

**EFFECTOS DEL PROGRAMA INNOVA SOBRE LOS
TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE
CUARTO GRADO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE
CHORRILLOS**

Effects of the programme INNOVA on the disorders of behavior in students from the 4th grade
of an educational institution of Chorrillos

Dolyn Maldonado L.*

Universidad Autónoma del Perú

ABSTRACT

The present investigation had as objective to determine the effect of the INNOVA program on the behavioral disorders in students of 4th grade of an educational institution of Chorrillos, the population was composed of 50 individuals, of whom a sample of 25 participants, school children, of both sexes between 9 and 10 years. The research design was experimental of explanatory type, the instrument used was the questionnaire for the detection of disorders in children and adolescents Esperí (Parellada, San Sebastian, Martínez, 2009). The results indicated that prior to the implementation of the program, there were no significant differences between the experimental and control groups, after the implementation of the program it can be said that there were no significant differences compared pretest and posttest for the experimental group as it was concluded that the scores were significantly decreased in each of its dimensions.

Keywords: behavioral disorders, attention deficit disorder with impulsiveness, defiant, antisocial, oppositional predisocial.

*Correspondencia: Dolyn Maldonado L. Escuela de Psicología. Universidad Autónoma del Perú.

E-mail: sisimaldonado@hotmail.com

Fecha de recepción: 02 de diciembre del 2016 Fecha de aceptación: 18 de enero del 2017

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el efecto del programa Innova sobre los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos, la población estuvo constituida por 50 individuos, de los cuales se extrajo una muestra de 25 participantes, escolares, de ambos sexos entre 9 y 10 años. El diseño de investigación fue experimental de tipo explicativo, el instrumento que se utilizó fue el Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes Esperí (Parellada, San Sebastián y Martínez, 2009). Los resultados indicaron que antes de la aplicación del programa, no existieron diferencias significativas entre los grupos experimental y control, después de la aplicación del programa se puede afirmar que existieron diferencias significativas en comparación pretest y posttest para el grupo experimental ya que se pudo concluir que los puntajes disminuyeron significativamente en cada una de sus dimensiones.

Palabras clave: Trastornos del comportamiento, trastorno de déficit de atención con impulsividad, oposicionista desafiante, disocial, predisocial.

RESUMO

O presente estudo teve como objetivo determinar o efeito do programa INNOVA sobre transtornos comportamentais em estudantes de 4ª série de uma instituição educacional em Chorrillos. A população era composta por 50 indivíduos, dos quais uma amostra de 25 alunos, de ambos os sexos entre 9 e 10 anos. O desenho da pesquisa foi experimental de tipo explicativo, o instrumento utilizado foi o Questionário para a detecção de transtornos comportamentais em crianças e adolescentes Esperí (Parellada, San Sebastián, Martínez, 2009). Os resultados indicaram que, antes da aplicação do programa, não houve diferenças significativas entre os grupos experimental e de controle, após a aplicação do programa, pode-se afirmar que houve diferenças significativas na comparação de pré-teste e pós-teste para o grupo experimental, uma vez que foi possível concluir que os escores diminuiriam significativamente em cada uma das suas dimensões.

Palavras-chave: distúrbios de comportamento, transtorno de déficit de atenção com impulsividade, desafiante, anti-social, predisocial oposição.

INTRODUCCIÒN

Se afirma que un 15–20% de los estudiantes en edad escolar muestra ciertos conflictos o contrariedades, prevaleciendo más los trastornos de conducta. Los factores explicativos podrían ser las particularidades de los estudiantes, como el temperamento, la regulación emocional, el bajo autocontrol, la carencia en habilidades de interacción social, como también la interacción padre-hijo o los factores contextuales, llámese la dinámica familiar, el contexto social y escolar. (Cunningham y Ollendick, 2010; citado por Hewitt y Moreno, 2013).

Con frecuencia en la actualidad nos enfrentamos a diferentes indicios de conductas anómalas en los niños de edad escolar, que invalida muchas veces a padres y maestros ya

que no conocen correctamente la manera como deben actuar frente a estos casos o la manera como pueden incidir en sus conductas con el fin de llegar a cambiarlas. Es por ello que un correcto pronóstico dado de forma temprana, tiene alta probabilidad de mejorar dichas conductas anómalas, que habitualmente suelen anunciar otras anomalías psicológicas en la adultez, reiterados fracasos escolares, también conducta antisocial en la adolescencia y finalmente adultos con dificultad para socializarse y adaptarse a su medio ambiente (Marsellach 2005; citado por Hernandez, 2014).

Por lo tanto, si bien existen estudios encargados de identificar solo un tipo de trastorno de conducta o desear modificar un único trastorno, pero no se encuentran numerosas investigaciones destinadas a la prevención en conjunto de varios indicios en trastornos de conducta los cuales se dan desde la niñez, lo que justifica la atención de parte de los peritos en salud mental en crear instrumentos, programas, materiales, para la correcta identificación y/o tratamiento de los mismos (Silvoso, 2009).

Los rasgos, indicios que preceden o denotan trastornos del comportamiento, son hechos frecuentes dentro de una unidad educativa, cuyo origen no está planificado, generando algún grado de tensión en el aula y en la reflexión del docente. Pueden ser de nivel alto, medio o bajo considerando el grado de influencia que presente en el profesor. Estos son de diversos tipos: verbales, como insultos, amenazas, gritos, entre otros; maltrato físico, como golpes o empujones y también están las interrupciones externas al aula como los constantes toques de puerta (Sotomayor, De la Guarda, Garcés y Arrate, 2012).

Garaigordobil (2004) elaboró una investigación llamada intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial en los niños, cuyo objetivo fue diseñar un programa de juego cooperativo y evaluar sus efectos de la conducta social, el diseño fue de tipo experimental, la muestra estuvo constituida por 86 sujetos de 10-11 años, divididos en dos grupos, el instrumento de evaluación que se utilizó fue CABS (Escala de Comportamiento Asertivo en niños de Michelson y Wood, 1982; Michelson, Seguai, Wood y Kaazdin 1983, citado en Garaigordobil 2004) y el AD (cuestionario de conductas antisociales delictivas de Seisdedos, 1988, citado en Garaigordobil 2004), los resultados señalaron que antes del pre test no existieron diferencias significativas entre experimental y control $f(1,84)=1,06$, $p>.05$, sin embargo, los resultados del programa señalaron las diferencias pre test y post test entre ambas condiciones las cuales fueron significativas $f(1,84) =3,01$ $p<.05$.y el tamaño del efecto fue grande ($n^2= 0.167$; $=0.40$), los cuales

indican que la diferencias pretest y post test entre experimental y control fueron significativas y revela un efecto positivo de la conducta social.

Trastornos del comportamiento

Rabadán y Giménez (2012) sostienen que debido a su alarmante latencia, dificultad y las futuras consecuencias negativas que se dan a través del ámbito académico, familiar y social los trastornos del comportamiento demandan una oportuna intervención temprana de alta importancia para sus destinatarios, los cuales tendrían que ser previstos en el ámbito de actuación de parte de los profesionales a nivel magisterial, llámese también el equipo de orientación donde están incluidos profesionales como pedagogos, psicopedagogos, pediatras y psicólogos.

Cabe destacar también que la influencia de los factores sociodemográficos para que se dé la manifestación de los trastornos de conducta abarca en su mayor prevalencia dándose en su mayoría en chicos que en chicas, esto se da tanto en el nivel de continuidad como en la severidad de los síntomas (Moffitt, Caspi, Rutter y Silva, 2001; citado por Viñas, González, García, Jane y Casas, 2012).

A su vez, Araujo, Silva, Jarabo y Vázquez (2007) plantean que mientras se da el desarrollo del niño, la influencia del entorno repercute de forma significativa, el ambiente familiar y el entorno social contribuye predominantemente en la formación de su comportamiento convirtiéndolo en deseable o indeseable.

Consecuencias en el niño por la presencia de los trastornos del comportamiento

a) Consecuencias en el niño a causa de la inatención-impulsividad

Para Gratch (2009), no se debe olvidar que es en el ámbito escolar donde se vislumbran las principales manifestaciones de estos problemas, hablando específicamente de la impulsividad, el niño en este ambiente interactúa constantemente con extraños, afectando el área de la vida escolar y presentándose con problemas a nivel de la interrelación con sus educadores.

b) Consecuencias en el niño a causa del trastorno oposicionista

Como lo afirma Gratch (2009), las influencias en este trastorno es la presencia de familias desestructuradas, desafiantes, un inadecuado clima escolar, la falta de una oportuna atención e intervención educativa; dan como desenlace a futuro presencia de

baja autoestima, escasa tolerancia a la frustración y estallidos de enojo presentes en los niños.

c) Consecuencias en el niño a causa del trastorno disocial

En el niño se va a observar como consecuencia del trastorno disocial un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica y laboral; las cuales se van a observar significativamente en la falta de empatía ante situaciones o personas que lo rodean, ausencia de conciencia en cuanto a las consecuencias de sus actos, distorsión en las diferencias en cuanto a la intencionalidad con respecto a sus acciones, con respecto a los estereotipos negativos ocurre un incorrecto aprendizaje en cuanto al sistema de valores y creencias que influyen inadecuadamente en el niño (Gratch, 2009).

MÈTODO

Se utilizó el tipo explicativo con el diseño experimental, la población estuvo constituida por un total de 50 individuos de un centro educativo ubicado en el distrito de Chorrillos, cuyas edades fluctúan desde los 9 a 10 años, correspondientes al sexo femenino y masculino, los cuales estudian en el 4to grado de educación primaria, la muestra estuvo constituida por 25 individuos quienes fueron escogidos por el muestreo de tipo probabilístico al cual le corresponde el muestro de tipo aleatorio simple (M.A.S.).

Variables

Trastornos del comportamiento

Tienen relación con un conjunto de conductas, por su intensidad, continuidad y duración, menoscaban significativamente el proceso de desarrollos personal y social, de esta manera el comportamiento se ve alterado con relación a la edad del sujeto y el acompañamiento que debe tener para seguir las normas, con esto se presume que la conducta alterada afecta de manera relevante la relación que existe de parte del sujeto con el medio social (Domínguez y Pino, 2007).

a) Atención-impulsividad

Según lo plantea Gratch (2009), la triada sintomática consiste en abarcar la inatención, impulsividad y ocasionalmente la hiperactividad; al hablar de impulsividad se afirma que es la incapacidad que se da de manera no premeditada de parte de un sujeto

expresándose con conductas agresivas, donde hay un incremento de tensión que al descargarse tiene el objetivo de ejercer daño o defenderse de algo.

b) Oposicionista-desafiante

Según lo plantea la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2002), se observa un patrón recurrente de comportamiento negativista, desobediente y hostil que se dirige a las figuras de autoridad, a su vez se presenta durante por lo menos 6 meses, además estos niños llevan a cabo actos de manera deliberada con el fin de molestar a otras personas.

c) Predisocial

Se puede observar en el uso de las mentiras para conseguir lo que el niño o adolescente desea o el poder evitar las sanciones, también se manifiesta en el hecho de realizar actos que afecten de manera material el bienestar de otras personas; cabe destacar que la conducta predisocial, son conductas que pueden ser tipificadas como faltas, mientras que en la personalidad antisocial las conductas se aproximan más a la delincuencia (Parellada, 2009; citado por Corchado, 2012).

d) Disocial

Según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2002), el trastorno disocial se muestra como un comportamiento persistente en el que se violan los derechos básicos de las otras personas, se violan las normas sociales que son propias de la edad del sujeto.

Instrumentos

Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes

Creada por José Parellada Redondo, Javier San Sebastian y Rosario Martínez Arias, publicado en el 2009, el cual consta de cuatro escalas, una para niños entre 8 y 11 años, otra para los adolescentes entre 12-17 años y dos para los adultos con los que interactúan cotidianamente (padres y profesores), en el caso del programa Innova, se utilizó la escala para niños entre 8 y 11 años, se compone por 47 preguntas, que miden las cuatro dimensiones, como son la inatención e hiperactividad, oposicionismo desafiante, predisocial y disocial.

Cabe destacar que se efectuó la validez de Aiken ya que se utilizaba específicamente en los ítems 26, 35 y 39 jergas española. Los resultados indican que no se descartó ningún ítem ya que los valores son iguales y mayores al 0.8. Con respecto a la validez de contenido para la adaptación a Perú del Cuestionario Esperí según la prueba binomial se observó que la significancia para la adaptación del cuestionario era exacta y que existía concordancia entre los jueces.

Procedimiento

La institución educativa autorizó el desarrollo en cuanto a la ejecución del Programa Innova, el cual tiene como objetivo disminuir indicios de trastornos del comportamiento en niños; el tiempo que duró la investigación fue de 9 meses aproximadamente, referente a los recursos, se utilizaron tanto recursos humanos como físicos. Se procedió a la administración del pretest, en el mes de julio y la administración del post test en el mes de noviembre. El número de sesiones fue de 14, una por cada semana, la duración de cada sesión fue aproximadamente de 60 minutos ya que se utilizaba la última hora de clases. Sobre el almacén y registro de datos se utilizó el programa SPSS versión 22, el nivel de significancia fue de ($p < 0,05$).

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de la presente investigación son los siguientes:

En la Tabla 1, se procedió a realizar el análisis descriptivo, antes de la aplicación del programa en el grupo experimental y en el grupo control, donde se puede observar que en relación a todas las dimensiones de la variable, el grupo control obtuvo una mayor media en relación al grupo experimental.

Tabla 1

Análisis de la media para el grupo experimental y control por condición pretest y posttest

		Dimensión trastorno de atención con hiperactividad	Dimensión disocial	Dimensión oposicionista	Dimensión predisocial	
Grupo experimental	Media	40.96	16.52	24.36	23.44	105.28
	N	25	25	25	25	25
	Desviación estándar	4.208	2.874	4.636	4.042	12.195
Grupo control	Media	41.04	18.24	25.28	23.84	108.4
	N	25	25	25	25	25
	Desviación estándar	5.095	3.597	3.657	2.824	9.946

En la Tabla 2, se muestra la prueba de normalidad que es para comparar los trastornos del comportamiento en el grupo experimental y grupo control antes de la aplicación del programa, donde se puede observar que los puntajes de las dimensiones poseen una distribución normal.

Tabla 2

Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk por condición pretest para grupo experimental y grupo control

Dimensión	Grupos	Shapiro-Wilk	<i>p</i>
TDAH	Experimental	0.967	0.582
	Control	0.959	0.394
Disocial	Experimental	0.966	0.557
	Control	0.954	0.3
Oposicionista	Experimental	0.987	0.981
	Control	0.95	0.247
Predisocial	Experimental	0.929	0.082
	Control	0.966	0.548
Total	Experimental	0.972	0.698
	Control	0.93	0.089

* $p > 0.05$ muestra paramétrica.

En la Tabla 3, se muestra los resultados de la prueba paramétrica “t” de Student para la comparación de grupos independientes como lo son el grupo experimental y el grupo control en condición pretest, donde se puede observar que el valor de la significancia es mayor a 0.05, por lo que se concluye que no hay diferencias significativas.

Tabla 3
Prueba “t” de Student para comparación de grupos independientes en condición pretest y postest

Pretest	Prueba de muestras independientes		
		t	p
TDAH	Se asumen varianzas iguales	-0.061	0.952
Disocial	Se asumen varianzas iguales	-1.868	0.068
Dimensión Opositorista	Se asumen varianzas iguales	-0.779	0.44
Dimensión Predisocial	Se asumen varianzas iguales	-0.406	0.687
Total	Se asumen varianzas iguales	-0.991	0.326

En la Tabla 4, se efectuó el análisis de las medias en condición pre y postest para el grupo control, donde se puede observar los valores obtenidos de las cuatro dimensiones como del total de las mismas, es así como en la dimensión disocial el grupo control en comparación pretest y postest mostró un mayor incremento, mientras que en la dimensión oposicionista en comparación del pretest y postest, obtuvo un leve incremento.

Tabla 4
Análisis de la media a nivel pre y post test en el grupo control

Dimensión	Media	Desviación estándar
TDAH pretest	41.04	5.095
TDAH postest	42.56	4.565
Disocial pretest	18.24	3.597
Disocial postest	21.4	3.291
Opositorista pretest	25.28	3.657
Opositorista postest	25.76	2.773
Predisocial pretest	23.84	2.824
Predisocial postest	25.56	2.063
Total pretest	108.4	9.946
Total postest	115.28	8.965

En la Tabla 5, se efectuó el análisis de la “t” de Student a nivel pretest y postest para el grupo control, en cada una de las dimensiones como para el total de las mismas, donde se concluye que existen diferencias significativas, por lo que se puede colegir que el problema se incrementó para el grupo control.

Tabla 5

Análisis de la “t” de Student a nivel pretest y postest en el grupo control

Prueba de muestras emparejadas		
Dimensión	t	p
TDAH pretest – postest	-3.835	0.001
Disocial pretest – postest	-6.17	0
Oposicionista pretest – postest	-1.281	0.012
Predisocial pretest – postest	-4.999	0
Total pretest – postest	-8.549	0

Observamos en la tabla 6 los resultados de las medias a nivel pretest y postest para el grupo experimental en el cual se muestra una reducción significativa en cada una de las dimensiones después de la aplicación del programa, donde destaca que el mayor cambio se verifica en la dimensión de déficit de atención con hiperactividad y el menor cambio se observa en la dimensión disocial.

Tabla 6

Análisis de la media a nivel pretest y postest para el grupo experimental

Dimensión	Media	Desviación estándar
TDAH pretest	40.96	4.208
TDAH postest	9.12	2.571
Disocial pretest	16.52	2.874
Disocial postest	4.76	1.363
Oposicionista pretest	24.36	4.636
Oposicionista postest	6.64	1.186
Predisocial pretest	23.44	4.042
Predisocial postest	7.08	1.32
Total pretest	105.28	12.195
Total postest	27.6	3.594

En la Tabla 7, se puede observar el análisis de la “t” de Student a nivel pretest y postest para el grupo experimental, donde se puede concluir que los puntajes disminuyeron significativamente para cada una de las dimensiones como para el total de las mismas.

Tabla 7

Análisis de la “t” de student a nivel pretest y postest en el grupo experimental.

Prueba de muestras emparejadas		
Dimensión	t	p
TDAH pretest – postest	31.44	0
Disocial pretest – postest	21.32	0
Oposicionista pretest – postest	20.171	0
Predisocial pretest – postest	19.421	0
Total pretest – postest	32.596	0

DISCUSIÓN

Se concluye, que no existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento antes de la aplicación del programa Innova a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos, lo que guarda relación con lo descrito por Castillo y Castillo (2009), quienes en su investigación del programa sobre un plan de tratamiento de estrategias afectivas tendientes a mejorar el comportamiento escolar en estudiantes, manifestaron que antes de la aplicación de su investigación, los evaluados no mostraban notorias diferencias entre ellos en el nivel de su conducta.

A su vez, se puede observar que existieron diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento después de la aplicación del programa Innova a los alumnos del 4to grado de una institución educativa de Chorrillos, lo cual coincide con Bravo (2006), quien en sus resultados de investigación mostró un cambio relevante en provecho de su muestra para el tratamiento, modificación y reducción de conductas agresivas en niños de edad escolar.

A su vez, se verifica que existen diferencias significativas a nivel de los trastornos del comportamiento postest entre el grupo experimental después de la aplicación del programa, lo cual concuerda con Hewitt y Moreno (2013), quienes mostraron en los resultados de su investigación una reducción, para el grupo experimental, en conductas

externalizadas llámese ruptura de normas y comportamiento agresivo y una reducción en cuanto a conductas internalizadas llámese ansiosos, retraídos, quejas somáticas de carácter representativa.

Finalmente, se puede concluir que el programa Innova disminuye significativamente los trastornos del comportamiento en alumnos de 4to grado de una institución educativa de Chorrillos lo que coincide con lo mostrado por Garaigordobil en el 2011, quien expone resultados estadísticamente significativos en el incremento de la conducta prosocial y el decremento de la violencia en escolares.

REFERENCIAS

- Araújo, I., Silva, S., Jarabo, I. & Vázquez, J. (2007). *Problemas de conducta y resolución de conflictos en educación infantil ¿Cómo actuar ante estas situaciones?* Madrid, España: Ideaspropias.
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2002). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (4^a ed., Texto rev.). Barcelona: Masson S.A.
- Bravo, E. (2006). *Efecto de un programa de modificación conductual para el manejo de conductas agresivas en niños de educación inicial de un centro educativo en la comunidad La Calaña-Venezuela*. Recuperado de: <http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t11673.pdf>
- Castillo, I. & Castillo, I. (2009). *Plan de acción “Vivamos en armonía”*. Recuperado de: <http://iraceniaeisabelcastillo.blogspot.com>
- Corchado, C. (2012). *Conductas de riesgo en adolescentes*. (Tesis para optar el grado de Doctor). Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. Recuperado de: <http://eprints.ucm.es/17437/1/T34028.pdf>
- Domínguez, J. y Pino, M. (2007). Las conductas problemáticas en el aula: propuestas de actuación. *Revista Complutense de Educación*. 19(2), 2-9.
- Garaigordobil, M. (2004). *Intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial en niños*. Madrid, España. Recuperado de: <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/8218/8082>
- Garaigordobil, M. (2011). *Evaluación del programa “dando pasos hacia la paz”: efectos de actitudes hacia la violencia y la pro sociabilidad de los adolescentes*. Recuperado de:

http://www.sc.ehu.es/ptwgalam/Libros_completos/Dando%20Pasos%20Hacia%20la%20Paz.pdf

- Gratch, L. (2009). *El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD) clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia, la adolescencia y la adultez*. (2ª ed.) Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Hernandez, C. (2014). *Violencia Intrafamiliar factor desencadenante de agresividad en niños, estudios realizados en escuelas de primaria urbanas de nuevo San Carlos* (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Hernandez-Crisil.pdf>
- Hewitt, N. y Moreno, J. (2013). *Programa entre tres: estudio piloto de un programa de intervención psicológica para el manejo de comportamientos internalizados y externalizados*. Recuperado de: <http://www.e-sanitas.edu.co/docs/Programa-Entre-Tres.pdf>
- Parrellada, M., San Sebastián, J. y Martínez, R. (2009). Evaluación del cuestionario Esperí. *Programa Esperí*. (2). Recuperado de: <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/ESPERI.pdf>
- Rabadán, J. & Giménez, A. (2012). Detección en intervención en el aula de los trastornos de conducta, *Educación XXI*, 15(2), 185-187.
- Silvoso, C. (2009). Proyecto Esperí. *Estrategias de intervención con adolescentes con Trastornos del Comportamiento*. Recuperado de: <http://www.proyectoesperí.com/LIBRO.pdf>
- Sotomayor, D., De la Guarda, D., Garcés, V. & Arrate, Y. (2012). *Influencia de los incidentes críticos en la metodología y el clima del aula: percepción de los profesores de educación básica*. Recuperado de: http://www.academia.edu/5578399/Articulo_incidentes_Criticos
- Viñas, F., González, M. García, Y., Jane, M. & Casas, F. (2012). Comportamiento perturbador en la adolescencia y su relación con el temperamento y los estilos de afrontamiento. *Psicothema*, 24 (4), 1-6.