

**ESTILOS PARENTALES EN PADRES DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO
NEGATIVISTA DESAFIANTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO
LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRIMARIA DE LA CIUDAD DE VALLEDUPAR.**

AMADA PATRICIA PIMIENTA MARTINEZ

LUZ ELENA JIMENEZ SUAREZ

YULIXA ESTHER ARRIETA MENDOZA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

PSICOLOGÍA

VALLEDUPAR-CESAR

2020

AGRADECIMIENTOS

Inicialmente, queremos agradecer a Dios por permitirnos realizar este trabajo de investigación que dejó grandes conocimientos en nosotras y contribuyó a nuestro crecimiento profesional.

A la Fundación Universitaria del Área Andina que nos ha permitido por medio de este semillero conocer mucho más a fondo un fenómeno que aqueja a la sociedad, como el trastorno negativista desafiante, el cual, de alguna u otra, manera nos afecta a todos; por consiguiente, queremos agradecer a nuestra asesora Liliana Silvera por permitirnos hacer parte de este proyecto de investigación que más que un trabajo escrito, fue un aprendizaje significativo para todas nosotras.

Agradecer a la entidad externa, en este caso a la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo la cual nos permitió llevar esta investigación al campo de acción donde nuestro aprendizaje sobre el tema escogido fue mucho más amplio y objetivo. En especial agradecer al departamento de orientación escolar y a las personas involucradas en este trabajo que fueron una ayuda externa para nosotras. A nuestros familiares por apoyarnos incondicionalmente en este proyecto y estar con nosotras en todo momento.

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción.....	5
2. Resumen astrac.....	7
CAPITULO I.	
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2 Formulación de pregunta de investigación	13
1.3 Objetivos	13
1.3.1 Objetivo General.....	13
1.3.2 Objetivo Específicos.....	13
1.4 Justificación.....	14
CAPITULO II.	
2. Marco de referencia	17
2.1 Estudios Empíricos del TND	17
2.2.1 Internacionales.....	17
2. 2.2 Nacionales.....	20
2.2 Estilos parentales.....	23
2.3.1 Internacionales.....	23
2. 3.2 Nacionales.....	27
2.3 Trastorno Negativista Desafiante y Estilos parentales.....	31
2.4.1 Internacionales.....	31
2. 4.2 Nacionales.....	34
2.4 Fundamentación teórica	35
2.4.1 Estilos parentales	35
2.4.2 Teorías explicativas de los Estilos parentales	36
2.4.3 Trastorno negativista desafiante	42
2.4.4 Teoría explicativa del TND.....	45
2.5 Marco conceptual.....	49

CAPITULO III.

3.1 Metodología-Enfoque	52
3.2 Alcance del estudio.....	52
3.3 Momento de estudio	52
3.4 Tipo de estudio	53
3.5 Población	53
3.6 Muestra.....	53
3.7 Tipo de muestreo.....	54
3.8 Instrumento y Técnica de recolección de datos.....	54
3.8.1 Grupos focales.....	54
3.8.2 Visitas domiciliarias.....	55
3.8.3 Escala valorativa del TND	55
3.8.4 “Parenting Styles and Dimension Questionnaire.....	55

CAPITULO IV.

4. Análisis de resultados.....	57
4.1. Resultados del cuestionario	61
4.2 Análisis descriptivos	70
4.3 Discusión	72
4.4 Conclusiones.....	75
4.5 Limitaciones	76
4.6 Recomendaciones	76
Bibliografía	79
Anexos.....	90

INTRODUCCIÓN

En nuestra sociedad a medida que pasa el tiempo hay mayor frecuencia de problemas de conductas en niño(as), como aquellos comportamientos en donde los infantes no quieren respetar las normas que les dice la autoridad en este caso a los padres y maestros, ellos además llevan a cabo conductas de agresión e incluso aquellas que son desafiantes, presentan ataques de ira y de rabia frecuentemente, lo que conlleva a desencadenar algún trastorno de conducta (Quirce. 2019).

En esta ocasión se busca señalar uno de manera específica que tiene por nombre el Trastorno Negativista Desafiante, en donde Quirce (2019) señala sus características que son las siguientes:

“El TND se caracteriza por un patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos 6 meses y se caracteriza por la aparición por lo menos de 4 tipo de síntoma distintos y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano”.

Este proyecto de investigación se basa en el Trastorno Negativista Desafiante y en los estilos parentales, para así, ofrecer estrategias psicopedagógicas de inclusión en la escuela y de manejo en casa. Esta investigación está estructurada en los siguientes capítulos.

CAPÍTULO I. Corresponde a la descripción del problema de investigación, formulación de la pregunta problema, justificación y objetivos de la investigación.

CAPÍTULO II. Se encuentra el marco teórico, estudios empíricos sobre el TND y los estilos parentales, fundamentación teórica, definición de las variables y las teorías explicativas.

CAPÍTULO III. Se encuentra la metodología de la investigación, el enfoque, alcances y momento del estudio, tipo de estudio, población y muestra, tipo de muestreo y los instrumentos de medición.

CAPÍTULO IV. Se detalla los resultados obtenidos, la interpretación de los resultados de la encuesta y el análisis descriptivo. Así mismo, se encuentra la discusión de los resultados, conclusiones del estudio, limitaciones y recomendaciones.

Referencias bibliográfica, Anexos.

Resumen

El trastorno negativista desafiante (TND), se manifiesta como un patrón recurrente de irritabilidad, actitud desafiante o vengativa. Entre sus factores de riesgo y de protección, se encuentran los estilos educativos parentales, que pueden prevenirlo o influir de alguna forma en su aparición. El objetivo general de esta investigación es determinar cuáles son los estilos de paternidad en padres de estudiantes con trastorno negativista desafiante. Se identifican 11 estudiantes con signos del trastorno, pero se confirman a partir del reporte de padres y maestros 3 niños y 2 niñas en la primaria del colegio Alfonso López Pumarejo sede Cotes Queruz de Valledupar. los participantes están entre 8 y 12 años. Para la recolección de la información se utilizan instrumentos como la “Escala valorativa del trastorno negativista desafiante (Ambiente familiar y escolar), el instrumento “Parenting Styles and Dimension Questionnaire. (Cuestionario de Dimensión y Estilos de Crianza) Instrumento PSDQ Adaptado”, para medir los estilos educativos parentales, adicionalmente se hizo un grupo focal con los docentes y visitas domiciliarias para observar al niño en su contexto familiar. Los resultados mostraron que el estilo de paternidad democrático se presenta en 40 % de los padres, el estilo parental autoritario alcanzo un promedio de 31 % y el estilo parental permisivo 29 %. Se encuentra que el estilo parental en los padres de estudiantes con conductas negativas opositoras de la IE Alfonso López Pumarejo sede primaria que prevalece es el democrático. Se llega a la conclusión que estos resultados son contrastantes con otros como Alonso, Mataix, Pifarré, Urretavizcaya, M, Jiménez y Vallejo, J. (2004), Hasebe, Nucci y Nucci (2004); Villar, Luengo, Gómez y Romero (2003) que asocian el trastorno a otros estilos de paternidad como el permisivo y el autoritario. se contempla que los resultados pueden estar asociados a la percepción de los docentes en el aula de clase

pueden estar interpretando las conductas disruptivas según un patrón de exigencia disciplinario tradicional, lo que implicaría que las conductas que manifiestan los estudiantes podrían formar parte de la etapa normal de desarrollo de los preadolescentes y no se debe a conductas consideradas como patológicas.

Palabras clave: Rasgos opositoristas, estilos educativos parentales, factores de riesgo.

Abstract

Oppositional defiant disorder (NDD), manifests itself as a recurring pattern of irritability, defiance, or revenge. Among its risk and protective factors are parental educational styles, which may prevent it or otherwise influence its onset. Objectives: the general objective of this research is to determine the parenting styles of parents of students with oppositional defiant disorder: 3 boys and 2 girls from 2, 3 and 5 years of age from the Alfonso Lopez Pumarejo School in Cotes Queruz de Valledupar. The participants were between 8 and 12 years old. Instruments: "Scale of evaluation of the negativistic defiant disorder (Family and school environment)" to identify the behaviors in both environments, the instrument "Parenting Styles and Dimension Questionnaire. Adapted PSDQ Instrument", to measure the parental educational styles, additionally a focus group and home visits were made to observe the child in his natural context. Results: in the descriptive results about the variable parenting styles, we found that the democratic parenting style comprises an average of 40%, the authoritarian parenting style reached an average of 31% and the permissive parenting style 29%. It is found that the parental style of the parents of students with negative oppositionist behaviors of the EI Alfonso López Pumarejo primary school prevails the democratic parental style with 40%. *Conclusion:* Disruptive behaviors could be defined by teachers according to a pattern of demand, which would imply that the behaviors that students manifest could be

part of the normal developmental stage of pre-adolescents and not due to disruptive behaviors.

Key words: oppositionist traits, parental education styles, risk factors.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La infancia es una de las etapas más importante del ciclo vital, en ella se da la adquisición de pautas, valores y patrones de comportamiento. La familia es el principal agente de socialización que contribuye a la asimilación de conocimientos, conductas, creencias, saberes, y estereotipos.

En el contexto de la familia cada uno de los miembros asume unos roles que han sido asignados por la sociedad, uno de ellos es el de padres; este rol se vivencia de manera distinta de acuerdo con múltiples influencias de tipo psíquica y social; es cuando se empieza a hablar de estilos de crianza parental. Franco (2014) plantea que las pautas de crianza y los estilos de paternidad juegan un papel clave en el desarrollo evolutivo del niño en todas sus dimensiones.

Los estilos Parentales se entienden como un repertorio de conductas hacia el niño que se comunican de forma directa e indirecta creando un ambiente emocional que determina las relaciones recíprocas que se establecen entre los padres y el niño (Iglesias y Romero, 2009). Los estilos parentales se definen en relación con dos aspectos como son: el nivel de exigencia y la sensibilidad. Existe un tema recurrente en esta área, y es la relación que se establece entre los estilos parentales y el funcionamiento psicológico del niño; se ha planteado que hay unos estilos parentales que generan índices de funcionalidad más sanos, como el caso de democrático y otros que se asocian a conductas disfuncionales o menos sanas (Baumrind

,1996 citado por Iglesias y Romero,2009; Cudris, 2018; Cudris-Torres *et al.*, 2020; Molano-Castro *et al.*, 2020)

Un ejemplo de estos estudios es el realizado por Hasebe, Nucci y Nucci (2004) quienes asocian el control excesivo del estilo parental autoritario con conductas internalizantes cuando se ejerce mucho control sobre aspectos de índole personal. Otro de los estudios que sustentan este planteamiento principalmente es la expuesta por Franco (2014) quien estudio un grupo de niños en España y se encontró que la disciplina regida por los padres tiene efectos significativos a nivel conductual en los niños, si hay una disciplina baja o una representación negativa de la misma, existirán mayores conductas agresivas y desafiantes. Sustentando de esta manera que la crianza y su estilo específicamente está altamente relacionado con el comportamiento en la etapa de la infancia, y que es claramente un potencializador de conductas disruptivas en edades tempranas.

En el caso de Colombia, un estudio realizado por García (2017) planteaba que existían padres con estilos de crianza bastante ambivalentes que causaban a nivel conductual daños en los niños, daños que se veían reflejados con las relaciones con sus pares y en distintas áreas de su vida, generando posible inestabilidad y pocas habilidades sociales.

Otras investigaciones se han interesado por conocer la influencia de los estilos parentales en aspectos psicopatológicos más específicos como la ansiedad, la depresión o el abuso de sustancias psicoactivas, uno de estos estudios fue el realizado por Muris, Meesters, Morren y Moorman (2004) quienes encuentran frialdad emocional e inconsistencia en el control en padres que se correlaciona con ira y hostilidad en los hijos. Por otro lado; Villar, Luengo, Gómez y Romero (2003) encuentra que los hijos que califican a sus padres como permisivos

tienen mayor predisposición hacia el consumo de las drogas y son más proclives al desarrollo del trastorno disocial y antisocial.

Otro estudio en este sentido es realizado por Alonso, Mataix, Pifarré, Urretavizcaya, M, Jiménez y Vallejo, J. (2004) quienes analizan la relación entre los estilos de paternidad y el trastorno obsesivo compulsivo, los resultados indicaron que los pacientes diagnosticados con trastorno obsesivo compulsivo habían percibido altos índices de rechazo por parte de sus progenitores, sobre todo el subtipo acumulativo, que se asoció a frialdad y distancia emocional.

Otro estudio fue realizado por Cruz, Robles, Zarza, Montiel y Heras (2012) buscaban determinar cómo incide el apego y los estilos parentales en la anorexia nerviosa, los hallazgos mostraron que estas mujeres mantienen una buena comunicación con sus madres, pero una relación tensa con la figura paterna, pero con una alta necesidad de aprobación que gira en torno a la apariencia corporal y el aspecto intelectual.

En la investigación realizada por Morales, Romero, Rosas, López y Nieto (2015) se evidencia que el comportamiento negativista desafiante se asocia con padres que utilizan en mayor proporción el uso del castigo, la entrega de incentivos materiales y establecimiento de normas y límites poco claros. Por otro lado, en un estudio hecho por Serrano (2016) se determinó que es la combinación de ciertas características propias de cada estilo parental lo que se relaciona con la presencia de rasgos opositoristas, es decir; que no existe un estilo parental concreto o específico que contribuya al desarrollo del trastorno.

En otro estudio desarrollado por Santamaria (2013) se determinó que un estilo de crianza inadecuado, caracterizado por pobre supervisión o por el contrario; una disciplina dura tiene

relación estrecha con el desarrollo del trastorno negativista desafiante, también, en esta investigación se halló que cuando los niños perciben que sus padres no establecen reglas, son muy permisivos e implementan evaluaciones negativas existe mayor riesgo, en cuanto a la probabilidad del desarrollo del trastorno negativista desafiante. Bonillo, Jane y Cruz (2017) analizaron el papel que desempeña el estilo de crianza ejercido por los padres en la sintomatología del trastorno negativista desafiante, este estudio concluye que el estilo autoritario está asociado a la aparición del trastorno.

En este sentido, se plantea que puede existir una estrecha relación entre trastornos de la conducta y los estilos educativos parentales, ya que, la familia se considera la primera fuente de obtención de saberes, a través de la forma de educación que emplean los padres. Dicho en otras palabras, hay posibilidad de que la inconsistencia de dos figuras parentales guarde relación con los rasgos oposicionistas y un vínculo directo con la aparición temprana de comportamientos inadecuados.

Por último, es importante recalcar que no se identifican modelos puros de crianza, ya que varían con los niños y son muy cambiantes a lo largo del tiempo. Sin embargo, es importante que se estudien, teniendo en cuenta que la problemática principal se encuentra asociada al núcleo principal de la sociedad; la familia y específicamente al grupo más importante de la misma, la infancia.

A partir, de la problemática anterior se plantea el siguiente interrogante:

1.2 Formulación de pregunta de investigación

¿Cuáles son los estilos parentales en padres de niños con trastorno negativista desafiante en la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo sede de primaria de la ciudad de Valledupar?

1.3 Objetivos

Para este estudio se plantean los siguientes objetivos investigativos:

Objetivo general.

- Determinar cuáles son los estilos parentales en los padres de estudiantes con trastorno negativista desafiante en la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo sede primaria de la ciudad de Valledupar.

Objetivos específicos.

- Identificar en la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo sede primaria a los estudiantes que presentan los criterios de inclusión para el trastorno negativista desafiante.
- Determinar cuáles son los estilos de paternidad en los padres de estudiantes identificados con trastorno negativista desafiante.
- Ofrecer estrategias psicopedagógicas a padres y docentes en el manejo de la conducta negativista desafiante.

1.4 Justificación

La salud no es solo un bien desde el punto de vista biológico, sino que se debe abarcar lo emocional, afectivo y social, por eso es tan importante adelantar estudios que permitan conocer el estado actual de la situación para poder priorizar, planear y ejecutar programas de intervención preventivos, curativos y rehabilitadores, pero enfatizando siempre en la prevención y el diagnóstico precoz.

Díaz, Nino, Ramírez y Gómez (2016) plantean que la infancia es una etapa crucial en la existencia humana por el impacto que los sucesos vividos pueden tener a futuro, si durante esta etapa se posee una buena salud mental, esto facilita el desarrollo y la estabilidad emocional, contribuyendo con el desarrollo de habilidades sociales y la participación en los diferentes contextos. Las experiencias negativas experimentadas en la infancia pueden originar alteraciones que se relacionan con la aparición de trastornos mentales de menor o mayor gravedad que pueden reducir la adaptación y su sensación subjetiva de bienestar (Ministerio de Protección social,2010).

La familia se considera como uno de los sistemas sociales que más influye en la salud y contribuye al mejoramiento de la calidad de vida, Benites (1998) señala que uno de los agentes de socialización que más relación tiene en la salud mental del niño es la familia, considerada un factor de riesgo en la aparición de problemas de desarrollo, sociales, relacionales y escolares. Uno de los aspectos que se ha estudiado alrededor de la familia y la salud mental es el de las pautas de crianza y los estilos de paternidad.

Existen antecedentes investigativos que indican que algunas prácticas parentales como el excesivo control psicológico se puede asociar a la depresión y la ansiedad (Andrade, Betancourt, Vallejo, Segura y Rojas, 2012). El rechazo y distancia emocional de los padres

se relaciona con trastornos somáticos, agresividad y delincuencia (Gracia, Lila y Musitu, 2005).

Uno de los aspectos que se ha relacionado con la aparición de trastornos en la infancia es el de los estilos parentales, al respecto existen evidencias de iniciativas a nivel internacional, Una de ellas es la investigación realizada por Santamaría (2013) donde se buscaba determinar cuáles eran las características de los estilos de crianza de los niños con trastorno disocial y negativista desafiante, este estudio demostró que los estilos de crianza que reciben los niños están particularmente asociados al desarrollo del TND, es decir, los padres que ejercen el estilo parental autoritario conllevan a que el niño se rehusé a cumplir normas y reglas que él considera le son impuestas a la fuerza, dando como resultado el incremento de la posibilidad del inicio del trastorno.

El estudio de Morales, Romero, Rosas, López y Nieto (2015) quienes buscaban determinar cuáles eran las prácticas de crianza asociadas al comportamiento negativista desafiante, estos autores llegan a la conclusión que los padres autoritarios producen actitudes asociadas a la incapacidad para mostrar un nivel óptimo de reacción en situaciones que involucran el castigo potencial y que no son capaces de internalizar las normas o reaccionar exitosamente a las reglas por este medio de crianza.

En el rastreo realizado en bases de datos científicas y en las investigaciones a nivel nacional y local no se reporta ningún estudio en este sentido en la ciudad de Valledupar- Cesar sobre los estilos de paternidad de progenitores de pacientes con TND. Es más, ni siquiera hay investigaciones en la ciudad relacionada con la identificación de la prevalencia y epidemiología del trastorno negativista desafiante. Por lo tanto, se considera de gran

trascendencia la realización de esta investigación, puesto que, aporta conocimientos y metodologías que pueden tener un impacto en materia de salud pública en el municipio.

Académicamente esta investigación es de gran importancia, pues se constituye un aporte al conocimiento de la salud mental en general en la ciudad y en relación con el trastorno específico, lo que se puede convertir en un referente de consulta para otras investigaciones en contextos diferentes al escolar y para la definición de políticas educativas y de salud en el municipio.

Los resultados de esta investigación pueden ser el punto de partida para otras investigaciones de corte aplicado, que promuevan pautas de crianzas asertivas en las familias y redes de apoyo donde se desenvuelva el niño. De igual manera, también puede contribuir en la formación y cualificación docente para que estos sean capaces en el aula de identificar rasgos de comportamientos negativos, además, de contribuir al proceso de recuperación de los niños con alteraciones en la conducta, pues en la medida en que estas alteraciones se diagnostiquen y detecten oportunamente será mucho mejor el manejo y el pronóstico.

Como aporte a nuestra carrera, este tipo de investigaciones permitirán evidenciar problemáticas que aun a nivel local como nacional pueden llegar a desconocerse y de esta manera fomentar mecanismos, rutas o acciones en pro de una transformación y mejora del tejido social y familiar.

CAPITULO II

MARCO DE REFERENCIA

2.1 Estudio empíricos

2.1.1 Trastorno negativista desafiante

Internacionales

Rincón, Martín, Poch, Corcoll, Rodríguez y Carbonès (2010) realizan la investigación *Evaluación de la sintomatología negativista desafiante en niños de seis a ocho años: concordancia entre padres y maestros*, su objetivo era conocer el grado de concordancia entre los informes proporcionados por padres y maestros acerca de la sintomatología negativista en niños en edad escolar de seis a ocho años, en un grupo de 702 niños (a) de 25 escuelas de Comarca de Osona, Barcelona (España). No encontraron concordancia entre padres y maestros a la hora de evaluar una conducta en el niño, los niños que presentan síntomas del TND en casa no lo presentan con la misma intensidad en los colegios, son los padres los que informan con mayor frecuencia la presencia de alguno de los síntomas, estas diferencias en el reporte de padres y maestros puede deberse a que los maestros no son buenos a la hora de identificar una conducta, o que interpretan o perciben esa conducta de manera diferente, ya sean por el contexto o una situación específica.

En España Emberley y Pelegrina (2011) Realizan una tesis titulada *Prevalencia, sintomatología y distribución del trastorno negativista desafiante*. Este estudio tuvo como objetivo averiguar la evolución epidemiológica del Trastorno Negativista Desafiante (TND) entre los adolescentes de Gibraltar. Participan 4661 alumnos, se usa un cuestionario para el registro de las conductas perturbadoras. Los ítems de este cuestionario eran los criterios diagnósticos propuestos por el DSM-IV, realizaron una entrevista personal directa con

orientadores y tutores siguiendo un procedimiento clínico. encontraron que el Trastorno negativista desafiante es un problema que se mantiene en el tiempo, se observa un pequeño incremento, que alcanza su máxima expresión en la franja de edad de 14-15 años. Haciendo referencia a la distribución por sexos, cabe resaltar que en el primer periodo escolar encontraron que la proporción fue de 3.5 mientras que en el segundo el número de chicos cuadruplicó al de las chicas.

Beltrán, Benítez, Parada y Reyes (2016) Realizo una tesis titulada *Metodologías y estrategias para el trabajo con estudiantes que presentan Trastorno Negativista Desafiante (TND). Chile*. el objetivo era conocer las estrategias metodológicas que utilizaban los profesores de educación diferencial, de educación básica y psicólogos educativos, en el trabajo con alumnos que presentan Trastorno Negativista Desafiante dentro del aula de clase. Realizan dos entrevistas semiestructuradas. La investigación es un estudio cualitativo de tipo exploratorio, los participantes fueron 14 profesores de aula, 12 de Educación diferencial, 2 de educación básica y 6 psicólogos educativos. Los resultados permiten concluir que los profesores de educación diferencial, educación básica y psicólogos establecen relaciones de apego emocional con el estudiante formando lazos afectivos profesor-estudiante, además inculcan normas y establecen reglas de comportamiento, también utilizan la terapia de reestructuración cognitiva y la terapia conductual con ayuda de la familia.

En Ecuador Collantes (2017) Realizo una tesis titulada *Trastorno negativista desafiante y sus efectos en el comportamiento infantil de los estudiantes del cuarto año de educación básica de la escuela Ciudad de Quevedo, Ecuador*. Busca determinar el efecto del trastorno negativista desafiante en el comportamiento infantil de los estudiantes del cuarto año de educación básica de la escuela ciudad de Quevedo. Participan 46 padres. Se encuentra que

los padres no permiten que otras personas les corrija o les llame la atención a sus hijos al momento de cometer un acto de indisciplina, lo que conlleva aumentar el mal comportamiento, así mismo este estudio evidencio que los niños que se desarrollan en lugares donde la violencia, los gritos, las faltas de respeto son comunes, hacen que se incremente en los niños este tipo de trastornos.

En Ecuador Piguave (2018) Desarrollo una tesis titulada *Familias monoparental y su incidencia en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas*. Su objetivo fue el determinar la incidencia de la familia monoparental en el trastorno negativista desafiante en los niños de 6 a 9 años que viven en la ciudadela las Malvinas, Ecuador. Utilizaron la Entrevista clínica semiestructurada y las Pruebas proyectivas de personalidad test del árbol y el de la familia, investigación cualitativa de tipo descriptiva- explicativa. Se concluye que uno de los mayores problemas que enfrentan como familia es la falta de comunicación dentro del hogar, reducido espacio de comunicación, en cuanto a la afectividad, esta es demostrada de manera irregular de parte de los padres hacia los hijos, las muestras de cariño entre progenitores y progenie es esporádica, cuando los niños están presentando una conducta disruptiva no hay un control necesario para reducir eso niveles de comportamiento.

En Ecuador Laborde (2018) Realizo una tesis titulada *Trastorno negativista desafiante y el rendimiento escolar en los estudiantes de la unidad educativa "Enrique Ponce Luque" periodo 2018*. El objetivo de esta investigación era identificar la influencia del trastorno negativista desafiante en el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa Enrique Ponce Luque. Se aplica encuesta estructurada a docentes y padres. Como conclusión este estudio demostró que los estudiantes afectados por el Trastorno Negativista Desafiante

influye directamente en muchos aspectos, en especial en el bajo rendimiento académico y conductual, donde se evidencia todos las sintomatologías del trastorno, además, esta investigación evidencio que los padres tienen un nivel educativo bajo, lo que dificulta de alguna manera el manejo de las conductas oposicionistas, ya que, el desconocimiento ante la prepotencia y enfrentamiento de sus hijos dificulta la detección de cambios en las conductas de los estudiantes.

Nacionales

Fonseca y Rey (2013) Realizaron una tesis titulada *Características neuropsicológicas de niños con trastorno negativista desafiante*. Colombia. El principal objetivo de esta investigación era identificar las características neuropsicológicas de niños que cumplieran los criterios diagnósticos de TND, investigación de tipo descriptivo transversal. El instrumento utilizado fue el, Test Breve de Inteligencia de Kaufman, cuestionario de historia clínica de la ENI, WISC-R; Wechsler, 1984, Entrevista para síndromes psiquiátricos en los niños y adolescente. Participan 39 niños varones, con edades comprendidas entre los 7 y 12 años de estrato socioeconómico medio y medio alto, quienes cursaban los grados entre primero y quinto de básica primaria, estaba conformado en dos grupos de 13 niños que cumplieran los criterios diagnósticos del trastorno negativista desafiante. Las conclusiones señalan que los niños con diagnóstico de TND pueden presentar déficits neuropsicológicos verbales, en memoria y en funciones ejecutivas.

Morales (2017) Desarrollo una tesis titulada *Factores de vulnerabilidad socio ambiental y comorbilidad del Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad y trastorno negativista desafiante: Caso único Colombia*. El objetivo fue determinar los factores de vulnerabilidad socioambiental que mantienen la comorbilidad existente del trastorno de hiperactividad con déficit de atención y trastorno negativista desafiante, estudio de tipo descriptivo. Se usa la técnica de entrevista, cuestionario de Conners para padres, cuestionario de Conners forma abreviada. para profesores, SNAP-IV, Test de Caras, Check list de TND del DSM-5, De esta manera se concluye que los principales factores que hicieron y hacen vulnerable a este paciente se pueden mencionar los más significativos lo cuales son: una historia de desplazamiento y violencia intrafamiliar, el abuso sexual y trabajo infantil, los cuales hacen parte de la historia personal y del problema tanto distal como proximalmente, y que se ha realizado durante la intervención la reestructuración de la dinámica familiar, la cual evidentemente ha mejorado, y lo cual constituye una barrera superada en el tratamiento del paciente, que era lo que inicialmente era un obstáculo previsto y de esta manera ir modificado lo conductual, emocional y académica.

Seña (2017) Realizo una tesis titulada. *Intervención multimodal del Trastorno Negativista Desafiante desde el enfoque cognitivo Conductual: Caso único Paciente de 7 años*. Colombia. La presente investigación tiene como objetivo describir la intervención multimodal del Trastorno Negativista Desafiante desde el enfoque cognitivo Conductual en un paciente de 7 años a fin de valorar su efectividad, y determinar la influencia que tienen los estilos parentales inconsistentes en su desarrollo, a través del análisis de las estrategias terapéuticas implementadas. La estrategia de evaluación llevada a cabo fue una evaluación multifuente y multimétodo, se utilizaron entrevistas, escalas, registros, auto-registros, y

técnicas de observación, Se entrevistó a los padres a partir de una entrevista semiestructurada, con el tutor del niño, se utilizó la Escala de evaluación de la conducta perturbadora, Cuestionario de crianza parental (PCRI) de la madre, Inventario de depresión para niños. Children's Depression Inventory. Escala de Ansiedad General para Niños (SCAS), Spence, 1997. Cuestionario de estilo educativo percibido por niños (EMBU C). Test de Caras. IBT modificado para niños. Escala de Autoconcepto (Piers Harris). Escala de Evaluación de los Trastornos de Conducta Perturbadora – Formulario para Maestros. Este estudio permitió concluir que las inconsistencias en los estilos parentales de los padres y el mal manejo que tanto padres como docentes hacían frente a las conductas negativas del paciente, permitían el aumento y mantenimiento de las conductas, especialmente de las conductas agresivas, creando en el paciente sentimientos de culpa, inferioridad, creyendo que se pueden utilizar conductas disfuncionales para hacer frente a situaciones que él considera amenazantes, lo cual pone en evidencia que el no entrenamiento del paciente, de sus padres y docentes puede conllevar al agravamiento del problema y peor aun aumentando la posibilidad de padecer una comorbilidad con un trastorno depresivo.

De acuerdo al rastreo realizado sobre la primera variable, se pudo evidenciar en las investigaciones encontradas que el entorno familiar interfiere en la presentación o incremento del trastorno negativista desafiante y sus padecimientos comórbidos, puesto que, estos estudios comprobaron que los niños se desarrollan en lugares donde la violencia, los gritos, las faltas de respetos son parte del diario vivir, volviéndolos agresivos con el entorno y afectando así, todas las áreas en donde se desenvuelven los niños en especial en el ámbito familia y escolar, el cual repercute en el bajo rendimiento académico.

2.2 Estilos Parentales

Internacionales

García, García y Casanova (2014) realizaron una investigación titulada: *Prácticas educativas paternas que predicen la agresividad evaluada por distintos informantes*, cuyo objetivo era analizar las relaciones entre determinadas prácticas educativas de los padres y la manifestación de comportamientos agresivos realizados en la Universidad de Jaén (España), tiene un diseño descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 326 estudiantes en edades alrededor de los 10-16 años, así mismo, participaron 13 profesores tutores que evaluaron la conducta agresiva en cada uno de los estudiantes, Utilizando los siguientes instrumentos: cuestionario de agresión de Buss y Perry, Socio métrico de calificaciones, Teacher Report Form de achenbach y edelbroch, escala de afecto y escala de normas y exigencias de Bersabe Fuentes y Motrico. Los resultados indican que las variables que mejor predicen la agresividad son las prácticas educativas negativas como la crítica-rechazo y los modos de disciplina rígido e indulgente.

Villegas, Alonso, Alonso, y Martínez (2014) elaboraron un estudio denominado: *Percepción de crianza parental y su relación con el inicio de consumo de sustancias de drogas en adolescentes mexicanos*. Cuyo objetivo radicaba en identificar la relación entre la percepción de crianza parental y la edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes mexicanos. El estudio tuvo un diseño descriptivo correlacional y la población se conformó por 10.805 adolescentes. Para recolectar la información se utilizó una cédula de datos personales y de prevalencias de consumo conformada por 16 reactivos dirigidos a reunir información sobre datos biológicos, es decir, sexo, edad, sociales de tipo de familia y del consumo de sustancias, que tiene relación con la edad de inicio y prevalencia

de consumo alguna vez en la vida. Así mismo, se empleó la escala de estilos parentales percibidos EMBU-I "Mis memorias de crianza" adaptada para la población mexicana. Este cuestionario evaluó la crianza parental a través de las memorias de crianza que los adolescentes tienen de sus padres. El cuestionario está compuesto por cuatro subescalas relativas a las cuatro dimensiones que subyacen a la crianza parental: rechazo, caracterizado por castigo, hostilidad y críticas hacia el hijo, calidez representada por actitudes de afecto, atención, respeto y apoyo, control caracterizada por protección exagerada, alta imposición de reglas y de obediencia hacia los hijos y favoritismo donde se presenta un trato privilegiado del hijo en comparación con sus hermanos. En este estudio se concluyó, que, al correlacionar la percepción de crianza paterna y materna con las edades de inicio del consumo de sustancias, se establece una relación significativa de carácter positivo en aquellos padres que emplean un estilo de crianza autoritario, rechazo o la presencia de favoritismo en hijos con la edad de inicio del consumo de sustancias. No obstante, casos indican que a mayor percepción de conductas de calidez, mayor o más tardía es la edad de inicio del consumo de sustancias.

Otro estudio hecho por Ovalles (2016) llamado: *Estilos educativos y conductas disruptivas en el adolescente*, esta investigación tuvo como objetivo señalar la relación entre los estilos educativos familiares y la conducta disruptiva de los adolescentes en el aula. el diseño implementado para la investigación fue de tipo mixto. Se utilizó la metodología cuantitativa por medio del análisis estadístico. Para ello se contó con una muestra de un total de 842 alumnos de 6 y 9 grado de educación secundaria, pertenecientes a instituciones públicas, concertadas y privadas de la comunidad de Madrid. Se utilizó como método de recolección de datos una encuesta. esta investigación conllevó a indicar la existencia de una

relación significativa entre el estilo educativo familiar y las conductas disruptivas presentes en los adolescentes en el aula.

Ramírez y Díaz (2017) realizaron una investigación titulada: *estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva en escolares de secundaria*. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva en escolares de secundaria en Lima – Perú. La muestra estuvo conformada por 281 escolares de 12 a 17 años, estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Se utilizaron instrumentos para la medición de las dos variables principales, es decir, dos pruebas psicológicas, una de ellas fue Bonding Instrument, el cual permite definir la percepción que tienen los hijos sobre los estilos y comportamientos de sus padres, así mismo, implementaron el inventario de Depresión de Beck II, que permitió identificar la sintomatología depresiva. A partir de este estudio se concluyó que existe una relación significativa entre los estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva en los participantes, ya que, un porcentaje del 42.4% de la muestra presentó sintomatología depresiva. Por otra parte, el estilo parental autoritario empleado por madres/padres es el más frecuente y también tiene relación significativa con la sintomatología depresiva.

Por su parte Pérez, Rubio y Medina (2018) elaboraron un estudio titulado: *papel moderador de los estilos parentales en la relación entre la impulsividad y el consumo de alcohol en una muestra de adolescentes españoles*. El objetivo de este estudio era analizar la influencia de los estilos parentales con relación a la impulsividad y el consumo de alcohol, en una muestra de 613 adolescentes españoles escolarizados en centros de educación secundaria en la ciudad de Burgos – España, con edades comprendidas entre 13 y 18 años, investigación fue de tipo descriptivo. Se implementó el instrumento denominado, inventario

para hijos/as del comportamiento parental (Child's Reports of Parental Behavior Inventory, CRPBI; Schaefer, 1965), esta escala evalúa la percepción que tienen los hijos de los estilos parentales y la relación con su padre/madre y evalúa el consumo del alcohol, además, se utiliza el cuestionario de impulsividad (Dickman's Impulsivity Inventory, DII; Dickman, 1990). Como resultado se evidencio que los estilos de crianza, específicamente el negligente y autoritario actúan como moderador entre el comportamiento impulsivo y consumo de alcohol de los hijos.

Otro estudio realizado por Aguilar, Raya, Pino y Herruzo (2019) llamado: *relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre edades de 3 y 13 años*. Cuyo objetivo era determinar la relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños de 3 y 13 años. Este estudio fue un diseño transversal. Los participantes elegidos fueron 554 niños, donde 288 fueron niños y 266 niñas. Realizado en la universidad de Córdoba, España. Los instrumentos implementados fueron el cuestionario de datos familiares, el cual determina el nivel educativo de los padres y grado de implicación de estos en la educación de sus hijos, así mismo, el cuestionario de crianza parental (Barrio, 2001) que mide las actitudes paternas y maternas hacia la crianza de sus hijos. Los resultados obtenidos indican que los niños con mayores puntuaciones en depresión corresponden a progenitores con bajo nivel de apoyo, insatisfacción con la crianza, poco compromiso y comunicación asertiva, autonomía y disciplina de ambos progenitores junto con una baja distribución de rol por parte de los padres.

Nacionales

En un trabajo para aspirar al título de pregrado de psicología, realizado por Barón y Restrepo (2015) titulado: *Percepción de los patrones de crianza y del vínculo afectivo de una adolescente en proceso de recuperación de anorexia nerviosa*. Realizado en la Facultad de Ciencias Sociales Programa de Psicología en Bogotá. Cuyo objetivo fue identificar cómo eran las percepciones de los patrones de crianza de la paciente en recuperación con anorexia nerviosa. La metodología empleada para esta investigación fue de tipo cualitativa con enfoque holístico. La participante que hizo parte de esta investigación fue una adolescente de 19 años, diagnosticada con Anorexia Nerviosa, en proceso de recuperación. Su núcleo familiar está compuesto por sus padres y un hermano mayor, actualmente la adolescente reside sola en Bogotá hasta culminar sus estudios de educación superior. El instrumento implementado en este trabajo fue la entrevista semiestructurada que recoge información sobre tipo de apego en la niñez y adolescencia de la participante, las pautas de crianza, características del entorno familiar y datos sobre el trastorno de conducta alimentaria que padece, a su vez, se diseñaron preguntas para la participante con el fin de indagar sobre las percepciones que ella tiene acerca de los aspectos mencionados anteriormente. De acuerdo con el estudio realizado se pudo establecer que la participante presentó un tipo de apego inseguro ambivalente y dentro del entorno familiar se siente segura. Con respecto a las pautas de crianza se pudo definir que se evidencian pautas parentales de tipo democrático, puesto que, se enfocaron más en la búsqueda del bienestar y la orientación por medio del diálogo y la negociación.

Un estudio hecho por Castillo, Sibaja, Carpintero y Romero (2015) titulado: *estudio de los estilos de crianza en niños, niñas y adolescentes en Colombia: un estado del arte*. El objetivo de este trabajo era determinar el estado del arte de los estudios que consideran como

una de sus variables los estilos de crianza en Colombia. Dicha investigación fue de tipo cualitativa. Como método de recolección de datos se realizó una búsqueda exhaustiva, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión, que hayan sido realizados en Colombia y que entre sus variables de estudio estuvieran incluidos los estilos de crianza; con estas palabras claves se encontraron 218 artículos en total y solo cumplieron los criterios de inclusión ocho. Posteriormente, se realizó una segunda búsqueda en revistas indexadas en Colombia, en total se encontraron 66 artículos, de los cuales solo 4 cumplieron con los criterios de inclusión, Finalmente se escogieron nueve artículos, puesto que, tres artículos de las revistas se repetían en las bases de datos consultadas, en dicha relación. Los resultados de los análisis mostraron que el control restrictivo y los modelos de conducta moral de dichos padres sí se relacionaban con la conducta moral de sus hijos, así mismo, se demostró que los antecedentes que se han encontrado con respecto al tema son en su gran mayoría internacionales y los que se han realizado en Colombia se han llevado a cabo en el interior del país (Bogotá y Medellín).

Prieto, Cardona y Álvarez (2016) realizaron una investigación titulada: *Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8 a 10 grado*. Esta investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en 13.029 estudiantes de 8 a 10 grado de Manizales (Colombia). dicho estudio fue de tipo descriptivo transversal, se utilizó como instrumento la escala de estilos de socialización parental de adolescentes (Espa 29) y un instrumento basado en el del sistema interamericano de datos uniformes sobre consumo de la organización del estado americano. De acuerdo con los resultados, concluyen que, los cuatro estilos parentales analizados tienen una asociación estadísticamente significativa con cada una de las seis SPA analizadas, en

donde el estilo autoritario y negligente actúan generalmente como factores de riesgo y el estilo parental indulgente y autoritativo como factores protectores.

Otro estudio realizado por Cruz, Franco y de la Espriella (2016) titulada: *Correlación entre estilos parentales, ansiedad y preocupaciones sociales en menores de 10 a 16 años*. Tuvo como objetivo determinar la correlación entre estilos parentales, la ansiedad y las preocupaciones sociales en adolescentes. En este estudio los participantes fueron 118 progenitores junto con sus hijos, pertenecientes a grados sexto, séptimo y octavo de bachillerato, de la Institución Educativa Departamental Serrezuela de Madrid Cundinamarca. Se aplicaron los siguientes instrumentos; Escala de Ansiedad Manifiesta en niños Revisado CMAS-R, por otro lado, se empleó el instrumento denominado estilos parentales Versión padres y versión hijos, investigación de tipo descriptivo correlacional. los resultados encontrados, indican que cuando los padres emplean un estilo de paternidad democrático se ven reflejados niveles bajos de ansiedad total, por el contrario, aquellos padres que ejercen un estilo de crianza autoritario o negligente se evidencian mayores niveles de ansiedad y preocupaciones sociales e los niños.

En la tesis de grado realizada por Castillo, Córdoba y Banquet (2015) denominada *La influencia de las pautas de crianza en relación con la conducta agresiva de los niños de 5-7 años de tres familias del barrio la Gabriela en el municipio de Bello Antioquia (Colombia)*. el objetivo de dicha investigación era analizar la influencia de las pautas de crianza en relación con la conducta agresiva de los niños de 5-7 años de tres familias del barrio la Gabriela en el municipio de Bello Antioquia, las cuales estaban constituidas de la siguiente manera: dos familias nucleares, una compuesta por padres de hijo de 6 años, la segunda por padres y dos hijos en las siguientes edades 6 y 7 años. La tercera familia que es de tipología

extensa y está compuesta por la madre, hija de 6 años, abuela y tío. Este estudio fue realizado con un enfoque cualitativo y método fenomenológico. Se recolecto información de la población objeto de estudio mediante una entrevista estructurada. Esta investigación arrojo como resultado, que es importante el significado que los padres de familia. De acuerdo con los resultados, se evidencio que los padres realizaron la aseveración de la existencia del fenómeno de agresividad en sus hijos, e incluso, alguno hizo el reconocimiento que quizás las manifestaciones agresivas recurrentes de su hijo (a) tiene que ver de la manera que lo educa o como ejerce su estilo de crianza.

Otro estudio realizado por Bahamón, Alarcón, Reyes, Trejos Uribe y García (2018) denominado: *practiclas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos*. El propósito del presente estudio fue determinar en qué medida las prácticas parentales predicen la ideación suicida en un grupo de hombres y mujeres adolescentes colombianos. Los participantes fueron 328 estudiantes adolescentes inscritos en escuelas públicas de Tunja – Colombia con un rango de edad de 15 a 18 años. Fue en estudio con un diseño tipo cuantitativo, con enlace explicativo. Se utilizó la escala de prácticas parentales para adolescentes PP-A (Andrade y Betancourt 2008), consta de 80 reactivos auto aplicables, el cual 40 corresponden al padre y 40 a la madre, Se utilizó también una escala para medir la Ideación Suicida, la cual está constituida por ocho ítems que refieren a ideas de quitarse la vida. Los resultados obtenidos Indican la existencia de correlaciones entre ideación suicida y practicas parentales, ya que, se evidenció que las dimensiones que predicen en mayor medida la ideación suicida en hombres y mujeres son el control psicológico materno y el ejercer el estilo parental autoritario por parte de los padres.

A partir de estos referentes teóricos, basados en estudios realizados sobre la segunda variable, se puede evidenciar que existe una relación significativa del estilo parental y las diferentes dificultades presentadas en el desarrollo del niño, de tal forma que, los estilos parentales son un indicador relevante en cuanto al desarrollo de trastornos, conductas y comportamientos inadecuados, no obstante, es preciso indicar que dichos estudios explican de manera clara y precisa la importancia que conlleva el papel de los padres, el ejercicio de la educación y los resultados implicados, ya sean positivos o negativos.

2.3 Trastorno negativista desafiante y estilos parentales

Internacionales

En un trabajo de tesis para optar al título de Máster Internacional en Psicología Clínica y de la salud realizada por Santamaria (2013) titulada: *Caracterización del estilo de crianza de los niños con trastornos de comportamiento disocial y negativista desafiante del centro de protección Jacinta y Francisco*. Su propósito era analizar la caracterización de los estilos de crianza asociados a los trastornos de conductas perturbadoras en niños y pre - adolescentes del Centro de Protección Jacinta y Francisco. Los grupos estuvieron constituidos 32 niños y preadolescentes diagnosticados y seleccionados por el propio investigador que también es el Psicólogo del Centro de Protección Jacinta y Francisco, donde ocho niños estaban caracterizados con trastorno disocial, ocho con trastorno negativista desafiante y finalmente 16 niños con un buen comportamiento. Fue un estudio de tipo analítico. Como instrumento se utilizó el Kiddie-Schedule for Affective Disorders & Schizophrenia, Present & Lifetime Version (K-SADS-PL (1996) la cual está basada en los criterios diagnósticos del DSMIV. Permitió realizar una primera fase de evaluación diagnóstica para la conformación de los grupos Casos y Control, de igual manera se implementó el instrumento Child's Reports of

Parental Behavior Inventory (CRPBI). El CRPBI es un instrumento que permite evaluar la disciplina familiar que perciben los hijos y la relación que mantiene con sus padres. A partir de los resultados obtenidos se determinó que en el trastorno Negativista Desafiante se puede notar que al haber un equilibrio al brindar tanto Apoyo emocional como Control y normas al niño lo cual actúa como factor de protección frente a los trastornos de Conducta Negativista Desafiante, por otra parte, existe mayor probabilidad que se dé el desarrollo del trastorno Negativista desafiante cuando los niños perciben que los padres implementan el estilo parental permisivo.

Otra investigación hecha por Trepát (2014) titulada: *sexo y prácticas parentales como variables moderadoras y mediadoras en el trastorno negativista desafiante en la Universidad Autónoma de Barcelona*. La investigación tuvo por objetivo estudiar las diferencias de sexo en el trastorno negativista desafiante y posibles variables moderadoras/mediadoras en la asociación de factores de riesgo y trastorno negativista desafiante. Cuyo diseño empleado fue de tipo cualitativo. Para la cual se contó con una muestra de 343 niños, entre los 8 y 16 años, diagnosticados con TND. Se implementaron instrumentos como el Strengths and difficulties Questionnaire Goodman (1997). Esta investigación concluyó que el estilo parental de las madres se encontraba relacionado con el estilo educativo autoritario, así como la influencia entre el TND y el estilo de paternidad, esto se puede vivenciar a través de las conductas aprendidas, es decir, mediante el modelado. En cuanto al sexo plantean que es más prevalente en niños que en niñas, lo cual puede tener estricta relación entre el sexo de los padres y del niño.

Otro estudio realizado por Morales, Félix, Rosas, López y Nieto (2015) titulado: *prácticas de crianza asociadas al comportamiento negativista desafiante y de agresión infantil*. El

objetivo de este trabajo era describir los estilos de crianza relacionados con el comportamiento negativista desafiante o agresivo en niños, por medio de un estudio descriptivo correlacional. Se evaluaron a 300 participantes que asistieron voluntariamente al programa de crianza positiva por algún problema de conducta con alguno de sus hijos, que estaban entre los 2 y los 12 años. Este estudio se realizó por medio de un estudio descriptivo correlacional. Dentro de los instrumentos utilizados se encuentra el Inventario de Prácticas de Crianza (López 2013), que consta de 40 preguntas cerradas, aplicable en padres. El Cuestionario de Habilidades de Manejo Infantil, (Morales y Vásquez 2011), evalúa las habilidades de manejo de la conducta infantil, finalmente se utilizó un Sistema de Observación Directa de las conductas de interacción familiar (Morales 2001), evaluó la corrección simple del comportamiento, el establecimiento de reglas y la solución de problemas en el niño. Los resultados indican que particularmente los niños que presentan problemas de conducta, como el trastorno negativista desafiante o comportamiento agresivo podrían no mostrar un nivel óptimo de reacción en situaciones que involucran el estilo de crianza autoritario, por ende, es un factor que influye en la dificultad de internalizar las normas o reaccionar exitosamente a las reglas por este medio de crianza.

Un estudio realizado por Serrano (2016) titulado: *trastorno negativista desafiante y su relación con los estilos educativos y la empatía*. Cuyo objetivo radicaba en analizar si existe relación entre rasgos oposicionistas desafiantes y un estilo educativo determinado. Los participantes de este estudio fueron 135 niños y niñas de 5 y 6 de educación primaria y de 1 y 2 de secundaria del colegio Santo Ángel de la Guarda de Canillejas (Madrid). Para medir rasgos oposicionistas o desafiantes como medida del TND se utilizó el cuestionario Esper para niños de 11/12-18 años, de aplicación en la Educación Secundaria y el cuestionario

Esperi para niños de 8-11 años, de aplicación en la Educación Primaria (Martínez Arias, 2004), así mismo se implementó el cuestionario Alabama Parenting Questionnaire (APQ) (Servera 2007) Para medir los estilos educativos parentales, es un instrumento para niños entre los 6 y los 18 años, que permite una evaluación multi método y multi fuente de los estilos educativos parentales desde una perspectiva bidireccional. Consta de 42 ítems tipo Likert. Este estudio presenta un diseño correlacional transversal. A través del presente estudio se concluyó que la combinación de las características propias de cada estilo de crianza implementado por padres se relaciona con los rasgos presentes en el trastorno negativista desafiante. También, los resultados demostraron que los rasgos opositoristas varían en función de la edad, ya que, los rasgos opositoristas están en torno a los 10 años por lo que en esta época puede existir una mayor presencia de estos rasgos o es cuando más se perciben por el entorno

Nacionales

Luego de realizar una búsqueda exhaustiva por diferentes bases de datos como: (Google académico, Academic Video Online, Academic Search Premier, Académico de Microsoft, Scielo, Rebid y Redalyc.org) no se encontraron a nivel nacional investigaciones realizadas sobre las dos variables anteriormente expuestas.

Con base a estos referentes teóricos se llevó a cabo el presente proceso de investigación, en donde los aportes obtenidos de artículos científicos, tesis, y monografías fueron el punto de partida para construcción de nuestros antecedentes de investigación. En este orden de ideas, las investigaciones planteadas anteriormente demuestran la relación existente entre el trastorno negativista desafiante y los estilos parentales ejercidos, debido a que los rasgos presentes en el trastorno se pueden potencializar o coadyuvar a través del ejercicio de crianza

inadecuado, es por ello, por lo que se considerado un factor de influencia positivo o negativo en el desarrollo del trastorno.

2.4 Fundamentación teórica

2.4.1 Los estilos parentales

Comellas (2003) “Hablamos de estilos educativos a la forma de actuar, derivada de unos criterios, y que identifica las respuestas que los adultos dan a los menores ante cualquier situación cotidiana, toma de decisiones o actuaciones” (p.12).

Cuando hablamos de estilos de Crianza parental, estamos hablando de un grupo de conductas que son ejercidas de los padres hacia los hijos, se habla de estilos por su permanencia y estabilidad. Sin embargo, esto no quiere decir que los padres siempre usan el mismo estilo educativo con todos sus hijos, si no que esto baria dependiendo las situaciones.

Jorge y González (2017) plantean que “los estilos parentales y/o de crianza son los conocimientos, actitudes y creencias que los padres asumen en relación con la salud, la nutrición, la importancia de los ambientes físico y social y las oportunidades de aprendizaje de sus hijos en el hogar” (p.41).

Esto se refiere a que los padres entrenan y forman a sus hijos conforme a lo que ellos creen es correcto a partir de sus conocimientos, relación con distintas áreas de la vida y el sistema de creencias por el cual se rigen a nivel social.

Teniendo en cuenta lo anteriormente planteado, el autor Torío, Peña y Rodríguez (2008) expresan que:

Los padres crean su estilo de crianza educativo para cada uno de sus hijos. Los diferentes estilos dependen de una multiplicidad de factores, tales como la cantidad de hijos que tienen, el género de cada uno, la ubicación en el orden (hijo mayor, del medio o menor), la salud y la apariencia física. Asimismo, estos estilos se ven influidos por el ámbito social, cultural y religioso al que pertenece la familia.

De esta manera, se puede ver la importancia que tienen propiamente dicho, los estilos de crianza sobre cada niño, especialmente la influencia que puede tener sobre los mismos, la educación, modelos y límites que han sido impuestos por los padres de familia.

Tomando en cuenta lo anterior, es bueno rescatar que las prácticas de crianza son muy distintas de unos padres a otros, al igual que como lo son los efectos que pueden verse en los hijos. Sin embargo, su finalidad principal es modular las conductas en dirección a un bien subjetivo propuesto por el padre. (Ramírez, 2005)

2.4.2 Teorías explicativas de los estilos parentales

Como se mencionó anteriormente, existe una serie de subjetividad alrededor de la crianza dentro de las familias, específicamente a la hora de hablar de los estilos parentales. Por ello se ha buscado la comprensión del tema en cuestión a través de distintas teorías explicativas.

Diana Baumrid (1966) realizó una exhaustiva investigación sobre los estilos de crianza, se fundamentó en los efectos que los diferentes tipos de padres tienen sobre la educación de un niño. En su estudio estableció una tipología de madres y padres en función del grado de control y vigilancia que ejercían sobre la conducta de sus hijos y del cariño y afecto que les

expresaban. Por consiguiente, cita tres estilos educativos parentales: *democrático*, *autoritario*, y *permisivo*.

Cada uno de los cuales se caracteriza por diferentes estrategias para ejercer la disciplina, una disciplina coercitiva que establece una serie de normas rígidas de conducta, enfatizando la obediencia y utilizando estrategias punitivas, una disciplina inductiva que promueve estrategias más racionales e interactivas para guiar el comportamiento, basada en el razonamiento como medio para explicar las reglas y la explicación del impacto de las conductas de cada uno en los demás, y una disciplina indulgente que fomenta la participación del niño en la creación de las reglas, sin emplear estrategias punitivas y con gran tolerancia frente al comportamiento inadecuado.

A continuación, se describen las características de cada uno de los estilos parentales:

El Democrático se caracteriza por la comunicación bidireccional y por el énfasis entre la responsabilidad social de las acciones y el desarrollo de la autonomía e independencia en el niño/a. Produce, por regla general, efectos positivos en la socialización: desarrollo de competencias sociales, elevada autoestima y bienestar psicológico, así como un nivel inferior de conflictos entre padres/madres e hijos/as. (Velásquez y Villouta 2013).

Los padres que ejercen el estilo democrático tienen hijos con un mejor ajuste emocional y comportamental. Son padres que estimulan la expresión de las necesidades de sus hijos, promueven la responsabilidad y otorgan autonomía, además, animan a sus hijos a ser independientes y respetuosos con los demás, estos padres se basan en la razón y no en la fuerza explican las reglas y escuchan a sus hijos estableciendo expectativas razonables, por lo tanto, este estilo de crianza tiene un impacto positivo en el desarrollo psicológico de los niños ya

que manifiestan un estado emocional estable y alegre, además, son autosuficientes y presentan una alta autoestima y son populares entre sus compañeros (Papalia, 2005).

Capano y Ubach (2013) plantean que este estilo de parentalidad es un valioso recurso para la socialización, propone un protagonismo de padres, madres e hijos/as a la hora de la construcción de normas y valores familiares, apoyándose para eso en la negociación y adaptación conjunta.

Otro estilo es el permisivo, son padres/madres que se caracterizan por dotar a los/as niños/as de gran autonomía, siempre que no esté en peligro la integridad física de los/as menores. Se comportan de una forma afirmativa, aceptadora y benigna hacia los impulsos y las acciones del/la niño/as. Los liberan de todo control y evitan utilizar la autoridad, las restricciones y el castigo. No son exigentes en cuanto a la madurez y responsabilidad en las tareas (Velásquez y Villouta 2013).

Los padres permisivos no fijan ningún control sobre su hijo, no atiende a reglas ni normas, y deja que su hijo haga todo lo que le plazca en cualquier momento. El gran problema de estos niños es que no entienden que la sociedad sí impone una serie de límites que hay que cumplir, por lo que llegan a ser, casi, unos inadaptados en un mundo que le es hostil. Suelen ser impulsivos y carecen de autocontrol, por lo que la relación con los demás es bastante complicada, este estilo de crianza puede convertir los niños en impulsivos, sin el manejo del autocontrol, y podrían no tener experiencia en el moldeado de sus deseos a las expectativas de los demás, lo cual dificulta la adaptación a la vida adulta. Velásquez y Villouta (2013) explican que el problema viene dado porque los padres no siempre son capaces de marcar límites en la permisividad, pudiendo llegar a producir efectos socializadores negativos en cuanto a conductas agresivas y logros de independencia.

Según Navarrete (2011) se halla otro estilo que es el autoritario, corresponde a padres que presentan un patrón muy dominante con un alto grado de control y supervisión, la obediencia es incuestionable, son castigadores tanto en forma física como psicológica, arbitrarios y enérgicos cuando no se cumple lo que ellos norman” (p.25).

Los padres autoritarios son aquellos que exigen mucho a sus hijos y son controladores, sin embargo, no ofrecen alternativas u otros puntos de vista ni responden a las necesidades del niño. Aplican una educación firme y rígida, por lo tanto, los niños no tienen nada que aportar ni decidir, esto los lleva a ser niños inseguros, que no se relacionan con normalidad en la sociedad y en la escuela tienden a no finalizar sus tareas, además no tienen iniciativa propia ya que necesitan de órdenes para poder avanzar, es un estilo que provoca una mayor inadaptación personal y social, no favoreciendo el ajuste personal ni social (Papalia, 2005).

Por otro lado, MacCoby y Martin (1983) citado en Capano y Ubach (2013) reformulan la teoría de Diana Baumrid, y reinterpretan las dimensiones básicas propuesta por la autora redefiniéndose a los estilos parentales en función de dos aspectos, el control o exigencia, presión o número de demandas que los padres ejercen sobre sus hijos para que alcancen determinados objetivos metas, el afecto o sensibilidad y calidez, grado de sensibilidad y capacidad de respuesta de los padres ante la necesidades de los hijos, sobre todo, de naturaleza emocional. Torio, Peña, y Rodríguez (2008) Según estos autores de la unión de estas dimensiones se obtienen cuatro estilos educativos paternos, estilo autoritario-recíproco autoritario-represivo, permisivo-indulgente y permisivo-negligente.

En el estilo autoritario recíproco, los padres ejercen un control firme, consistente y razonado en este estilo. Hablan de reciprocidad, parten de la aceptación de los derechos y deberes de los hijos, pero exigen a la vez que los hijos respeten también los deberes y

derechos de los padres. Torio, Peña y Rodríguez (2008) plantean que en el hogar en el que se prestan atenciones y cuidados a los niños de edad preescolar y se exigen ciertos niveles de control, se fomenta en los niños madurez y competencia. Por el contrario, estos niveles no se consiguen si se utiliza una disciplina autoritaria, severidad en los castigos o abundantes restricciones y protección excesiva.

En el estilo autoritario-represivo: en este caso la definición se da a partir del control, la intervención paterna sobre el niño se convierte en rígido al combinarse con falta de reciprocidad y de diálogo. El control es además minucioso y excesivo, no dejando espacio a la libertad personal del menor. Según los estudios, los efectos socializadores de este estilo son poco positivos, afectando la valía, la autoestima y la autoconfianza.

El estilo permisivo-indulgente podría definirse por tres características fundamentales de la conducta parental ante el niño, la indiferencia ante sus actitudes y conductas tanto positivas como negativas, la permisividad y la pasividad, en este caso los padres no utilizan el castigo, por lo tanto, toleran todas las conductas de los hijos, esto quiere decir que este modelo permite que los niños no acepten la autoridad ni las reglas.

Para el estilo permisivos-negligentes el compromiso de los padres hacia los hijos es nulo. Estos padres se caracterizarían por la no implicación afectiva en los asuntos de los hijos y no se encuentran en la necesidad de luchar por ellos.

Por otra parte Hoffman (1970) citado por Torío, Peña, Calvo y Rodríguez (2008) describen una teoría de crianza parental en la cual sustenta de una manera diferente los siguientes modelos: afirmación de poder, supone el uso de castigos físicos, amenazas verbales, retiradas de privilegios y una gran variedad de técnicas coercitivas, retirada de afecto, utiliza el enfado

de los padres y la desaprobación ante las conductas negativas, ignorando al niño sin hablarle ni escucharle y la inducción, conlleva connotaciones positivas, ya que, a través de explicaciones de normas, principios, valores y del ofrecimiento de razones para no comportarse mal, trata de inducir una motivación intrínseca en el niño.

Lo cual sustenta el hecho de que hay una estrecha relación entre las pautas de crianza parentales con la conducta del niño, ya que, a través de distintos modelos como se expuso anteriormente, existe una reacción frente a la manera en cómo los infantes son educados y connotados frecuentemente.

Históricamente la crianza de los niños se ha acompañado de hostilidad, infanticidio, palizas, encierros y otras prácticas de crueldad humana, las investigaciones de Fiori, Solís sobre la crianza tradicional y la crianza moderna (2010) citado por Castillo, Córdova y Banquet (2015) sustentan un paralelismo entre aquel estilo de crianza coercitivo, rígido y vertical que no posibilitaba un diálogo entre el niño y el adulto, el cual estaba caracterizado por las órdenes del padre sin reproche alguno. En este mismo orden de ideas las creencias le darán a cada persona una forma de asumir la vida, de entender lo que le sucede, su futuro, su pasado, la razón de ser de su existencia, y actuará de acuerdo con todo eso.

Existe certeza a través de investigaciones que el entorno familiar es uno de los factores más influyentes y el cual contribuye a la presencia de conductas violentas en los niños conflictivos dicho por Bohórquez (2008) citado por Navarrete (2011) plantea que la forma como se educa a los hijos desde la infancia tiene una relación con la manifestación de posibles conductas desafiantes y antisociales.

Teniendo en cuenta lo anteriormente planteado, se puede hablar de una posible relación y/o influencia sobre la conducta debido a los estilos parentales a los que está expuesto el niño.

2.4.3 Trastorno Negativista Desafiante

Uno de los trastornos conductuales más importantes a la hora de estudiar la conducta humana es el TND, Según el DSM V es un patrón de enfado/ irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses, que se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano. Se debe considerar la persistencia y la frecuencia de estos comportamientos para distinguir los que se consideren dentro de los límites normales, de los sintomáticos.

Por otro lado, Peña-Olvera y Palacio-Cruz (2011) definen el TND como:

un patrón recurrente, que causa un deterioro significativo, de conducta negativista, desafiante, desobediente y hostil dirigido a las figuras de autoridad, que debe manifestarse de forma más o menos continua y en el que están presentes algunos de los siguientes comportamientos: Encolerizarse y prorrumpir en pataletas (berrinches), discutir con adultos, desafiarlos activamente o rehusarse a cumplir sus demandas, molestar deliberadamente a otras personas, acusar a otros de sus errores o mal comportamiento, ser susceptible o fácilmente molestado por otros, mostrarse enojado y resentido, rencoroso y vengativo.

Los niños y adolescentes con este trastorno se pueden diagnosticar teniendo en cuenta los criterios de los dos sistemas de clasificación más usado en la actualidad que son el DSM V y el CIE-10, según el DSM V, se pueden encontrar:

- Enfado/irritabilidad
 - a) A menudo pierde la calma.
 - b) A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.
 - c) A menudo está enfadado y resentido.

- Discusiones/actitud desafiante
 - a) Discute a menudo con la autoridad o con los adultos, en el caso de los niños y los adolescentes.
 - b) A menudo desafía activamente o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.
 - c) A menudo molesta a los demás deliberadamente.
 - d) A menudo culpa a los demás por sus errores o su mal comportamiento
 - Vengativo
 - e) Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses.

Este trastorno del comportamiento va asociado a un malestar en el individuo o en otras personas de su entorno social inmediato, es decir, (familia, grupo de amigos, compañeros) o tiene un impacto negativo en las áreas social, educativa, profesional u otras importantes. Los síntomas deben durar al menos 6 meses y están agrupados en 3 dimensiones: enfado/irritabilidad (a menudo pierde la calma; a menudo es susceptible o se molesta con facilidad; a menudo está enfadado y resentido), discusiones o actitud desafiante (discute a

menudo con la autoridad o con los adultos) y vengativo (ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses). (DSM V)

Según el DSM V citado en Trepát (2014) se debe especificar si el TND es leve (los síntomas se limitan a un entorno), moderado (algunos síntomas aparecen por lo menos en dos entornos) o grave (algunos síntomas aparecen en 3 o más entornos).

Pese a que no se ha encontrado la verdadera causa precisa del origen y desarrollo del trastorno negativista desafiante, existen factores de riesgo el cual aumentan la probabilidad de que se presente el trastorno, Fernández y Olmedo (1999) y Díaz (2005) citado en Duarte (S.f) exponen los siguientes factores de riesgos: Dentro de los factores biológicos se destacan el género, agentes pre y perinatales, factores cerebrales y bioquímicos, la dieta y los altos niveles de subclínicos de plomo, que resultan tener una correlación significativa con el desarrollo del trastorno negativista desafiante.

Hacen parte de los factores de riesgo las variables de la personalidad, es decir temperamento difícil, neuroticismo y extraversión impulsividad, búsqueda de sensaciones, inestabilidad afectiva, además factores cognitivos, como la dificultad en la solución de problemas, impulsividad cognitiva, baja capacidad verbal, atribuciones y distorsiones cognitivas, déficit de habilidades sociales y pobre empatía, baja autoestima, pobre desarrollo moral, bajo rendimiento escolar y otros trastornos asociados (trastorno por déficit de atención, consumo de drogas, trastorno del control de los impulsos).

La familia es considerada el eje de referencia por excelencia para el niño, en el cual se transmiten los valores, normas, actitudes y conductas. Las variables que se pueden incluir aquí son: psicopatología de los padres, como el alcoholismo, drogadicción, conducta

antisocial, depresión de la madre. Aquí también se destacan familias desestructuradas, pérdida de uno de los padres y conflictos graves de pareja, por último, los estilos educativos, donde se evidencia la falta de supervisión, utilización excesiva de medios punitivos, mala calidad de las relaciones.

Por otro lado, se puede hablar de factores de protección, este tipo de factores disminuyen la probabilidad de que se origine o se desarrolle el trastorno negativista desafiante, entre los mencionados se encuentran los siguientes: Las características individuales que actúan como factor protector son una autoestima alta, un CI elevado, que se caracteriza por una buena capacidad para solucionar problemas. Las redes de apoyo que implican una familia con una supervisión coherente y mantenida en el tiempo. Un soporte social funcional y enriquecedor para el niño o adolescente que favorezca las relaciones sociales y la práctica de actividades saludables de ocio y tiempo libre. Por último, una buena accesibilidad en cuanto a los servicios asistenciales específicos que permitiría un diagnóstico y tratamiento precoz y una continuidad en la intervención.

2.4.4 Teorías explicativas del Trastorno negativista desafiante

Como se ha explicado desde inicios de este apartado, uno de los objetivos principales es el estudio del tema principal a través de distintas teorías que aporten a la investigación en pro de comprender y dar respuesta a la hipótesis planteada inicialmente.

Según Vásquez, Feria, Palacios y Peña (2010) citado en Castro, López, Henao, Buitrago, Camacho, y Betancur (2014) “En algunos niños y adolescentes, la sintomatología negativista puede aparecer como reacción a un accidente, enfermedad, después de un evento traumático, o puede ser una defensa contra sentimientos de incapacidad, incompetencia, ansiedad,

pérdida de autoestima o tendencias de sumisión” (p.62) es decir, el TND puede resultar no solo de un niño aparentemente sano, sino también como consecuencia de diversos aspectos relacionados con la presencia de una eventualidad o situación adversa, que a su vez, ocasiona una consecuencia negativa en el comportamiento normal del niño.

El contexto y las dinámicas familiares influyen significativamente en el comportamiento del niño, en las condiciones de violencia intrafamiliar, en la ausencia de normas y límites claros, en no tener una figura de autoridad real y significativa, y el cambio constante de cuidadores hacen que las conductas disruptivas de los niños se agudicen. (Castro, López, Henao, Buitrago, Camacho y Betancur, 2014)

Por consiguiente, hay factores sociales que favorecen la aparición del trastorno como: la pobreza, la pertenencia a ambientes muy marginales, la falta de supervisión del comportamiento del niño, una actitud excesivamente dictatorial o demasiado permisiva por parte de los padres o el establecimiento de normas arbitrarias. Por lo tanto, es indispensable la aclaración de las variables causales y efectos relacionados con el mismo, así como, los problemas de conducta de los niños para poder diferenciarlos e identificarlos. Las formas en que los padres reaccionan ante esas conductas y las posibles soluciones que buscan no llegan a ser eficaces en algunos casos, sin embargo, eso no quiere decir que las actitudes asumidas por los padres sean la causa principal de un problema de conducta, pero si es posible que contribuyan a reforzar y mantener la conducta agresiva que puede influir en la aparición del trastorno negativista desafiante.

De igual forma, los problemas familiares son considerados otro factor determinante en el desarrollo del TND, lo cual puede relacionarse con la disfuncionalidad o desorganización de las familias.

Una de las teorías del desarrollo sugiere que las dificultades inician cuando los niños tienen entre uno y dos años y medio de edad fundamentalmente debido a que presentan dificultades para separarse e iniciar a ser autónomos de la persona a la cual se encuentran unidos emocionalmente (apego). Así los comportamientos negativos serían una prolongación de las situaciones normales del desarrollo que no han sido resueltas adecuadamente en los primeros años de vida. Por ende, estos comportamientos repercutan en conductas agresivas, que pueden resultar producto de algún tipo de alteración en el comportamiento. Siendo este uno de los trastornos de mayor frecuencia en la niñez.

Jhon Bowlby, este autor explica desde su perspectiva teórica, que el apego se caracteriza por la manera de explicar y entender la tendencia que los seres humanos poseen para establecer fuertes lazos afectivos con personas determinadas. (Becerril y Álvarez, 2012). Por ello, el apego debe ser resuelto para que el niño evite la frustración o malestares de una forma regulada y positiva, para que no surjan un posible dolor emocional, trastornos de la personalidad o emociones asociadas a lo anteriormente planteado.

Esta teoría plantea el papel activo de las personas y del medio ambiente para modelar el comportamiento. El aprendizaje humano se logra a través de la observación, la identificación e introyección. (Bandura, 1982)

El aprendizaje es un cambio relativamente permanente de conducta, que ocurre como resultado de la experiencia, es una manera de adaptarse al ambiente y está estrechamente

relacionado con la madurez. De la portilla, Gómez, Monguí, Fernández, Ocampo, Jiménez, De la Rosa, Varela y López (2006) Esta teoría puede explicar la conducta agresiva y violenta de los niños, ya que, plantea que las características del TND, son actitudes aprendidas que se reflejan las técnicas de refuerzo negativo por parte de los padres, por lo tanto, la implementación de los refuerzos negativos incrementa los comportamientos desafiantes y oposicionistas en los niños.

Teniendo en cuenta lo anteriormente planteado se puede hablar de la existencia de la influencia de los estilos parentales sobre las conductas de los niños. Dichos estilos influyen a nivel socio afectivo y de personalidad, características ligadas al TND. Se plantea que puede existir relación entre esta problemática y los estilos educativos parentales, ya que, en la infancia, los padres y el modo de educar a los hijos son la principal fuente de conocimiento y aprendizaje que éstos adquieren, y por ello, pueden ser tanto un factor de protección como un factor de riesgo para el desarrollo de estos problemas de conducta.

Según esta teoría de Vygotsky citado en Esteban (2010) el aprendizaje tiene su base en la interacción con otras personas. Una vez que esto ha ocurrido, la información se integra a nivel individual. Por lo tanto, esta teoría explica cómo los adultos, los compañeros y el medio en general donde se desenvuelve el individuo influyen en el aprendizaje individual, y también en cómo las creencias y actitudes culturales afectan positiva o negativamente en desarrollo y el aprendizaje, en cuanto, al trastorno Vygotsky plantea es el producto de aquello que la interacción cultural ayudo a construir, es decir, que todo aquello que influyo de forma negativa en el desarrollo del niño trae como consecuencia la producción de alguna alteración que desencadena un trastorno de la conducta.

Por su parte el enfoque cognoscitivo citado en el estudio trastorno de conducta: el trastorno negativista desafiante realizado por Díaz y Especial (2010) parte de la idea de que la conducta inapropiada en el niño se produce por un retraso en el desarrollo de habilidades cognitivas concretas, como la habilidad para regular las emociones, falta de flexibilidad cognitiva o falta de habilidades sociales.

2.5 Marco conceptual

- **Familia:** La familia es un grupo de personas formado por individuos unidos, primordialmente, por relaciones de filiación o de pareja.

La OMS citado por Clemente (2009) propone la siguiente definición de familia: “La familia son los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y/o matrimonio”.

la Constitución política de Colombia (1991) sustenta en el artículo 42; La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos. El Estado y la sociedad garantizan la protección integral de la familia. La honra, la dignidad y la intimidad de la familia son inviolables.

- **Estilos parentales:** Es un grupo de conductas que son ejercidas de los padres hacia los hijos. Comellas (2003) “Hablamos de estilos educativos a la forma de actuar, derivada de unos criterios, y que identifica las respuestas que los adultos dan a los menores ante cualquier situación cotidiana, toma de decisiones o actuaciones” (p.12).

- **Estilo parental Democrático:** se caracteriza por la comunicación bidireccional y por el énfasis entre la responsabilidad social de las acciones y el desarrollo de la autonomía e independencia en el niño/a. (Velásquez y Villouta 2013).
- **Estilo es el permisivo:** se caracterizan por dotar a los/as niños/as de gran autonomía, siempre que no esté en peligro la integridad física de los/as menores. Los liberan de todo control y evitan utilizar la autoridad, las restricciones y el castigo. No son exigentes en cuanto a la madurez y responsabilidad en las tareas (Velásquez y Villouta 2013).
- **Estilo autoritario:** Según Navarrete (2011) corresponde a padres que presentan un patrón muy dominante con un alto grado de control y supervisión, la obediencia es incuestionable, son castigadores tanto en forma física como psicológica, arbitrarios y enérgicos cuando no se cumple lo que ellos norman” (p.25).
- **Conducta:** Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general. Sánchez (2018) expone un concepto de conducta global y uno desde el ámbito psicológico, en el cual sustenta que:

La conducta es la manifestación de nuestro comportamiento. El término se utiliza para describir las diferentes acciones que realizamos en nuestro diario vivir. [...] La psicología aborda la conducta desde el punto de vista de los mecanismos que influyen en nuestro comportamiento y los aspectos mentales que determinan nuestras acciones.

- **Trastornos de la conducta:** El trastorno de conducta es una alteración del comportamiento, que a veces es diagnosticada en la infancia. Éste se caracteriza

por un comportamiento antisocial que viola las normas y reglas adecuadas para la edad. Stanford (Children's Health).

- **Trastorno negativista desafiante:** Según el DSM V es “un patrón recurrente, que causa un deterioro significativo, de conducta negativista, desafiante, desobediente y hostil dirigido a las figuras de autoridad, que debe manifestarse de forma más o menos continua y en el que están presentes algunos de los siguientes comportamientos: Encolerizarse y prorrumpir en pataletas (berrinches), discutir con adultos, desafiarlos activamente o rehusarse a cumplir sus demandas, molestar deliberadamente a otras personas, acusar a otros de sus errores o mal comportamiento, ser susceptible o fácilmente molestado por otros, mostrarse enojado y resentido, rencoroso y vengativo”.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

El presente trabajo será realizado bajo el enfoque cuantitativo, pues se adapta a las necesidades de la investigación.

Sampieri, Collado y Lucio (2010) plasman que el enfoque cuantitativo *“usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.”*

3.2 Alcances del estudio

El tipo de estudio elegido para esta investigación es descriptivo. según Sampieri, Collado y Lucio (2010) este tipo de investigaciones buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, además, describe tendencias de un grupo o población. Por consiguiente, este diseño tiene como objetivo obtener información que pueda describir la incidencia o características específicas que manifiestan las variables.

3.3 Momento de estudio

El momento de estudio para esta investigación es el trasversal.

Según Sampieri, Collado y Lucio (2010) *“los estudios de investigación trasversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”.*

3.4 Tipo de estudio

Esta investigación es de diseño no experimental puesto que, se pretende observar el fenómeno en su contexto natural que permita realizar una serie de generalizaciones o establecer asociaciones a partir de los resultados.

Sampieri, Collado y Lucio (2010) *“El diseño no experimental es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables y en los que solo se observa los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”*.

3.5 Población

Para Hernández Sampieri, "una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones". Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación. (Franco, 2014)

Para efectos de la presente investigación la población está constituida por los padres de los niños con conductas externalizantes de los grados 2, 3, 4, y 5 de primaria del colegio Alfonso López Pumarejo sede Cotes Queruz

3.6 Muestra

Para la presente investigación la muestra correspondió a 11 padres cuyos hijos cursan el nivel de básica primaria del colegio Alfonso López Pumarejo sede Cotes Queruz. Los cuales presentaron algunos criterios de inclusión según el DSM V para el TND.

3.7 Tipo de muestreo

El muestreo que se utilizara en la presente investigación es el no probabilístico, porque, la muestra no es susceptible a ser elegida deliberadamente, puesto que, hay características específicas determinada para su elección.

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra.

3.8 Instrumentos y técnicas de recolección de datos

3.8.1 Grupos Focales.

Los grupos focales son una técnica de recolección de datos mediante una entrevista grupal semiestructurada, la cual gira alrededor de una temática propuesta por el investigador, los grupos focales permiten obtener una multiplicidad de miradas y procesos emocionales dentro del contexto, permite discutir y elaborar desde la experiencia personal una temática en concreto. Abraham (2001), citado en Martínez (2012) define al grupo focal como una reunión de individuos seleccionados por los investigadores para discutir y elaborar desde la experiencia personal una temática o hecho social que es objeto de una investigación.

Se realizan grupos focales con los docentes de los grados segundo, tercero, cuarto y quinto, se les explica sobre el trastorno, sus características, criterios diagnósticos y se

recoge información sobre estudiantes que de acuerdo a su comportamiento en el aula podrían estar presentando el trastorno.

3.8.2 Visitas domiciliarias.

“Técnica de actuación del Trabajo Social que presenta la particularidad de incluir otras dos técnicas, la observación y la entrevista, que facilita la interacción dialógica teniendo lugar en el ambiente en el cual la persona desarrolla su vida cotidiana, que se basa en un proceso comunicacional verbal y no verbal y se caracteriza por un objetivo definido (investigación, asesoramiento, seguimiento y cierre de la actuación profesional) revistiendo un valor estratégico en el proceso de actuación profesional” (Tonon, 2005, p. 57). Citado en Aranaga (2018).

Como segundo método de recolección de información se realizaron visitas domiciliarias a los padres de los niños identificados por los docentes con características propias del trastorno TND en el ambiente escolar, con el objetivo de realizar un proceso de observación del menor en su entorno familiar, así mismo, recolectar datos e información pertinente para la investigación.

3.8.3 Escala valorativa del trastorno negativista desafiante (Ambiente familiar y escolar)

La Escala valorativa del trastorno negativista desafiante (Ambiente familiar y escolar) busca identificar la presencia de comportamientos de inclusión para el trastorno negativista desafiante.

Nota: Fue necesario eliminar la pregunta #4 puesto que, esta evalúa conducta disocial.

3.8.4 Parenting Styles and Dimension Questionnaire. (Cuestionario de Dimensión y Estilos de Crianza) Instrumento PSDQ Adaptado. (Robinson y cols 1995)

El PSDQ es un instrumento de auto aplicación y cuenta con una consigna, a través de la cual se explica a cada una de las personas los pasos a seguir.

El propósito es determinar el estilo parental que ejerce cada familia, es decir, si la manera de llevar a cabo la educación del niño se caracteriza por un método autoritario, permisivo o democrático.

El instrumento contempla un total de 62 afirmaciones y está confeccionado en formato de Escala Likert de 5 puntas, el que presenta un continuo de respuestas que van desde: (1) Nunca a (5) Siempre. El cuestionario está conformado por 3 dimensiones, las que a su vez están compuestas por factores.

La consistencia interna del instrumento fue evaluada a través del coeficiente Alfa de Cronbach, y las medidas arrojadas para cada dimensión son las siguientes: Dimensión Autoritativa: 0,91; Dimensión Autoritaria: 0,86; y Dimensión Permisiva: 0,75.

Referente a los resultados, éstos se obtienen al realizar los siguientes cálculos: (1) promediar las puntuaciones de todos los ítems de cada factor, y luego (2) promediar las puntuaciones de todos los factores de cada dimensión. El puntaje final corresponde a la actitud predominante que presenta una persona sobre un estilo de crianza u otro.

Procedimiento

Previo a la obtención y recolección de los datos requeridos en esta investigación, fue necesario la creación y entrega de una carta de presentación a los directores a cargo del

establecimiento educativo que conforman la población objeto de estudio (ver anexo), con el objetivo de informar acerca de la finalidad de la investigación, y al mismo tiempo, solicitar los permisos respectivos para poder acceder al establecimiento educativo.

Luego de haber obtenido la autorización por parte del colegio, se prosiguió con los siguientes pasos:

En el colegio, a los/as profesores/as directores de grupo de los diversos cursos se les realizo un grupo focal donde se les explico los objetivos de la investigación y la importancia de realizarla, posterior a esto, se socializo la sintomatología del trastorno y los criterios de inclusión de este. con ayuda de los docentes se identificaron los niños con las sintomatologías propias del trastorno negativista desafiante. se les hizo entrega del cuestionario con previa explicación de las características de las conductas (ver anexo) Junto al cuestionario que se le hizo llegar a cada participante, se informó acerca de los objetivos del estudio a través de un consentimiento informado (ver anexo), el que además explicó y puso a disposición la información necesaria sobre los alcances y actividades comprendidas en la investigación. Con posterioridad, se realizó el retiro de los cuestionarios entregados a los docentes y se explicó los pasos a seguir.

Para poder acceder al contexto familiar se realizan las visitas domiciliarias se procedió de la siguiente manera.

1. Se realizo contacto telefónico con los padres o cuidadores de cada menor, con el objetivo de informar y recibir su aprobación para la visita a sus hogares.
2. Se realizo la respectiva explicación sobre el objetivo de la visita y los fines con que se realiza la investigación, posteriormente, se les entrego el consentimiento informado el cual es un documento legal donde el padre o cuidador a cargo da su

autorización para participar en la investigación de carácter educativo, informándole de su derecho a rechazar o retirarse de la investigación.

3. Se hizo entrega del cuestionario con previa explicación de las características de las conductas a evaluar (Escala valorativa del trastorno negativista desafiante (Ambiente familiar y escolar), en el cual el visitador se encargó de realizar las preguntas que evalúa trastorno negativista desafiante.
4. Se hizo entrega del cuestionario Parenting Styles and Dimension Questionnaire. (Cuestionario de Dimensión y Estilos de Crianza) Instrumento PSDQ Adaptado, el cual evalúa estilos de crianza, las preguntas fueron realizadas por el visitador.

CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS

En el siguiente apartado se presentan los resultados obtenidos en la fase de recolección de la información buscando dar respuesta a la pregunta de investigación y alcanzar los objetivos propuestos.

Lo primero que se hizo en esta investigación fue confirmar la existencia del trastorno, para ello se realizan grupos focales con los directores de curso en la institución educativa, se les explica acerca de la naturaleza del trastorno, sus manifestaciones clínicas y la forma como un maestro puede identificar estos estudiantes en el aula, de estas reuniones se recolecta información acerca de los estudiantes de la institución en los grados segundo, tercero, cuarto y quinto que según los docentes reúnen las características mencionadas. Los docentes reportan la existencia de 11 estudiantes en los grados antes mencionados que reúnen los criterios diagnósticos para el trastorno.

Posteriormente se inician visitas domiciliarias a los padres de los estudiantes señalados por los docentes en la institución educativa como poseedores de las características clínicas para el trastorno de disocial opositor desafiante, estas visitas buscan establecer la presencia de las manifestaciones en el ambiente familiar por medio de la percepción de los padres de los estudiantes.

Después se procede a establecer el índice de concordancia entre la valoración de los docentes y la evaluación de la conducta de los padres, esto para tener claro uno de los criterios diagnósticos que establece que el trastorno debe presentarse en dos ambientes o más lo que ubicaría a los estudiantes en un grado moderado del trastorno (observar tabla 1)

C A S O	SINTOMAS TND																E D A D O	G R A D O	INDICE DE CONCORDAN CIA (TOTAL ACUERDO/T OTAL DESACUERD O)
	Sentimientos de enfado o mal genio		Discute con adultos		Es insolente o desobediente		Deliberadame nte molesta a otros		Acusa a los demás por sus errores		Se molesta fácilmente con los demás		Poco aguante, temperament o explosivo		Responde a la frustración con rencor y venganza, realizando acciones deliberadas para causar aflicción o malestar en otro niño.				
	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA	REPOR TE DEL DOCE NTE	REPO RTE DE FAMIL IA			
1	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	1 0	4	Desacuerdo
2	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	9	3	Desacuerdo
3	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	9	3	Desacuerdo
4	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	1 2	5	De acuerdo
5	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	9	4	Desacuerdo
6	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	1 0	3	De acuerdo
7	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1 2	5	De acuerdo
8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	7	2	De acuerdo
9	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1 0	4	Desacuerdo
10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	1 0	5	De acuerdo
11	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1 0	4	Desacuerdo
TOT AL	11	5 si 6 no	8 si 3 no	8 si 3 no	10 si 1 no	4 si 7 no	11 si	4 si 7 no	8 si 3 no	3 si 8 no	11 si	6 si 5 no	11 si	6 si 5 no	10 si 1 no	2 si 9 no			

Tabla 1. Nivel de concordancia presencia de síntomas entre padre y maestros.

La concordancia entre padres y maestro permite confirmar la presencia del trastorno en un grado moderado en cinco de los once estudiantes inicialmente identificados por los docentes en el aula. Esta es la muestra que se toma para dar continuidad al proyecto de investigación, y es a los padres de estos estudiantes a quienes se les solicita la participación en las fases posteriores del estudio que busca identificar cuáles son los estilos parentales de

los progenitores de los estudiantes de la institución que presentan un grado moderado de la presencia del trastorno disocial oposicionista desafiante.

Los estudiantes que superaron el porcentaje de comportamientos mínimo-necesarios para alcanzar el criterio diagnóstico a partir del DSM-V mediante la valoración de los dos ambientes fue de (5) participantes.

Partiendo de los datos anteriores se evidencia que la prevalencia de TND, en función del sexo, en los varones (4) es superior al de las mujeres (1). Aunque los síntomas son muy similares en los dos sexos, en niños aparecen conductas más persistentes y severas. Existen también diferencias en la edad de presentación según el sexo, con la presentación más temprano en los niños. La edad que refleja los resultados para los niños es de 8 a 10 años, y para las niñas entre 10 y 12 años.

4.1 Resultados del cuestionario de dimensiones y estilos de crianza.

Resultados generales:

A continuación, se muestran los resultados generales sobre los estilos parentales según la opinión de padres o cuidadores. Es el estilo democrático el que alcanza un porcentaje mayor (40) % que el estilo autoritario (31) % y permisivo (29) % que alcanza el porcentaje más bajo.

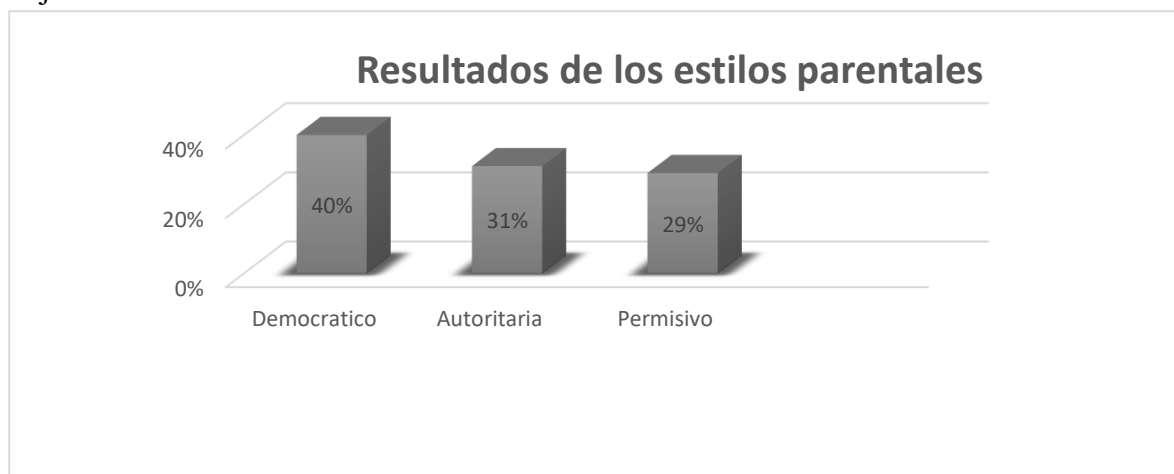


Figura 1. Resultados generales de estilos parentales

Esto indicaría que los padres perciben que sus respuestas frente a las conductas y dificultades que presentan sus hijos/as se enmarcan más en el estilo democrático, lo que implicaría un estilo de crianza caracterizado por conductas negociadoras, equilibrando la severidad con la flexibilidad, y con un estilo de toma de decisiones compartidas. En cuanto a la puntuación para el estilo autoritario se encuentra en el límite, esto comprende un estilo

donde se deja de lado las necesidades de los hijos, se impone la voluntad de los padres y el excesivo control hacia ellos. El porcentaje más bajo es el estilo permisivo, que comprendería un estilo, con poca capacidad de poner normas, y baja implicación con las situaciones presentadas por hijo/as.

VALORES DESCRIPTIVOS SOBRE LOS ESTILOS PARENTALES UNIFICADOS					
Estilo parental	Participantes	Puntuación	Mínimo	Rango	Máximo
Democrático	5	3.48	2.33	2.67	5.00
Autoritario	5	2.76	1.25	2.15	3.40
Permisivo	5	2.5	1.13	2.27	3.40

Tabla 2. Valores descriptivos

En la tabla anterior se observa que el resultado obtenido con respecto al estilo democrático, los padres o cuidadores en promedio, obtuvieron 3.48 puntos, siendo la

puntuación de la escala de 2.33 a 5.00 puntos. Además, se observa un rango de 2.67 puntos. Cabe destacar, que las puntuaciones obtenidas es la suma de todas las puntuaciones de los participantes.

Con respecto a la puntuación alcanzada en el estilo autoritario tenemos las respuestas dadas por los padres se obtuvo 2.76 puntos, siendo la puntuación de la escala de 1.25 a 3.40 puntos, con un rango de 2.15 puntos.

Con respecto a la puntuación obtenida por los padres en el estilo permisivo, la puntuación obtenida fue 2.5 puntos, siendo la puntuación de la escala de 1.13 a 3.40 puntos, con un rango de 2.27 puntos.

Resultados por escala

A continuación, se describen los resultados de cada uno de los 20 factores del PSDQ (distribuidos en sus respectivas escalas).

Escala democrática

Resultados unificados por factor							
participantes	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7
5	18.5	19.8	14.5	16.4	17.9	17.5	16.7

Tabla 3. Resultados escala democrática unificados por factor

- **Factor 1: Incentivo a la expresión-reflexión (5 de 5)**

Para este factor los cinco padres obtuvieron una puntuación alta, siendo la puntuación general de (18.5) lo cual puede hacer referencia a la capacidad que poseen los padres de estimular a sus hijos a expresar sus ideas o pensamientos y al mismo tiempo reflexionar sobre las consecuencias de sus acciones. Es decir que los padres que utilizan un estilo de crianza democrático se caracterizan por intentar dirigir la actividad de los hijos, pero utilizan el razonamiento, la comunicación asertiva y la negociación, teniendo en cuenta, la aceptación de los derechos y deberes propios.

- **Factor 2: Comunicación-Expectativas (5 de 5)**

En este factor los cinco padres obtuvieron una puntuación alta, y la puntuación general obtenida fue de (19.8) lo que indicaría que los padres poseen la capacidad de dar a conocer a sus hijos sus expectativas, sentimientos y valoraciones respecto a su educación y crianza. Así mismo, los padres mantienen una comunicación asertiva con sus hijos. Cuando existe la comunicación en una familia, seguramente se puede afirmar que existe un compañerismo, una complicidad, y un ambiente de unión y afecto en la casa. Pero, sobre todo y lo más importante, es que hay un respeto mutuo y unos valores bien asentados que enraízan con el origen de unas buenas relaciones y un óptimo desarrollo.

- **Factor 3: Consideración (2 de 5)**

La puntuación del tercer factor dos de los cinco padres obtuvieron una puntuación alta, mientras que los otros tres presentaron una puntuación baja. En los resultados unificados la puntuación correspondió a (14.5) es el valor más bajo de la escala, Este factor resalta la diferencia de los padres y madres respecto a sus hijos, a la hora de tomar una decisión o

realizar una acción en el proceso de crianza, lo que indica que muchas veces no concuerdan las demandas de los padres.

- **Factor 4: Expresión-serenidad (4 de 5)**

Para este factor cuatro de los cinco padres obtuvieron un porcentaje alto, sin embargo, uno de los padres arrojó una puntuación baja, para los resultados unificados la puntuación corresponde a (16.4) lo que hacen referencia a la capacidad de los padres de animar a sus hijos a dar a conocer sus inquietudes o problemas, demostrando paciencia y tranquilidad en la recepción de estos.

- **Factor 5: Contención y expresividad afectiva (4 de 5)**

Este factor cuatro de los cinco padres presentan una puntuación alta y uno de ellos una puntuación baja, en la unificación de las puntuaciones el resultado es de (17.9) lo que indicaría que los padres son capaces de entregar apoyo a sus hijos cuando lo requieren, y demostrarles afecto a través de juegos y caricias.

- **Factor 6: Implicación (4 de 5)**

Los resultados muestran que cuatro de los cinco padres presentan una puntuación alta y uno de ellos una puntuación baja lo que nos da como resultado final una puntuación de (17.5) lo que refleja el nivel de involucramiento de los padres, respecto de los problemas e intereses de sus hijos.

- **Factor 7: Participación (3 de 5)**

Para el último factor de la escala democrática tres de los cinco padres obtuvieron puntuaciones altas, mientras que, uno mostro una puntuación baja, lo cual, presenta unos resultados de (16.7). Este factor predice el interés de los padres de considerar las preferencias de sus hijos en los planes familiares, motivando la expresión de ideas e intereses, y al mismo tiempo, guiando las conductas de los niños/as hacia actividades más apropiadas.

Escala autoritaria

Resultados unificados por factor							
participantes	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7
5	13.4	13.9	10.2	14.5	17.5	12.5	16.5

Tabla 4. Resultados escala autoritaria unificados por factor

- **Factor 1: Castigo físico y verbal (5 de 5)**

Los resultados para el primer factor dos de los cinco padres obtuvieron una puntuación alta, mientras que tres de los padres evaluados presentaron una puntuación baja, produciendo como resultados unificado una puntuación de (13.4) lo que indicaría que los padres utilizan estrategias de disciplina poco efectivas hacia sus hijos, sin utilizar la razón ni la explicación de su aplicación.

- **Factor 2: Hostilidad-Arbitrariedad (2 de 5)**

Para el segundo factor la puntuación obtenida fue de dos de cinco padres con puntuaciones altas y tres con puntuaciones bajas, en la unificación da un puntaje de (13.9) estos resultados predicen que los padres mantienen un ambiente de tensión con sus hijos, basado en castigos

injustificados y sin posterior explicación, abusando del poder atribuido al rol paterno y materno.

- **Factor 3: Castigo-Arbitrariedad (4 de 5)**

En cuanto al tercer factor cuatro de los cinco padres presentaron puntuaciones altas y una puntuación baja, en los resultados de este factor el puntaje es de (10.2) siendo este el puntaje más bajo de la escala. Este factor apunta a las estrategias punitivas desplegadas por los padres y madres sin hacer uso de la razón, y sin ofrecer explicaciones de sus actos.

- **Factor 4: Directividad-amenaza. (4 de 5)**

Con respecto al cuarto factor de la escala autoritaria cuatro de los cinco padres evidenciaron puntuaciones altas, el valor obtenido fue de la unificación es de (14.5) lo cual podría reflejar el control ejercido por padres hacia sus hijos, a la hora de establecer y comunicarles lo que deben hacer.

- **Factor 5: Exigencia-crítica (3 de 5)**

De los cinco padres evaluados tres mostraron una puntuación alta y dos padres puntuación baja, se refleja en este factor una puntuación de total (17.5) se puede inferir que los padres imponen algunas demandas a sus hijos y realizan críticas hacia sus hijos con el objetivo que cumplan con aquellas actividades previamente establecidas y que logren un mejor comportamiento.

- **Factor 6: Hostilidad-Individualismo (4 de 5)**

En los resultados del sexto factor cuatro de los cinco padres obtuvieron puntuaciones altas mientras que uno obtuvo una puntuación baja, en la unificación el puntaje fue de (12.5) según estos resultados los padres en ocasiones tienen un ambiente de tensión en la relación con sus hijos, lo que puede ser producto de estrategias disciplinarias ineficaces.

- **Factor 7: Hostilidad-Discrepancia (3 de 5)**

Para el último factor de la escala tres de los cinco padres presentaron puntuaciones altas y dos puntuaciones bajas, el valor obtenido de este factor es de (16.5) estos resultados pueden reflejar un ambiente familiar tenso originado por constantes discusiones y divergencias entre los padres e hijos.

Escala permisiva

Resultados unificados por factor (permisiva)						
participantes	F1	F2	F3	F4	F5	F6
5	14	11	9	17	11.5	14

Tabla 6. Resultados escala permisiva unificados por factor

- **Factor 1: Inseguridad-inconsecuencia (2 de 5)**

De acuerdo con los resultados obtenidos frente al primer factor dos de los cinco padres presentaron puntuaciones altas y tres puntuaciones bajas, la puntuación total de este factor es de (14) se puede deducir que si bien no es una puntuación elevada si es importante, puesto

que, esto indica que algunas veces los padres demuestran inseguridad y dificultades en la toma de decisiones respecto a la crianza de sus hijos.

- **Factor 2: Inconsistencia (1 de 5)**

Respecto a este factor uno de los cinco padres arrojó puntuación alta, mientras que, cuatro presentaron puntuaciones bajas, este factor presentó una puntuación de (11) esta puntuación demuestra y evidencia que son pocas las veces que los padres muestran poca firmeza para regular el mal comportamiento de sus hijos, frente a diferentes situaciones.

- **Factor 3: Ignorar el comportamiento inadecuado (1 de 5)**

La puntuación alcanzada para este factor fue de (9) donde un solo padre presentó puntuación alta y las otras cuatro puntuaciones bajas. Este factor presenta la puntuación más baja de la escala y podría evidenciar escasa atención y seguimiento por parte de padres frente al mal comportamiento de sus hijos, sin embargo, esta evaluación refleja que los padres presentan interés en el mal comportamiento de los niños y están presto a la búsqueda de estrategias para que sus hijos moldeen su comportamiento.

- **Factor 4: Ausencia de límites y normas. (4 de 5)**

En relación con el cuarto factor cuatro padres obtuvieron puntuaciones altas y una puntuación baja, en este factor la puntuación unificada es de (17) Este factor es el que presentó una puntuación mayor frente a los demás factores de esta escala, el cual, apunta a que los padres implantan una disciplina parental basada en la ausencia de pautas y reglas que guíen el comportamiento de los hijos.

- **Factor 5: Falta de regulación (2 de 5)**

los resultados presentados por los padres ante este factor solo dos padres arrojaron puntuación alta y cuatro presentaron puntuaciones bajas, el puntaje general de este factor es de (11.5) Lo que da cuenta que los padres presentan un alto seguimiento respecto al mal comportamiento de sus hijos, así como de las medidas disciplinarias asociadas.

- **Factor 6: Evitación-consentimiento (2 de 5)**

Finalmente, este factor obtuvo (14) de los cuales dos padres presentaron puntuaciones altas y tres puntuaciones bajas, lo cual, se puede inferir que los padres aceptan y toleran pocas veces el comportamiento de sus hijos, llegando a evadir circunstancias donde es preciso llamar la atención a los hijos y poner límites, de igual manera, este factor demuestra que hay padres que demandan mucha atención a sus hijos, poniendo en prácticas límites, reglas y jerarquías que promuevan un comportamiento óptimo en sus hijos.

4.2 Análisis descriptivo

Con la finalidad de comprobar el logro de los objetivos de la presente investigación, en lo que se refiere a los estilos parentales de los padres de estudiantes con trastorno negativista desafiante, señalado por padres o cuidadores y docentes, en sus dimensiones de estilo Democrático, Autoritario y Permisivo. Se realiza un análisis para identificar el estilo parental prevalente y la correlación entre las variables.

A continuación, se presentan los resultados de los estudiantes valorados que obtuvieron una puntuación mayor a 4 para los criterios de inclusión del trastorno negativista desafiante,

así mismo se presentan los resultados del estilo parental que prevalece en las familias de los estudiantes ya identificados.

Escala valorativa TND				Cuestionario de estilos de crianza PSDQ		
Ambiente escolar		Ambiente familiar		Democrático	Autoritario	Permisivo
SI	NO	SI	NO	2.33-5.00	1.25-3.40	1.13-2.27
7	0	7	0	3.8	2.6	3.0
7	0	5	2	2.9	3.5	2.2
7	0	6	1	3.0	2.7	3.0
7	0	5	2	3.2	2.3	2.1
7	0	4	3	4.3	2.7	2.2

Tabla 7. Análisis descriptivo de las variables

Se observa que el estilo parental que prevalece entre las familias de los estudiantes que presentaron comportamientos negativistas desafiante es el estilo democrático, sin embargo, se evidencia que los estilos autoritario y permisivo alcanzan una puntuación considerable lo que puede indicar que en ocasiones los padres o cuidadores utilizan el estilo autoritario y permisivo. Así mismo, se evidencia que el estilo autoritario y permisivo está presente en la crianza de los hijos, bien sea por costumbres y tradiciones o por criterio propios de los padres.

4.3 Discusión de los resultados

De acuerdo con los resultados encontrados en la presente investigación y comparándolos con los resultados obtenidos en otras investigaciones se señala que:

En los resultados descriptivos encontramos que 5 alumnos de la IE Alfonso López sede primaria, presentan criterios de inclusión para este trastorno en el nivel (moderado). Así mismo, en los resultados descriptivos sobre la variable estilos de paternidad se halla que el estilo parental democrático comprende un promedio del 40 %, el estilo parental autoritario alcanza un promedio de 31 % y el estilo parental permisivo 29 %. Se encuentra que el estilo parental de los padres de estudiantes con conductas negativas opositoras de la IE Alfonso López Pumarejo sede primaria prevalece el estilo parental democrático con un 40 %. Además, al comparar los resultados de los factores de la escala democrática se evidencia que el factor #2 (comunicación expectativa) presentó la mayor puntuación (19.8).

En los resultados se encuentra que el estilo de paternidad que prevalece en esta población es el democrático, estos resultados contrastan con Serrano (2016) quien investigó sobre el Trastorno Negativista Desafiante y su relación con los estilos educativos y la empatía con 135 niños y niñas de 5 y 6 de educación primaria y de 1 y 2 de secundaria del colegio Santo Ángel de la Guarda de Canillejas (Madrid). Ese estudio encontró que no existe relación directa entre un estilo parental determinado y la aparición del TND, así mismo, estos estudios coinciden en la edad de aparición del trastorno negativista desafiante en lo cual, este autor encontró que los rasgos opositoras varían en función de la edad, ya que, los rasgos

oposicionistas están en torno a los 10 años por lo que en esta época puede existir una mayor presencia de estos rasgos o es cuando más se perciben por el entorno. En este sentido, este estudio encontró que la edad donde más se presenta las conductas oposicionistas desafiantes están en los 10 años. También existen coincidencias en nuestros resultados en función del sexo con los resultados de Trepát (2014) quien estudio la relación entre el sexo y prácticas parentales como variables moderadoras y mediadoras en el trastorno negativista desafiante en la Universidad Autónoma de Barcelona, con 343 niños, entre los 8 y 16 años, diagnosticados con TND. Descubrió que el TND es más prevalente en niños que en niñas, y que puede tener estricta relación entre el sexo de los padres y del niño, de lo cual, este estudio coincidió en que se presenta con mayor frecuencia en niños que en niñas, obteniendo de los 5 casos, 3 son niños y 2 son niñas.

De igual forma, existen diferencias en el grado de relación del trastorno negativista desafiante y los estilos parentales. Morales, Félix, Rosas, López y Nieto (2015) encontraron que existe una relación entre el trastorno negativista desafiante y el estilo parental autoritario, mientras que, este estudio se llegan a resultados distintos, pues se halla que no es este estilo parental un determinante en la aparición del trastorno negativista desafiante, puesto que, el estilo parental que se encontró con una prevalencia significativa fue el estilo (democrático) sin embargo, los resultados evidenciaron que con frecuencia se usa el estilo autoritario y permisivo por parte de los padres o cuidadores, es importante destacar que en los resultados referentes a los estilos educativos, los aspectos positivos de éstos (crianza positiva, disciplina apropiada, implicación parental), en general, obtienen puntuaciones más altas que los aspectos negativos (disciplina inconsistente, disciplina severa, pobre supervisión). En este mismo orden Trepát (2014) halló que el estilo parental de las madres se encontraba

relacionado con el estilo educativo autoritario, y la influencia de las conductas aprendidas, es decir, el modelado, y este estudio encontró una relación baja 31 % en el estilo parental autoritario y la sintomatología negativista.

Uno de los aspectos que pudo ser determinante en los resultados obtenidos fue el tamaño de la muestra, después de haber realizado el índice de concordancia, por lo que se sugiere en próximas investigaciones considerar la participación de un grupo más representativo de estudiantes con diagnósticos del trastorno, incluyendo estudiantes de otras instituciones educativas del sector.

La obtención de una muestra de mayor tamaño es fundamental para realizar análisis estadísticos con un nivel aceptable de significancia y generalizar los resultados con fines teóricos y prácticos. Ésta debe ser una prioridad en futuras investigaciones, como también la selección de sujetos clínicos, a fin de controlar variables dependientes del contexto, de las figuras de autoridad y de los juicios subjetivos de padres, cuidadores o docentes.

Los docentes y padres de familia mostraron poco conocimiento acerca del trastorno y la forma de intervenirlo en el aula y en el hogar, es preciso ofrecer estrategias a la Institución educativa que permitan brindar una óptima orientación escolar a los niños con dicho trastorno debido al comportamiento y efectos de este en el ámbito educativo que son propios del TND, ya que, las dificultades en las que se ven expuestos están estrechamente relacionadas con un inadecuado trato o inoportuno tratamiento. Quiroz (1997), citado por Monsalve, A., Mora, Ramírez, Rozo, y Rojas (2017). refiere que “en el contexto escolar los maestros influyen y

predisponen el comportamiento de los niños, esto obedece a que los profesores rara vez plantean enfoques de prevención y educación para disminuir las manifestaciones disruptivas y de esta forma promover la conducta adaptativa en el aula”. Es decir, que el contexto educativo es un medio por el cual se puede fomentar un comportamiento adecuado dentro de la institución o por el contrario reforzar una conducta disruptiva dentro de la misma.

4.4 Conclusiones

El estilo parental de los padres de estudiantes con sintomatología negativista desafiante en el nivel (moderado) es el estilo parental democrático el cual obtuvo una puntuación de 40%.

Las conductas disruptivas podrían estas definidas por los profesores según un patrón de exigencia, lo que implicaría que las conductas que manifiestan los estudiantes podrían formar parte de la etapa normal de desarrollo de los preadolescentes y no se debe a conductas disruptivas.

Existe una relación en función del sexo y la edad, presentándose con mayor frecuencia en niños que en niñas en edades entre los 8 y 12 años, por lo que en esta época puede existir una mayor presencia de estos rasgos o es cuando más se perciben por el entorno.

Llama la atención que el segundo estilo parental que se destaca en los padres de los estudiantes con sintomatología negativista desafiante de la IE Alfonso Lopez sede primaria es el estilo parental autoritario con un porcentaje del 31%.

4.5 Limitaciones

Una de las limitaciones consiste en que la muestra fue obtenida de una sola institución educativa y no se realizó una comparación con otras instituciones educativas. una circunstancia que condicionó esta muestra fue que no se pudieron obtener todas las autorizaciones de los padres o cuidadores para la aplicación de las pruebas, y de lo inseguro del sector donde viven algunos niños, por lo que se perdió parte de la muestra y una cantidad importante de información.

También puede haber limitado el estudio que los docentes y los padres o cuidadores responden subjetivamente a las preguntas, y cada uno de ellos puede interpretar de forma diferente los ítems y la valoración que hacen de ellos en la escala en función de su historia personal con los niños y las creencias.

Por esta razón, sería crucial realizar un estudio longitudinal en el que se pueda observar en diferentes participantes en distintas etapas de su desarrollo cómo se produce la evolución de las variables propuestas en este estudio, como el trastorno negativista desafiante y los estilos parentales, además, de evaluar la percepción del niño en cuanto a la educación obtenida por sus padres o cuidadores

4.6 Recomendaciones:

Contrario a las limitaciones planteadas, este estudio ha ofrecido conocimientos sobre el TND y su relación con los estilos parentales y otras variables a nivel teórico.

Teniendo en cuenta los anterior, es recomendable que futuros estudios implementen diseños longitudinales para identificar el comportamiento del Trastorno Negativista Desafiante y los

estilos de crianza en el tiempo, ya que no se trata de variables estáticas sino de fenómenos complejos en constante cambio.

Asimismo, podría lograrse una mayor comprensión de la relación entre el Trastorno Negativista Desafiante y los estilos parentales si para la evaluación de estos últimos se emplean técnicas e instrumentos dirigidos a los menores de edad. Tales resultados podrían cruzarse con el autoreporte de los adultos y así se obtendría una visión más amplia del fenómeno

Por esta razón, sería crucial realizar un estudio longitudinal en el que se pueda observar en diferentes participantes en distintas etapas de su desarrollo, cómo se produce la evolución de las variables propuestas en este estudio, como el trastorno negativista desafiante y los estilos parentales, además, de evaluar la percepción del niño en cuanto a la educación obtenida por sus padres o cuidadores.

Con la misma finalidad deben diseñarse métodos que introduzcan otras variables como la composición familiar, la consistencia o no del estilo de crianza, el nivel educativo de los cuidadores, las diferencias de estilo de crianza entre ellos u otros factores psicosociales, e incluso profundizar con una perspectiva clínica en torno a los estilos autoritario y permisivo.

Por último, desde el punto de vista nacional, las problemáticas actuales en los ámbitos social, educativo y de la salud, sumadas a la escasez de antecedentes específicos, justifican el desarrollo de investigaciones similares con las poblaciones más jóvenes, de modo que pueda adoptarse un enfoque preventivo que evite o disminuya la aparición de los comportamientos negativista desafiante, teniendo en cuenta los factores de riesgo estudiados. Es decir, que estos comportamientos se pueden intervenir a temprana edad para reducir las

consecuencias negativas en el desarrollo niño, realizando actividades encaminadas a la formación en pautas de crianza positivas y ambientes saludables para padres.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Asociación americana de psiquiatría, guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM- V. Arlington, VA, asociación americana de psiquiatría, (2013) EE. UU.
- Ayala, V. H. E., Pedroza, C. F., Morales, C. S., Chaparro, C. L. A., & Barragán, T. N. (2002). Factores de riesgo, factores protectores y generalización del comportamiento agresivo en una muestra de niños en edad escolar. *Salud Mental*, 25(3), 27-40.
- Alonso, P., Menchón, J. M., Mataix-Cols, D., Pifarré, J., Urretavizcaya, M., Crespo, J. M., ... & Vallejo, J. (2004). Perceived parental rearing style in obsessive–compulsive disorder: relation to symptom dimensions. *Psychiatry research*, 127(3), 267-278.
- Andrade, P., Betancourt, D., Vallejo, A., Segura, B. y Rojas, R. M. (2012). Prácticas parentales y sintomatología depresiva en adolescentes. *Salud Mental*, 35, 29- 36. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v35n1/v35n1a5.pdf>
- Aranaga. I (2018) técnica de intervención en trabajo social. Departamento de Sociología y Trabajo Social. Universidad del país vasco recuperado de: https://ocw.ehu.es/pluginfile.php/16535/mod_resource/content/16/Tema%203.%20La%20visita%20domiciliaria%20%281%29.pdf
- Angulo, R, Jané, M, Bonillo, A, Viñas, F, Corcoll, A, González, E, Zepeda, R, Dos Santos, N y Carboné, J. (2010). Evaluación de la sintomatología negativista desafiante en niños de seis a ocho años: concordancia entre padres y maestros. Barcelona, España. Recuperado de: psicothema.com/psicothema.asp?id=3752.

- Aguilar, B, Raya, A, Pino, M y Herruzo, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. (Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes Vol. 6. N.º. 1 - enero 2019 - pp 36-43). Córdoba, España. Recuperado de: www.revistapcna.com/sites/default/files/05_3.pdf.
- Barón, S y Restrepo, L. (2015). percepción de los patrones de crianza y del vínculo afectivo de una adolescente en proceso de recuperación de anorexia nerviosa. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia. recuperado de: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/19087/BaronCastroSarahVanessa2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bahamón, M, Alarcón, Y, Reyes, L, Trejos, A, Uribe, J y García, C. (2018). practicas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>.
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child development*, 887-907.
- Bandura, A. (1982). Teoría del Aprendizaje Social.
- Benites, Luis (1998) Tipos de Familia, Clima social familiar y Asertividad en adolescentes. Lima.
- Beltrán, K, Benítez, C, Parada, V Y Reyes, K (2016). Metodologías y estrategias para el trabajo con estudiantes que presentan Trastorno Negativista Desafiante (TND). Los Ángeles, Chile. Recuperado de: <http://152.74.17.92/jspui/bitstream/11594/2324/3/Beltr%c3%a1n%20-Benitez%20-%20Parada%20-%20Reyes.pdf>
- Becerril, E y Alvares, L (2012). La teoría del apego en las diferentes etapas de la vida. Escuela universitaria de enfermería casa salud valdecilla. España.

- Capano, Á., y Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias psicológicas*, 7(1), 83-95.
- Castillo D, Córdoba J y Banquet, M. (2015). Crianza tradicional y la crianza moderna. Corporación universitaria minuto de Dios.
- Castro, N, López, J, Henao, D, Buitrago, N, Camacho, J y Betancur, J (2014) incidencia social, familiar, biológica y académica en trastorno oposicionista desafiante. Antioquia-Colombia.
- Castillo, D, Córdoba, J y Banquet, M. (2015). La influencia de las pautas de crianza en relación con la conducta agresiva de los niños de 5-7. Corporación Universitaria Minuto de Dios. (Tesis de grado). Bello Antioquia, Colombia. Recuperado de: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5408/TP_CastilloDania_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castillo, S, Sibaja, D, Carpintero, L y Romero, K. (2015). Estudio de los estilos de crianza en niños, niñas y adolescentes en Colombia: un estado del arte. Universidad del caribe, Sincelejo sucre, Colombia. recuperado de: <https://pdfs.semanticscholar.org/ed42/a241002f761547f657eb739d65694794ab99.pdf>.
- Constituyente, A. N. (1991). Constitución política de Colombia. Bogotá.
- Cudris Torres, L. (2018). *Comunicación con padres y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Grupo Editorial Ibáñez S.A.S.
- Cudris-Torres, Lorena, Gutiérrez-García, Raúl A., Barrios-Núñez, Álvaro, Manjarres-Hernández, María T., & Pérez-Corzo, Evangelina. (2020). Comunicación familiar en

universitarios colombianos. Avft-archivos venezolanos de farmacología y terapéutica, V39(n3), págs 246–250. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4068728>

- Clemente, C. (2009). Blog Carmen Clemente. Obtenido de: <http://cbtis149ctsv3lc2.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html>
- Cruz, Y., Bonilla, A., y Jane, M., (2017). Funciones ejecutivas de los padres, estilos de crianza y síntomas del trastorno oposicionista desafiante: un modelo relacional. Universidad javeriana. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <http://c:/users/hp/downloads/12238-texto%20del%20articulo-84649-2-10-20180425.pdf>.
- Cruz, R. L. S., Robles Estrada, É., Zarza Villegas, S. S., Montiel, L. G. V., & Heras, J. A. V. (2012). El apego y los estilos parentales en mujeres diagnosticadas con anorexia. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(2), 535-552.
- Cruz, O, Franco, M y De la Espriella, C. (2016). correlación entre estilos parentales, ansiedad y preocupaciones sociales en menores de 10 a 16 años. universidad de la sabana chía – Cundinamarca, Colombia. recuperado de: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/29971/Olga%20Katherine%20Cruz%20Megarejo%20%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Collantes, C (2017). Trastorno negativista desafiante y sus efectos en el comportamiento infantil de los estudiantes del cuarto año de educación básica de la escuela Ciudad de Quevedo. Los ríos Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/3161/1/E-UTB-FCJSE-PCLIN-000043.pdf>
- Clemente, C. (16 de octubre de 2009). *Blog Carmen Clemente*. Obtenido de <http://cbtis149ctsv3lc2.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html>

- Constituyente, A. N. (1991). *Constitución política de Colombia*. Bogota.
- Comellas, M.J. (Junio, 2003). Criterios educativos básicos en la infancia como prevención de trastornos. Recuperado de <http://www.avpap.org/documentos/comellas.pdf>.
- Díaz, D. C., Nino, A. C. N., Ramírez, L. F., & Gómez, J. F. (2016). Salud mental infantil: Una mirada desde la salud mental comunitaria. *Carta Comunitaria*, 24(140), 33-50.
- Duarte, B (s.f.). el papel de la escuela en la estimulación de las capacidades de resiliencia y su influencia en la prevención del trastorno negativista desafiante. Recuperado de: http://prespositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/3635/1360_TFG%20final:pdf?sequence=1&15ALLOWED=y.
- Díaz, M., y Especial, E. (2010). Trastornos de Conducta: El Trastorno Negativista Desafiante. *Innovación y experiencias educativas*.
- Emberley, E. y Pelegrina, M. (2011). Prevalencia, sintomatología y distribución del trastorno negativista desafiante. Centro del Profesorado Campo de Gibraltar y Universidad de Málaga. España. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/3873.pdf>
- Esteban, G. (2010). Los 10 Principios de la Psicología Histórico Cultural. Fundamentos en Humanidades.
- Franco Nern, N, Prez Nieto, M. . y Dios Prez, M. J. (2014). Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. *Revista de Psicóloga Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(2), 149—156.

- Franco, Y (2014) Tesis de Investigación. Población y Muestra. Tamayo y Tamayo. [Blog Internet] Venezuela Disponible: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html>.
- Fonseca, L y Rey, C (2013). Características neuropsicológicas de niños con trastorno negativista desafiante. Universidad de San Buenaventura Bogotá. Colombia. recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/287566136_Caracteristicas_neuropsicologicas_de_ninos_con_trastorno_negativista_desafiante_Neuropsychological_characteristics_in_children_with_oppositional_defiant_disorder.
- Garcia, M, Garcia, A y Casanova, P (2014). Practicas educativas paternas que predicen la agresividad evaluada por distintos informantes. (*Revista latinoamericana de psicología*). Recuperado de: https://pdfs.semanticscholar.org/5790/9edd69cb0bd9e744895d9d0255f7444e3a5d.pdf?_ga=2.268056654.1155008122.1583452972-1323532231.1583452972
- Gracia, E., Lila, M. y Musitu, G. (2005). Rechazo parental y ajuste psicológico y social de los hijos. *Salud Mental*, 28(2), 73-81.
- Gómez-Restrepo, C., & de Santacruz, C. (2016). La Encuesta Nacional de Salud Mental–ENSM 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1), 1.
- Hasebe, Y., Nucci, L., y Nucci, M. (2004). Parental control of the personal domain and adolescent symptoms of psychopathology: a cross-national study in the United States and Japan. *Child Development*, 75, 815-828
- Health, S. C. (s.f.). Stanford Children's Health. Obtenido de

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=conduct-disorder-in-children-90-P05670>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). Metodología de la investigación.
- Health, S. C. (s.f.). *Stanford Children's Health*. Recuperado de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=conduct-disorder-in-children-90-P05670>
- Iglesias, B., & Romero Triñanes, E. (2009). Estilos parentales percibidos, psicopatología y personalidad en la adolescencia.
- Jorge, E. y González, C. (2017). Estilos de crianza parental: una revisión teórica. *Informes Psicológicos*, 17(2), pp. 39-66. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a02>
- López- Jiménez MT, Barrera MI, Cortés JF, Metzi MJ. Funcionamiento familiar, creencias e inteligencia emocional en pacientes con trastorno obsesivo compulsivo y sus familiares. *Salud Mental*. 2011; 34:111-120.
- Laborde, K (2018). Trastorno negativista desafiante y el rendimiento escolar en los estudiantes de la unidad educativa “enrique ponce luque” periodo 2018. Quevedo-Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5506/1/P-UTB-FCJSE-PSCLIN-000157.pdf>
- Martínez, N. (2012). Reseña metodológica sobre los grupos focales. Editorial universidad Don Bosco. Recuperado de: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/2063/1/4.%20Resena%20metodologica%20sobre%20los%20grupos%20focales.pdf>.

- Ministerio de Protección social, Universidad CES, UNODC. Situación de salud mental del adolescente. Estudio Nacional de Salud Mental Colombia; 2010.
- Molano-Castro, Leidy Y., Cudris-Torres, Lorena, Barrios-Núñez, Álvaro, Alvis-Barranco, , Libia, & López-Castellar, Maira A. (2020). Acompañamiento familiar y rendimiento académico en estudiantes colombianos en edad escolar. *Avft-archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, V39(n3), págs 251–256. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4068861>
- Morales, S (2017). Factores de vulnerabilidad socio ambiental y comorbilidad del trastorno por déficit de atención con Hiperactividad y trastorno negativista desafiante. Caso único paciente de 9 años. Universidad del Norte. Barranquilla. Colombia. recuperado de: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7847/130902.pdf?sequence=1>
- Monsalve, A., Mora, Ramírez, Rozo, y Rojas (2017). Estrategias de intervención dirigidas a niños con trastorno negativista desafiante, una revisión de la literatura. *Revista Ciencias de la Salud*, 15(1), 105-127.
- Morales, S., Romero, V., Rosas, M., López, F., y Nieto, J., (2015). Prácticas de crianza asociadas al comportamiento Negativista Desafiante y de agresión infantil. *Avances en Psicología Latinoamericana*. Universidad del Rosario. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79933768005>.
- Muris, P., Meesters, C., Morren, M., y Moorman, L. (2004). Anger and hostility in adolescents: relationship with self-reported attachment style and perceived parental rearing styles. *Journal of Psychosomatic Research*, 57, 257-64.
- Nathalie Barrera Sánchez, Z. Y. (s.f.). Problemas de comportamiento y su relación con las pautas de crianza de los padres y el temperamento en niños y adolescentes.

- Navarrete, L. (2011). Estilos de crianza y calidad de vida en padres de preadolescentes que presentan conductas disruptivas en el aula. Chile: Universidad de Bío-Bío.
- Papalia, D. W., & Duskin, S. R. (2005). Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia, 515.
- Pérez, G, Rubio, L y Medina, B. (2018). Papel moderador de los estilos parentales en la relación entre la impulsividad y el consumo de alcohol en una muestra de adolescentes españoles. (Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 23, 47-57, 2018 doi: 10.5944/rppc.vol.23.num.1.2018.19582). Burgos, España. Recuperado de:[http://www.aepp.net/arc/Revista%20de%20Psicopatologia%20y%20Psicologia%20Clinica_Vol.23\(1\).2018_Parte6.pdf](http://www.aepp.net/arc/Revista%20de%20Psicopatologia%20y%20Psicologia%20Clinica_Vol.23(1).2018_Parte6.pdf).
- Peña-Olvera y Palacios-Cruz, L. (2011). Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia y la adolescencia: diagnóstico y tratamiento. *Salud mental*, 34 (5), 421-427.
- Prieto, J, Cardona, L y Vélez, C. (2016). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8° a 10°. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2), pp. 1345-1356. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n2/v14n2a32.pdf>
- Piguave, E. (2018). Familias monoparentales y su incidencia en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas. Universidad técnica de Babahoyo facultad de ciencias jurídicas, sociales y de la educación. Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5092/1/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000082.pdf>

- Portilla, S, Gomes, L, Monguis, J, Fernández, D, Ocampo, L, Jiménez, D, De la rosa, A, Varela, V y López, S (2006). bases teóricas de la psiquiatra infantil. Universidad de Caldas. Manizales-Colombia.
- Quirce, A. (2019). Trastorno Negativista Desafiante en las aulas de educación primaria. Una propuesta de intervención (tesis pregrado). Universidad de Valladolid, Ciudad de Valladolid, España. Recuperado de: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39451/TFG-G3919.pdf?sequence=1>
-
- Ramírez, M. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza. Estudios pedagógicos (Valdivia), 31(2), 167-177.
- Ramírez, M y Díaz, G. (2017). Estilos parentales percibidos y sintomatología depresiva en escolares de secundaria. Un estudio comparativo. CASUS. 2017;2(2):119-126. Lima, Ecuador. Recuperado de: <C:/Users/Hp/Downloads/DialnetEstilosParentalesPercibidosYSintomatologiaDepresiv-6258756.pdf>.
- Sanchez, P. (2018). CogniFit. Obtenido de Salud, Cerebro y Neurociencia: recuperado de: <https://blog.cognifit.com/es/conducta>
- Santamaria, C. (2013). Caracterización del estilo de crianza de los niños con trastornos de comportamiento disocial y negativista desafiante del centro de protección Jacinta y Francisco. (Tesis de Máster). Universidad autónoma de nicaragua. Madrid, España. Recuperado de: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/408>.

- Serrano, I. (2016). Trastorno negativista desafiante y su relación con los estilos educativos y la empatía. (Tesis de Magister). Madrid, España. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/30156/retrieve>
- Seña, D (2017), Intervención multimodal del Trastorno Negativista Desafiante desde el enfoque cognitivo Conductual: Caso único Paciente de 7 años. Universidad del Norte. Barranquilla. Colombia. recuperado de: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7848/130903.pdf?sequence=1>
- Trepát, E. (2014). Sexo y practicas parentales como variables moderadoras y mediadoras en el trastorno negativista desafiante (Tesis doctoral). Universidad autónoma de Barcelona, Barcelona, España. Recuperado de: ddd.vab.cat/pub/tesis/2014/hdl_10803_284499/etda1de1.pdf.
- Torio, S, Peña, J, Calvo y Rodríguez, M (2008). Estilos educativos parentales. Revisión bibliográfica y reformulación teórica. Universidad de Salamanca. España. Teoría de la Educación, 20, 151-178. Recuperado de: http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/11303743/article/viewFile/988/1086
- Velásquez y Villouta (2013). Adaptación y validación del “Parenting Styles Dimensions Questionnaire” (PSDQ) (cuestionario de dimensiones y estilos de crianza) de Robinson y Cols. (1995), en padres/madres de niños/as que cursan el nivel preescolar y básico en un grupo de establecimientos municipales de la ciudad de Chilan (Tesis de grado). Universidad del Bio-Bio, Chile

- Villegas, M, Alonso, M, Alonso, B y Martínez, R. (2014). Percepción de crianza parental y su relación con el inicio del consumo de drogas en adolescentes mexicanos. *Aquichan*, Vol. 14, No. 1, 41-52.
- Villar, P., Luengo, M. A., Gómez, J. A., y Romero, E. (2003). Una propuesta de evaluación de variables en la prevención de la conducta problema en la adolescencia. *Psicothema*, 15, 581-588.

ANEXOS:

El siguiente enlace permite ingresar a la cartilla digital diseñada con el objetivo de dar cumplimiento al tercer objetivo planteado en la investigación. Esta cartilla contiene algunas pautas para padres de manejo en casa de las conductas negativista desafiante y estrategias de inclusión educativa para docentes.

<https://www.yumpu.com/es/document/view/63776786/tnd>

Consentimiento informado

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sr(a) docente:

Yo _____ identificado con cedula de
ciudadanía numero _____ de _____ docente director de grupo
de estudiantes del grado _____ de la institución educativa
de _____

manera consciente y sin ninguna clase de presión, faculto y autorizo, a las
estudiantes de psicología **Luz Elena Jiménez Suarez, Yulixa Esther Arrieta
Mendoza y Amada Pimienta Martínez**, de la Fundación Universitaria del Área
Andina, para llevar cabo la recolección de datos dentro de la investigación de
carácter académica llamada Estilos de Paternidad de los padres de niños (as) con

Instrumentos:

Escala valorativa de Trastorno Negativista Desafiante

(Ambiente familiar y escolar)

Nombre y Apellidos: _____	Edad: _____
Nombre del evaluador/a: _____	Fecha: _____
Relación que le une con el/la alumno/a: _____	

Instrucciones: Por favor, evalúe al/la niño/a en cada uno de los comportamientos descritos a continuación. Ponga una X en la casilla del "SI" o del "NO" según corresponda, indicando así su apreciación de la conducta descrita. Después escriba un ejemplo de la conducta que usted haya observado.

COMPORTAMIENTO A EVALUAR	SI	NO
1. A menudo se encoleriza e incurre en pataletas <i>Ejemplo:</i>	X	
2. A menudo discute con adultos <i>Ejemplo:</i>		
3. A menudo desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas <i>Ejemplo:</i>		
4. A menudo molesta <u>deliberadamente</u> a otras personas <i>Ejemplo:</i>		
5. A menudo es susceptible o fácilmente molestado/a por otros/as <i>Ejemplo:</i>		

<p>6. A menudo es colérico/a y resentido/a</p> <p>Ejemplo</p>		
---	--	--

COMPORTAMIENTO A EVALUAR	SI	NO
--------------------------	----	----

<p>7. A menudo es rencoroso/a y vengativo/a</p> <p>Ejemplo:</p>		
---	--	--

Si ha contestado afirmativamente a cuatro o más de los ítems, conteste las preguntas siguientes. A su juicio:

- Esos comportamientos, ¿se presentan con más frecuencia de la observada en niños/as de su misma edad?

SI
 NO

Cuánto tiempo dura la presencia de los comportamientos marcados con un "SI"?

MENOS DE SEIS MESES. Especifique _____
 MÁS DE SEIS MESES. Especifique _____

¿Su situación actual provoca deterioro clínicamente significativo de la actividad familiar, social o académica?

SI EN TODOS LOS CONTEXTOS MENCIONADOS
 SI PERO ÚNICAMENTE EN EL/LOS CONTEXTOS _____

Instrumento PSDQ Adaptado.

Parenting Styles and Dimension Questionnaire.

(Cuestionario de Dimensión y Estilos de Crianza)

Este cuestionario mide con qué frecuencia y de qué modo usted actúa con su niño/a.

Instrucciones:

Por favor, lea cada frase del cuestionario y piense: con qué frecuencia usted actúa de este modo, y ponga su respuesta al lado izquierdo de la frase.

Actúo de esta manera:

1: Nunca // 2: De vez en cuando // 3: Casi la mitad del tiempo // 4: Muy seguido // 5: Siempre

- 1. Animo a mi hijo/a a hablar sobre sus problemas.
- 2. Disciplino a mi hijo/a con castigos más que por la razón.
- 3. Conozco los nombres de los/as amigos/as de mi hijo/a.
- 4. Considero que es difícil disciplinar a mi hijo/a.
- 5. Felicito a mi hijo/a cuando se porta bien.
- 6. Le pego en las nalgas a mi hijo/a cuando es desobediente.
- 7. Bromeo y juego con mi hijo/a.
- 8. Evito regañar y/o criticar a mi hijo/a, aun cuando no se comporta de la forma que deseo.
- 9. Soy cariñoso/a cuando mi hijo/a se encuentra herido/a o frustrado/a.
- 10. Castigo a mi hijo/a quitándole privilegios sin darle explicaciones.
- 11. Consiento a mi hijo/a.
- 12. Apoyo y entiendo a mi hijo/a cuando está enojado/a, molesto/a.
- 13. Le grito a mi hijo/a cuando se porta mal.
- 14. Me comporto de forma tranquila y relajada con mi hijo/a.
- 15. Permito que mi hijo/a moleste a otras personas.
- 16. Comunico a mi hijo/a lo que espero de él/ella con respecto a su comportamiento antes de realizar una actividad.
- 17. Regaño y critico a mi hijo/a para lograr que mejore.
- 18. Muestro paciencia con mi hijo/a.

- ___ 19. Aprieto con fuerza a mi hijo/a cuando está siendo desobediente.
- ___ 20. Doy castigos a mi hijo/a y después no los llevo a cabo.
- ___ 21. Respondo a los sentimientos y necesidades de mi hijo/a.
- ___ 22. Permito que mi hijo/a dé su opinión con respecto a las reglas familiares.
- ___ 23. Discuto o regaño con mi hijo/a.
- ___ 24. Tengo confianza en mis habilidades para criar a mi hijo/a.
- ___ 25. Explico a mi hijo/a las razones por las cuales las reglas deben ser obedecidas.
- ___ 26. Parezco estar más preocupada/o de mis propios sentimientos que de los sentimientos de mi hijo/a.
- ___ 27. Le digo a mi hijo/a que valoro sus intentos y sus logros.
- ___ 28. Castigo a mi hijo/a dejándolo solo/a en alguna parte sin darle antes una explicación.
- ___ 29. Ayudo a mi hijo/a a entender el efecto de su comportamiento, animándolo/a hablar de las consecuencias de sus acciones.
- ___ 30. Temo que disciplinar a mi hijo/a cuando se porte mal hará que no me quiera.
- ___ 31. Considero los deseos de mi hijo/a antes de decirle que haga algo.
- ___ 32. Me enojo con mi hijo/a.
- ___ 33. Conozco los problemas o preocupaciones de mi hijo/a en la escuela.
- ___ 34. Amenazo con castigar a mi hijo/a frecuentemente en vez de hacerlo de verdad.
- ___ 35. Le muestro cariño a mi hijo/a con besos y abrazos.
- ___ 36. No tomo en cuenta la mala conducta de mi hijo/a.
- ___ 37. Uso el castigo físico con mi hijo/a como una forma de disciplina.
- ___ 38. Disciplino a mi hijo/a luego de alguna mala conducta.
- ___ 39. Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco en su crianza.
- ___ 40. Le digo a mi hijo/a qué hacer.
- ___ 41. Cedo cuando mi hijo/a hace un escándalo por algo.
- ___ 42. Converso con mi hijo/a cuando se porta mal.
- ___ 43. Le pego una cachetada a mi hijo/a cuando se porta mal.
- ___ 44. No estoy de acuerdo con mi hijo/a.
- ___ 45. Permito que mi hijo/a interrumpa a los demás.

- ___ 46. Comparto momentos agradables y cariñosos con mi hijo/a.
- ___ 47. Cuando dos niños/as se están peleando, primero los/as castigo y después les pregunto por qué lo hicieron.
- ___ 48. Motivo a mi hijo/a para que se exprese libremente, incluso cuando no esté de acuerdo conmigo.
- ___ 49. Le ofrezco recompensas a mi hijo/a para que cumpla con lo que le pido.
- ___ 50. Reto o critico a mi hijo/a cuando su comportamiento no cumple con lo que espero de él/ella.
- ___ 51. Soy respetuoso/a con las opiniones de mi hijo/a motivándolo/a para que las exprese.
- ___ 52. Establezco reglas estrictas para mi hijo/a.
- ___ 53. Le explico a mi hijo/a cómo me siento cuando se porta bien o mal.
- ___ 54. Amenazo a mi hijo/a con castigarlo/a sin justificación alguna.
- ___ 55. Considero las preferencias de mi hijo cuando hacemos planes en familia.
- ___ 56. Cuando mi hijo/a pregunta por qué tiene que conformarse con algo, le digo: "porque yo lo digo", o "porque soy tu padre/madre".
- ___ 57. Me muestro inseguro/a sobre cómo resolver los problemas de mala conducta de mi hijo/a.
- ___ 58. Le explico a mi hijo/a las consecuencias de su comportamiento.
- ___ 59. Le exijo a mi hijo/a que haga determinadas cosas o actividades.
- ___ 60. Conduzco la mala conducta de mi hijo/a hacia una actividad más adecuada.
- ___ 61. Tironeo a mi hijo/a cuando desobedece.
- ___ 62. Insisto en las razones o motivos de las reglas.

Por favor, marque con una X, responda y/o destaque:

1. ¿Quién contestó este cuestionario? 2. ¿Quién estudia en este curso?

Madre ___ Padre ___ Mi hijo ___ Mi hija ___

Edad ___ años Edad ___ años Curso ___ ° básico // Pre-Kinder // Kinder

!!!Gracias por su participación!!!