez, S; Vilella, G.	Actitud frente a la violencia	60,9%	47,6%	-13,3%
Mamani, E.	Autorregulación de comportamiento	11,1%	25,9%	14,8%
Holguin, J.	Incidentes críticos	80,0%	54,0%	-26,0%
Jodra, P.; Dominguez, R.; Mate, J.	Factor disocial	59,4%	48,0%	-0,1138
Barker, B.: Halsall, T.; Forneris, T.	Autocontrol - Autorregulación de conducta	Nivel bajo	Nivel alto	No especifica
Sidera, F.; Rostan, C.; Collell, J.; Agell, S.	Agresividad	73,37%	72,26%	-1,11%
Diaz, E.; Silva, B.	Aceptación de violencia	44,5%	40,00%	-4,50%
Orrego, J.; Paino, M.; Pedrero, E.	Vandalismo	60,00%	10,00%	-50,00%
Eizaguirre, M.	Ansiedad rasgo/Ansiedad estado (interacción)	Nivel alto	Nivel bajo	No especifica
Rodriguez, A.; Esquivel, M.; Rodriguez, H.; Fonseca, H.	Agresividad verbal	Nivel alto	Nivel bajo	No especifica
Rodriguez, G.	Inteligencia emocional	Nivel bajo	Nivel alto	No especifica
Corrales, A.; Quijano, N.; Gongora, E.	Seguimiento de normas	23,3%	38,16%	14,86%
Siguenza, V.; Carballido, R; Perez, A.; Fonseca, E.	Inteligencia emocional	25,25%	27,63%	2,38%

Nota: Elaboración propia

Figura 6: Eficacia de intervencione

