

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

**TESIS:**

**ESTILOS PARENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN  
NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS. CENTRO DE SALUD MENTAL  
COMUNITARIO – JAÉN 2022**

Para optar el Grado Académico de

**MAESTRO EN CIENCIAS**

**MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

Presentado por:

**ALICIA CORONEL DÍAZ**

Asesora:

**Dra. ELENA VEGA TORRES**

Cajamarca, Perú

2024



## **Universidad Nacional de Cajamarca**

"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"  
Fundada por Ley 140515 del 13 de febrero de 1962

### **Escuela de Posgrado**

La Directora de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de La Salud, de la Universidad Nacional de Cajamarca, expide la presente:

### **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD:**

La Bachiller en Enfermería **ALICIA CORONEL DÍAZ**, ha sustentado y aprobado su tesis para obtener el Grado de Maestro en Ciencias, Mención Salud Pública, titulada: **"ESTILOS PARENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS. CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO – JAÉN 2022"**.

Ha cumplido con los requisitos de originalidad establecidos por la Escuela de Posgrado, para lo cual ha presentado el Reporte de Aplicativo **TURNITIN** con el **16%** de similitud, reporte presentado por su asesora **Dra. ELENA VEGA TORRES**.

Se otorga la presente constancia, a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Cajamarca, 04 de marzo de 2024.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
Dra. Elena Vega Burga  
DIRECTORA

COPYRIGHT © 2024  
**ALICIA CORONEL DÍAZ**  
Todos los derechos reservados



**Universidad Nacional de Cajamarca**  
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-2018-SUNEDU/CD  
**Escuela de Posgrado**



CAJAMARCA - PERU

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Siendo las *9, am* horas, del día 15 de enero de dos mil veinticuatro, reunidos en el Auditorio de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, el Jurado Evaluador presidido por el **Dra. SEGUNDA MANUELA CABELLOS ALVARADO, Dra. FRANCISCA EDITA DÍAZ VILLANUEVA, M. Cs. LUCY DÁVILA CASTILLO**, y en calidad de Asesora la **Dra. ELENA VEGA TORRES**. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno y el Reglamento de Tesis de Maestría de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, se dio inicio a la Sustentación de la Tesis titulada **“ESTILOS PARENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS. CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO – JAÉN 2022”**, presentado por la **Bach. en Enfermería ALICIA CORONEL DÍAZ**.

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó *Aprobar* con la calificación de *Sobresaliente (19) Diecinueve* la mencionada Tesis; en tal virtud, la **Bach. en Enfermería ALICIA CORONEL DIAZ**, está apto para recibir en ceremonia especial el Diploma que lo acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las *10,30* horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

.....  
**Dra. Elena Vega Torres**  
Asesora

.....  
**Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado**  
Jurado Evaluador

.....  
**Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva**  
Jurado Evaluador

.....  
**M. Cs. Lucy Dávila Castillo**  
Jurado Evaluador

Se dedica a:

Dios, por concederme el don de la vida, a mi padre, que desde el cielo me sigue acompañando.

Mi madre, con cariño y gratitud por todo el apoyo brindado.

Mi esposo, por el apoyo y comprensión, a mis hijas fuente de mi inspiración y superación.

Mis hermanos, por el cariño, apoyo y motivación constante para lograr mis metas.

## **AGRADECIMIENTOS**

A los docentes de la Escuela de Posgrado que contribuyeron en mi formación académica y profesional.

A mi asesora: Dra. Elena Vega Torres, por su apoyo, dedicación, y aporte al conocimiento científico en el desarrollo de la investigación.

Al Centro de Salud Mental Comunitario Jaén, de manera especial a la jefa del Establecimiento Lic. Edith Yulissa Aguirre, por todas las facilidades brindadas.

Este trabajo, no se hubiera realizado sin la participación de los padres de niños de 5 a 11 años.

A todas mis amistades por las palabras de aliento y los buenos deseos.

La confianza ilimitada en la accesibilidad y apoyo que pueden brindar las figuras de apego constituye la base de desarrollo de una personalidad estable y segura de sus propias fuerzas.

*John Bowlby*

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
LISTA DE TABLAS.....	ix
LISTA DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b> .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Justificación e importancia.....	4
1.3. Delimitación de la investigación.....	5
1.4. Limitaciones.....	5
1.5. Objetivos.....	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Marco doctrinal de las teorías .....	10
2.3. Marco conceptual.....	14
2.4. Definición de términos básicos.....	18
<b>CAPÍTULO III: PLANTEAMIENTO DE LAS HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	21
3.1. Hipótesis.....	21
3.2. Variables.....	21
3.3. Operacionalización.....	21
<b>CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	24
4.1. Ubicación geográfica.....	24
4.2. Diseño de la investigación.....	25
4.3. Método de investigación.....	26
4.4. Población, muestra, unidad de análisis.....	27
4.5. Técnicas e instrumentos de recopilación de información.....	30
4.6. Técnicas para el procesamiento y análisis de la información.....	33
4.7. Aspectos éticos de la investigación.....	35
4.8. Equipos, materiales, insumos.....	35
4.9. Matriz de consistencia metodológica.....	36
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	37
5.1. Presentación de resultados.....	37
5.2. Discusión.....	43
5.3. Contrastación de hipótesis.....	43
<b>CONCLUSIONES</b> .....	50
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	51
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	53
<b>ANEXOS</b> .....	69



## LISTA DE TABLAS Y CUADRO

		Pág.
Tabla 1	Estilos de los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos. Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022	37
Tabla 2	Problemas psicosociales según dimensiones en niños de 5 a 11 años	38
Tabla 3	Estilos parentales según la edad del niño de 5 a 11 años del Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022	39
Tabla 4	Índice de correlación mediante el estadístico Tau-c de Kendall estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022	43
Cuadro 1	Relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022	40

## LISTA DE ANEXOS

	Pág.	
Anexo 1	Cuestionario estilos parentales (PSDQ)	70
Anexo 2	Cuestionario problemas psicosociales (SDQ)	73
Anexo 3	Solicitud de autorización	75
Anexo 4	Autorización	76
Anexo 5	Consentimiento informado	77
Anexo 6	Escala dicotómica de validación de los instrumentos por juicio de expertos	78
Anexo 7	Prueba binomial de juicio de expertos	90
Anexo 8	Pruebas de fiabilidad de los instrumentos	92
Anexo 9	Datos sociodemográficos de los padres	95

## LISTA DE SIGLAS

CSMC:	Centro de Salud Mental Comunitario
DGIESP:	Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública
HIS:	Sistema de Información Hospitalaria
MINSA:	Ministerio de Salud
MINSAL:	Ministerio de Salud Chile
OMS:	Organización Mundial de la Salud
PSDQ:	Cuestionario de Estilos y Dimensiones de Crianza
Rho:	Coefficiente de Correlación de Spearman
SDQ:	Cuestionario de Fortalezas y Dificultades
SPSS:	Paquete estadístico para las ciencias sociales
UGEL:	Unidad de Gestión Educativa Local

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años. Centro de Salud mental comunitario Jaén. Diseño no experimental, transversal de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 126 padres de familia o cuidadores de niños de 5 a 11 años, a quienes se aplicaron dos cuestionarios, para las variables estilos parentales (PSDQ) y problemas psicosociales (SDQ). Resultados: El estilo parental que “siempre” prevaleció en la crianza de los hijos fue el democrático (93,7%). La frecuencia global de los problemas psicosociales en los niños de 5 a 11 años fue medio (89,7%). En la dimensión hiperactividad alcanzó un nivel medio (67,5%) y en las dimensiones síntomas emocionales (50,8%), problemas de conducta (57,1%) y relación con compañeros (51,6%) fue baja. En la dimensión conducta prosocial su presentación fue alta (76,2%), indicando que no se presentaron problemas en esta dimensión. El estilo parental que prevaleció en la crianza de los niños de 5 a 6 años fue “siempre” el democrático (97,3%), y “a veces” el sobreprotector (86,5%), permisivo (78,4%) y “rara vez” estilo negligente (94,6%) y autoritario (75,7%). En los niños de 7 a 8 años “rara vez” sobresalió estilo negligente (97,7%), autoritario (90,9%), sobreprotector y permisivo (65,9%) y “siempre” el estilo democrático (95,5%). En los niños de 9 a 11 años “rara vez”, predominó el estilo negligente (95,6%) y autoritario (84,4%), “a veces” el estilo sobreprotector (35,6%) y permisivo (31,1%), “siempre” prevaleció el democrático (88,9%). Se concluye que existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en los niños atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén ( $p < 0,05$ ). Se acepta la hipótesis alterna.

**Palabras clave:** Estilos parentales, problemas psicosociales de los niños, padres/cuidadores.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between parental styles and psychosocial problems in children from 5 to 11 years of age. Community Mental Health Center. Non-experimental, cross-sectional descriptive correlational design. The sample consisted of 126 parents of children from 5 to 11 years old, to whom two questionnaires were applied, for the variables parenting styles (PSDQ) and psychosocial problems (SDQ). Results: The parental style that "always" prevailed in raising children was democratic (93,7%). The overall frequency of psychosocial problems in children aged 5 to 11 years was medium (89,7%). In the hyperactivity dimension it reached a medium level (67.5%) and in the dimensions emotional symptoms (50.8%), behavioral problems (57.1%) and relationship with peers (51.6%) it was low. In the prosocial behavior dimension, its presentation was high (76.2%), indicating that there were no problems in this dimension. The parental style that prevailed in raising children from 5 to 6 years old was "always" democratic (97,3%), and "sometimes" overprotective (86,5%), permissive (78,4%) and "rarely" negligent (94.6%) and authoritarian (75.7%). In children from 7 to 8 years old, "rarely" the negligent (97,7%), authoritarian (90,9%), overprotective and permissive (65,9%) and "always" democratic style (95,5%) stood out. In children from 9 to 11 years old "rarely", the negligent (95,6%), authoritarian (84,4%), "sometimes" the overprotective (35.6%) and permissive (31.1%) style, and always style prevailed. the democratic (88,9%). It is concluded that there is a direct and significant relationship between parenting styles and psychosocial problems in children treated at the Community Mental Health Center – Jaén ( $p < 0.05$ ). The alternative hypothesis is accepted.

Keywords: Parenting styles, children's psychosocial problems, parents/caregivers

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

#### 1.1.1. Contextualización

La infancia se considera la etapa más importante del ser humano, periodo donde se adquieren las habilidades psicosociales y emocionales fundamentales para el desarrollo saludable no solo durante la niñez sino a lo largo de toda la vida, (1,2). No obstante, en la actualidad los problemas psicosociales son cada vez más en edades menores generado por estilos parentales ambivalentes.

A nivel mundial, el estilo parental autoritario alcanzó un 30%, este estilo se caracteriza por expresiones de enojo y castigos hacia los hijos, el 51% de los niños experimentan una crianza autoritaria, que ocasiona estados de malestar psicológico y el 81% de los niños tiene que cumplir con las tareas del hogar antes de las escolares (3). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de problemas psicosociales en la infancia oscila entre el 10 al 20% (4). En América Latina alcanzó 12,7% y en el Caribe 15%(5).

En Latinoamérica, también prevalece el estilo autoritario, donde un 50% de niños sufrieron violencia dentro del hogar, ocupando la agresión física un 55,2% y un 60% otros tipos de maltrato hacia la niñez, por parte de los progenitores(3).

Los padres son los principales gestores para el desarrollo de los hijos y son los que practican los estilos de crianza, que influyen en los procesos de socialización (6).

La acción parental influye en el desarrollo cognitivo, emocional y social de los

niños dado que son las acciones y hábitos cotidianos, que los padres manifiestan, en respuesta a las demandas de sus hijos(7). Estas acciones pueden dar lugar a crisis y disfunciones familiares con graves alteraciones del equilibrio familiar, capaces de ocasionar problemas psicosociales en alguno de los integrantes de la familia (8).

En ese sentido, evidencias científicas encontraron que los problemas psicosociales se agravan por causa de estilos parentales ambivalentes, permisivos o autoritarios (9). Además, los padres que ejercen una escasa disciplina y poco afecto tienden a percibir mayor problema comportamental y emocional en sus hijos (10).

En el Perú, los niños presentan problemas de salud mental en edades de 1 a 6 años (20, 3%), de 6 a 10 años (18, 7%) y entre los 11 a 14 años (14, 7%). El maltrato infantil familiar se reportó en 26,4% de las familias (11).

En el grupo etario de 6 a 11 años, las niñas y niños presentan principalmente problemas internos (emocionales), externos (de conducta) y de atención. El 32,5% de este grupo etario se ubica en la categoría de riesgo por presentar al menos un problema de salud mental de tipo emocional, conductual o atencional(12).

Rusca-Jordán et al (13) manifestaron que los niños que presentan problemas emocionales y conductuales como: irritabilidad, problemas en el sueño, tendencia al llanto e inquietud motora. También presentaron incremento del uso de dispositivos electrónicos, desgano, aburrimiento, aferramiento incrementado a la madre o cuidadora, miedo, ansiedad, dificultades en la concentración, oposicionismo, tartamudez y ansiedad de separación; todas esas manifestaciones

se observan en la adolescencia con situaciones de estrés y otros problemas emocionales.

Además, Cayo (14) indicó que los niños que presentan problemas psicosociales como violencia, tanto psicológica (22,3%), física (18,5%), y sexual (2,3%), tienen efectos negativos durante su proceso de crecimiento a nivel cognitivo, afectivo, físico y comportamental

### **1.1.2. Descripción del problema**

En la región Cajamarca, la prevalencia de problemas psicosociales va en aumento, entre ellos la violencia ejercida por los padres hacia los hijos (maltrato por negligencia 63,3%, maltrato físico 53,5% y psicológico en 45,4%), los malos tratos infantiles, en particular, son algunos de los problemas más graves que afectan negativamente al desarrollo y socialización de los niños (15).

A nivel local, en el Centro de Salud Mental Comunitario Jaén en el año 2022, se reportó un 37% de problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años de edad, presentándose con mayor frecuencia problemas de conducta. La mayoría de estos niños del estudio recaen después de su tratamiento, debido a que los padres están interfiriendo con la recuperación de su hijo propiciando a que estos problemas se vuelvan crónicos permaneciendo hasta la etapa adolescente y complicándose aún más(16).

Desde el punto de vista científico, investigar este tema fue importante porque en nuestro medio no existen estudios sobre estilos parentales y problemas



psicosociales en los niños, siendo necesario desde la disciplina de Enfermería, contar con información que permita valorar las necesidades emocionales no solo de los niños sino también de los padres de familia, de ahí que surgió la necesidad de plantear la siguiente pregunta de investigación.

### **1.1.3. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022?

## **1.2. Justificación e importancia de la investigación**

### **1.2.1. Justificación científica**

En la actualidad las familias se ven afectadas por el alto índice de problemas psicosociales, afectando a alguno de sus integrantes, en donde los estilos parentales toman representatividad debido a que tienen repercusiones en el estado emocional y comportamental de estos. Los resultados permitirán intervenir a las autoridades del sector salud y educación para mejorar los problemas psicosociales y estilos parentales. Además, se incrementarán los conocimientos en las personas interesadas sobre del objeto de estudio.

### **1.2.2. Justificación técnica – práctica**

Los problemas psicosociales van en aumento en las familias de niños de 5 a 11 años de edad, es por eso que la investigación tiene como finalidad conocer los estilos parentales y problemas psicosociales, esto permitirá tomar acciones preventivas con los padres o cuidadores de niños desde los Establecimientos de Salud y las Instituciones Educativas.

### **1.2.3. Justificación institucional y personal**

Los resultados de la investigación permitirán a los directivos de las instituciones de salud y educación, implementar programas de intervención dirigidos a los padres o cuidadores para mejorar los estilos de crianza y disminuir los problemas psicosociales en los niños de 5 a 11 años de edad. Así mismo, servirá como documento de referencia para posteriores investigaciones afines al tema.

### **1.3. Delimitación**

#### a) Delimitación geográfica

La investigación se realizó en la ciudad de Jaén, distrito de Jaén, provincia del mismo nombre, departamento de Cajamarca.

#### b) Delimitación temporal

La investigación se ejecutó en el año 2022.

#### c) Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en el Centro de Salud Mental Comunitario - Jaén de la ciudad de Jaén.

### **1.4. Limitación**

Al hacer una revisión de diferentes artículos de investigación a nivel nacional se encontraron escasos estudios relacionados a la investigación.

## **1.5. Objetivos de la investigación**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- a. Identificar los estilos parentales en los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos.
- b. Identificar la frecuencia global y por dimensiones de los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.
- c. Identificar el estilo parental según la edad de los niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **Internacionales**

Corina (17) investigó estilos de crianza y autoestima en niños y niñas de quinto de primaria de la unidad educativa San Judas Tadeo de la ciudad de la Paz, Bolivia, 2019. Los resultados muestran que los padres con estilo de crianza permisivo - caluroso sus hijos desarrollan una autoestima alta, mientras que los padres que presentan un estilo de crianza limitador – frío presentan autoestima baja, concluyó que el estilo permisivo – caluroso permite al niño desarrollar niveles positivos de autoestima, por otro lado el estilo permisivo – frío relacionado con niveles bajos de autoestima permite que los niños desarrollen escasas estrategias de afrontamiento a los problemas y desarrollen una conducta negativa.

En el año 2019, Rodríguez et al. (18) realizaron un estudio acerca de los estilos de crianza, autoeficacia parental y problemas conductuales infantiles en tres municipios de Santander - Colombia. Resultados: una prevalencia alta de estilos de crianza disfuncionales caracterizados por la sobre reactividad (36%), la laxitud (23%) y la hostilidad (22%). En la zona rural se encontró una mayor proporción de falta de autoeficacia contextual ( $p < 0,001$ ), Concluyeron que se evidencia la presencia de estilos de crianza disfuncionales y alteraciones comportamentales de los niños.

En España en el año 2020, Moreno (19) efectuó un estudio acerca del papel de los estilos parentales sobre los problemas internalizantes, externalizantes y de adaptación en niños de 8 a 12 años, como resultado obtuvieron que la dinámica familiar y las prácticas parentales tienen efectos sobre los problemas internalizantes, externalizantes y de adaptación general. Concluyeron que los conflictos en el hogar, la sobrecarga de los padres, la impulsividad, los estilos permisivos, ambiguos o no consistentes y la reacción disfuncional a la desobediencia desempeñan un papel en la manifestación de los problemas internalizantes, externalizantes y de adaptación en los niños.

Forero y Gallego (20) en el año 2020, realizaron un estudio Influencia de los estilos de crianza y el desarrollo de conductas disruptivas de niños y niñas entre 6 y 12 años de edad en instituciones educativas públicas en el municipio de Ibagué. Tolima – Colombia, encontraron que el estilo de crianza que obtuvo un alto porcentaje fue el negligente con un 38%, seguido del estilo permisivo con un 25% y autoritario 21%. Concluyeron que las pautas educativas parentales están relacionadas con los comportamientos disruptivos y el ajuste emocional observado por los padres.

Abellán (21), en el año 2021, desarrolló un estudio Relación entre modelos educativos parentales y problemas de conducta en estudiantes de 4 a 16 años, España. Los resultados revelaron que el modelo educativo parental más utilizado es el democrático. Se observó también que el modelo autoritario se relacionaba con los problemas de conducta.

## **Nacionales**

En el año 2019, Castañeda y Candela (22) realizaron un estudio Estilos de crianza y agresividad en escolares de cuarto y quinto de primaria del distrito de San Luis, Lima. Los resultados mostraron que las variables se relacionaron de manera significativa ( $p < 0,05$ ), donde el estilo de crianza negligente, autoritario y permisivo se asociaron con el nivel alto de agresividad; mientras que el estilo mixto se asoció con el nivel promedio y el estilo autoritativo, con el nivel muy bajo de agresividad. Se concluyó que en el caso de la crianza en la que se evidencia mayor compromiso por parte de los padres con las necesidades de los hijos, estos tienden a desarrollar muy bajos comportamientos basados en la agresividad.

Aguado (23) en el año 2019, determinó la influencia de los estilos de crianza en el desarrollo de las habilidades sociales de niños(as) del nivel inicial de 5 años de las instituciones educativas del distrito de José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa en los años 2017-2018. Los resultados demostraron que existía un alto nivel de habilidades sociales (50,3%) en los niños cuyos padres practicaban el estilo de crianza permisivo, además estos niños presentan mejor interacción con pares, con adultos; mejor conducta social, exploraciones de reglas y comprensión de emociones. Y los padres que ejercían el estilo de crianza autoritario hacia sus hijos, presentan un bajo desarrollo de sus habilidades sociales (4,3%) causando problemas en su rendimiento escolar, en su autoestima. Concluyó que los estilos de crianza sí influyen significativamente en las habilidades sociales de los niños.

Lozano (24) en el año 2021, desarrolló un estudio acerca de Los estilos de crianza y su relación con los trastornos del comportamiento en niños de 2<sup>o</sup> a 6<sup>o</sup> grado de

primaria en la I.E.P. Nuevo Mundo, Lima, Perú. Obteniendo como resultado que hay relación estadísticamente significativa ( $p=0.006$ ) entre problemas externalizantes y el estilo de crianza, también relación estadísticamente significativa ( $p=0.02$ ) entre problemas internalizantes y el estilo de crianza y finalmente relación estadísticamente significativa ( $p=0.01$ ) entre conducta prosocial y el estilo de crianza.

### **Locales**

Al revisar diversas referencias bibliográficas relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes.

## **2.2. Marco doctrinal**

La investigación estuvo sustentada en el modelo de estilos parentales de Diana Baumrind y en la teoría del apego de John Bowlby.

### **2.2.1. Modelo de Diana Baumrind**

Diana Baumrind citado por Barzallo (25) la autora estudió la conducta de los niños y como éstas se veían vinculadas a la forma en que se relacionaban con sus padres, después de múltiples estudios llegó a establecer tres tipos de estilos de crianza: autoritario, democrático y permisivo.

También, identificó dos amplias dimensiones de modelos parentales: control/exigencia (reclamos de los padres hacia el niño sobre la madurez, supervisión y disciplina) y receptividad (acciones que refuerzan la individualidad,

auto-regulación y autoafirmación, al ser sensibles y de apoyo), la combinación de estas dos dimensiones dan origen a los estilos parentales (25).

### **Autoritario**

En este estilo los padres ejercen un control muy fuerte hacia sus hijos, imponen reglas muy estrictas y se tienen que ejecutar sin objetar ninguna de ellas, dejando de lado el área emocional del niño como el afecto, esto influye de manera negativa en los menores generando inseguridad y ocasionando que estos presenten conductas difíciles, retraimiento y dificultades para socializar con sus pares (25). Comprende los siguientes indicadores: hostilidad verbal, castigo corporal, estrategias punitivas y sin razón, directividad.

### **Democrático**

En este estilo los padres se caracterizan por brindar afecto a sus hijos, además de imponer límites y reglas que deben ser cumplidas teniendo en cuenta los sentimientos de los menores para no ser afectados y permiten que los niños se equivoquen y aprendan de sus propios errores. Baumrind afirma, que los hijos de padres democráticos son los más probables de los tres estilos de tener resultados positivos. Además, los niños tienen una buena autoestima y se desenvuelven con seguridad en el ámbito social, los padres están siempre brindando a sus hijos su apoyo e incentivando que estos sean respetuosos y empáticos con los demás (25,26). Está compuesto por los siguientes indicadores: Cariño y participación, razonamiento/iniciación, participación democrática, relajado/tranquilo.



## **Permisivo**

En este estilo los padres brindan mucho afecto y no imponen reglas ni límites, dejando a sus hijos que hagan lo que ellos desean. Según Baumrind, el efecto que tienen los padres permisivos en estos niños es el de convertirlos en impulsivos, sin un adecuado 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 (26). Presenta los siguientes indicadores: Falta de seguimiento, ignorar la mala conducta, confianza en sí mismo.

Años más tarde, Maccoby y Martin citado por Esteve(27) agregan un estilo parental a los ya establecidos por Baumrind, que es el estilo negligente.

## **Negligente**

En este estilo parental los padres presentan una baja aceptación del hijo, escasa implicación en la conducta del menor y bajo nivel de represión e imposición de normas. Se caracteriza por la indiferencia, la permisividad y la pasividad. Los padres muestran un mensaje confuso de irritación o enfadado hacia su hijo, el cual es sometido a un gran número de demandas imprecisas y vagas, lo que puede promover en este un sentimiento de no ser amado.

Los padres negligentes suelen ignorar la conducta de sus hijos, muestran escasa atención a las necesidades y a las conductas del menor, permiten que sean muy independientes. En el núcleo familiar las prácticas de crianza son inadecuadas presentando escaso diálogo, sentimientos poco afectivos, muchos de ellos son despreocupados por las necesidades físicas y afectivas de los hijos. Este estilo puede terminar en abandono físico o en maltrato por negligencia cuando las

necesidades básicas del hijo como: alimento, vestido, higiene, protección entre otras no son atendidas adecuadamente (27). Está compuesto por los siguientes indicadores: Cumplimiento, preocupación, interés.

### **Sobreprotector**

Este estilo fue propuesto por Shaefer, se caracteriza por la sobreprotección, cuidado afectivo excesivo, influyendo en el comportamiento del niño, que crece con la idea de no ser autosuficiente al depender siempre de su cuidador, ya que evitaron que adquiriera responsabilidades desde su niñez (28). Incluye los siguientes indicadores: Decisiones, ayuda, obediencia.

### **2.2.2 Teoría del apego de John Bowlby**

Esta teoría se basa en la importancia que tienen las primeras relaciones que se establecen en la infancia y su influencia de estas en el comportamiento del ser humano a lo largo de su vida.

Bowlby citado por Moneta (29) refiere que las relaciones que establezcan los padres con el niño es fundamental porque influirá en la salud mental de forma positiva, si la familia es disfuncional está propenso a presentar problemas psicosociales, a corto, mediano y a largo plazo.

La capacidad de resiliencia para salir de situaciones difíciles en un niño se forma durante la infancia, principalmente en el primer año de vida y depende mucho del apego que este haya forjado con su madre o cuidador u otra persona cercana (29).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1 Estilos parentales**

Baumrind citada por Gualpa (30) define al estilo parental como una característica de la relación entre padres e hijos, además refiere que el estilo parental influía en la apertura de los hijos hacia los intentos de socialización de los padres. Así se tiene el estilo autoritativo el cual aumenta el valor del refuerzo parental y que la clara expresión de los deseos y conductas de estos padres aumenta la habilidad de los niños para discernir las respuestas correctas a las demandas de sus padres y aumenta su habilidad cognitiva.

Coloma citado por Esteve (27) indica que los estilos parentales son como "esquemas prácticos que reducen las múltiples y minuciosas pautas educativas paternas a unas pocas dimensiones básicas, que cruzadas entre sí en diferentes combinaciones, dan lugar a diversos tipos habituales de educación familiar".

Para Darling y Steinberg (31) los estilos de crianza son como una constelación de actitudes de los padres hacia los hijos y que en conjunto van a crear un clima emocional donde los comportamientos de los padres pueden estar dirigidos a objetivos específicos o no como a cambio en el tono de voz, gestos o expresiones espontáneas de emoción.

### **2.3.2 Problemas psicosociales**

Ministerio de Salud (MINSA)(32) define los problemas psicosociales como una dificultad generada por alteraciones en la estructura y dinámica de las relaciones entre las personas y/o entre éstas y su ambiente, ejemplo de ello son: pautas de crianza no saludables, carencias afectivas, aprendizaje de roles estereotipados de

género, pérdida de valores y del sentido de la norma, violencia basada en género, estigma y discriminación, desintegración familiar, comunitaria y social.

Los problemas psicosociales son situaciones de estrés social que producen o fomentan la aparición de enfermedades físicas y trastornos mentales o ambas en las personas afectadas, también pueden conllevar a crisis y disfunciones familiares con alteraciones graves del equilibrio familiar, capaces de generar manifestaciones clínicas en algunos de sus miembros(8).

*Riesgos psicosociales:* conjunto de circunstancias, factores y hechos personales, familiares o sociales, que están relacionados con una problemática determinada lo cual aumenta la probabilidad de que una persona desencadene o se mantenga en situaciones críticas que van a afectar su desarrollo integral (33).

*Indicadores de riesgo psicosocial:* reflejan diversas circunstancias que los menores de edad pueden experimentar dentro del entorno donde socializan, estos entornos pueden ser la familia, escuela, comunidad o instituciones. También, pueden ser definidos desde sus propias representaciones sociales y estar asociados a su auto concepto o auto conocimiento, y relacionados estrechamente con las opiniones de los padres, madres, docentes y líderes de la comunidad (33).

### **Dimensiones de los problemas psicosociales**

Los problemas psicosociales se han convertido en una causa muy habitual de consulta en los Centros de Salud Mental, para ello, es importante conocer las dimensiones que involucran estos problemas para un diagnóstico adecuado. Goodman (34) autor del cuestionario SDQ ( Cuestionario de Fortalezas y Dificultades), para evaluar los problemas psicosociales en niños, menciona cinco dimensiones: síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad, relaciones con los compañeros y conducta pro social.

### **Síntomas emocionales**

Son alteraciones que se presentan de manera subjetiva o subclínica en una persona y que la hacen reaccionar de una manera determinada, son experimentadas de modo individual, debido a que no todas las personas reaccionan de igual forma. Estos síntomas pueden verse experimentados mediante el afecto, pensamiento, habla, percepción, acción motora o impulsos, funciones vegetativas centrales o tolerancia al estrés (34,35).

### **Problemas de conducta**

Briggs-Gowan et al. (36) definen a los problemas de conducta como dificultades socio emocionales que se muestran en las conductas de los niños y que en su mayoría causan dificultades entre padres, entre padres e hijos, con niños de su misma edad, entre otros. Los problemas de conducta pueden ser internalizantes o externalizantes.

Ministerio de Salud Chile (MINSAL) (37), precisa que los problemas de conducta son dificultades que se presentan en la conducta de los niños y niñas y que los padres en muchas ocasiones no saben cómo reaccionar y necesitan de ayuda o consejería terapéutica, estos problemas pueden ser desobediencia, rabietas o agresividad, los cuales se presentan con más frecuencia.

### **Hiperactividad**

Estado físico en el que una persona exterioriza un nivel de actividad anormal. Las personas hiperactivas se mueven constantemente, se distraen fácilmente, son impulsivos y su concentración es limitada (38).

Exceso de actividad en circunstancias que requieren de tranquilidad. Este exceso de actividad varía según el lugar y/o las personas, suele intensificarse en lugares públicos o cuando hay visitas en casa, o en la realización de tareas que requieren de tiempo prolongado (39).

Un niño hiperactivo suele estar en constante movimiento, es difícil permanecer quieto, habla sin parar. Es casi imposible permanecer sentado para hacer una tarea, se mueve en su asiento constantemente, mueve los pies o juega con lo que tenga en la mesa de trabajo, presenta una necesidad impulsiva de manipulación es por ello, que desarman objetos hasta las últimas consecuencias (40).

### **Relaciones con los compañeros**

Interacción que contribuye al desarrollo de los niños tanto en lo cognitivo y social, lo cual influye hasta la etapa adulta del ser humano. Las experiencias con los pares

establecen un importante contexto de desarrollo en el ámbito psicológico para los niños donde van adquiriendo actitudes, experiencias y habilidades que son fundamentales para el proceso de maduración cognitiva (41).

Los vínculos que son fundamentales para el ajuste psicosocial en el presente y futuro del niño. Estos se establecen durante las actividades grupales o por medio de diadas, juegan un importante papel en el desarrollo de los niños, ayudándolos a manejar adecuadamente las habilidades sociales, a respetar normas de la sociedad y a manejar bien las relaciones interpersonales (42).

### **Conducta prosocial**

Acciones que realiza una persona en beneficio de otra sin esperar ninguna recompensa. Se considera un aspecto importante para el ser humano debido a que contribuye en el ámbito social de su desarrollo (43).

Conducta voluntaria y en beneficio de los demás, está relacionada con el desarrollo de la personalidad y de las emociones, comprende acciones de cooperación, ayuda, altruismo, intercambio y cumplimiento de normas sociales, las cuales juegan un papel significativo durante la adolescencia debido a ello, la importancia de que se desarrollen durante la infancia (44).

## **2.4. Definición de términos básicos**

- *Problema*: Conjunto de hechos o situaciones que obstaculizan la consecución de algo (45).

- *Psicosocial*: Etimológicamente psique es lo más profundo y social son las relaciones con los demás, entonces psicosocial es un aspecto psicológico de cada individuo que necesita para vivir en grupos, de familia, comunidad e institucionalidad (46).
- *Niño/niña*: Persona que se encuentra en el periodo de la niñez, abarca desde su nacimiento hasta los 11 años 11 meses y 29 días(47).
- *Cuidador*: Persona de la familia, u otra persona que asume la responsabilidad de proveer acciones de soporte o de ayuda a otra persona o grupo que presenta necesidades, apuntando a mejorar la condición del ser humano o su estilo de vida (48).
- *Conducta*: Forma en que las personas se comportan en su vida y las acciones que estas presentan, responden a una situación relacionada con su entorno (45).
- *Infante*: Niño de corta edad, que se encuentra en la etapa de la infancia que es el periodo que comprende desde el nacimiento hasta la pubertad (45).
- *Resiliencia*: Forma de sobreponerse a las adversidades y condiciones negativas de la vida, alternativa que permite a las personas desarrollar estilos de vida más adaptativos y saludables, debe mantenerse a través del tiempo y durante toda la vida (49).



- *Apego*: Tendencia que presenta el ser humano para crear fuertes vínculos con otras personas, motiva al recién nacido a buscar contacto con sus padres o cuidadores (50).
  
- *Síntoma*: Primera evidencia de una manifestación anormal percibida por la persona, se trata no de una percepción externa si no interna del propio cuerpo (51).
  
- *Emoción*: Alteración intensa y pasajera del ánimo, que puede ser agradable o desagradable y va acompañada de conmoción física (45).
  
- *Subjetivo*: Espacio psíquico que tiene cada persona y que se puede exteriorizar solo por el lenguaje verbal y no verbal (52).
  
- *Conducta internalizante*: Dificultades relacionadas con las experiencias subjetivas del niño, se pueden manifestar con conductas de timidez, tristeza y dificultades para expresarse emocionalmente (53).
  
- *Conducta externalizante*: Comportamientos observables que se presentan entre el individuo y su ambiente social, estos pueden ser agresividad, desobediencia, déficit de atención, baja tolerancia a la frustración, escaso control de impulsos (54).
  
- *Personalidad*: Características o cualidades que posee una persona y que la identifican como tal (45).
  
- *Altruismo*: Preocupación en procurar el bien ajeno a costa del propio (45).
  
- *Holístico*: El todo integrado siempre va a ser más que la suma de las partes (55).

## **CAPÍTULO III**

### **PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

Ha: La relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales es directa y significativa en los niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.

Ho: La relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales no es directa ni significativa en los niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.

#### **3.2. Variables**

Variable 1: Estilos parentales.

Variable 2: Problemas psicosociales.

#### **3.3. Operacionalización de las variables**

Hipótesis	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de las variables			
		Variables	Dimensiones	Indicadores	Fuente o instrumento de recolección de datos
Ha: Existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.	Conocimientos, actitudes y creencias que los padres emplean en la preparación y formación de sus hijos en el hogar(6).	Estilos parentales	Estilo autoritario	- Hostilidad corporal - Estrategia positiva - Directividad	Fuente: Padres de familia y/o cuidadores  Cuestionario de estilos de crianza y dimensiones (PSDQ)
Estilo democrático			- Cariño y participación - Razonamiento/iniciación - Participación democrática - Relajado/tranquilo		
Estilo permisivo			- Seguimiento - Ignorar la mala conducta - Confianza en sí mismo		
Estilo negligente			- Cumplimiento - Preocupación - Interés		
Estilo sobreprotector			- Decisiones - Ayuda - Obediencia		
Ho: No existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.					

Hipótesis	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de las variables			
		Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
	Condiciones psíquicas o sociales que presenta un individuo, las cuales se pueden convertir en situaciones que afectan la salud o configuran como factores de riesgo requiriendo de intervención en la persona y en su entorno (56).	Problemas psicosociales	Síntomas emocionales	- Dolor - Preocupaciones - Miedos	Fuente: Padres de familia y/o cuidadores  Cuestionario de fortalezas y dificultades (SDQ)
Problemas de conducta			- Rabieta - Obediencia		
Hiperactividad			- Inquieto - Distracción		
Relación con los compañeros			- Solitario - Poco amigable - Integrarse		
Conducta prosocial			- Solidario - Cooperador - Ofrecer ayuda		

## CAPÍTULO IV

### MARCO METODOLÓGICO

#### 4.1. Ubicación geográfica

El estudio se realizó en el Centro de Salud Mental comunitario Jaén, creado el 18 de agosto del 2018, de acuerdo a Norma Técnica de Salud N° 138-MINSA/2017/DGIESP, donde precisa que los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) son establecimientos de salud categoría I-3.

Los Centros de Salud Mental Comunitarios son establecimientos de salud de categoría I-3 o I-4, especializados o su correspondiente, cuentan con psiquiatría y servicios especializados donde se ofrecen: Servicios de prevención y control de problemas y trastornos de la infancia y adolescencia, prevención y control de problemas y trastornos del adulto y adulto mayor, prevención y control de adicciones, participación social y comunitaria y servicio de farmacia. Realizan actividades para la atención ambulatoria especializada de usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción. Por su parte, el enfoque territorial de estos establecimientos está dado para una población general de 100 000 habitantes. (57).

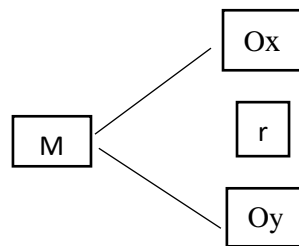
El Centro de Salud Mental Comunitario - Jaén se encuentra ubicado en la calle Mariscal Uretra N° 2295 - urbanización Monterrico, distrito y provincia de Jaén, la cual se encuentra localizada en la zona norte del departamento de Cajamarca, limita por el norte con la provincia de San Ignacio (Cajamarca), por el sureste y sur con la provincia de Cutervo (Cajamarca), por el suroeste con la provincia de Ferreñafe y Lambayeque (Lambayeque), por el este con la provincia de Bagua y Utcubamba (Amazonas) y por

el oeste con la provincia de Huancabamba (Piura). Su superficie es de 5 232,57 km<sup>2</sup>, la cual representa el 15,7% de la superficie total de Cajamarca. La provincia de Jaén, se caracteriza por la diversidad de microclimas con temperaturas absolutas, que oscilan entre 8.5 °C y 36 °C; registrándose temperaturas medias altas en los meses de octubre a diciembre (58).

#### **4.2. Diseño de la investigación**

La investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental transversal, de tipo descriptiva correlacional. Cuantitativo, porque se recolectó los datos para probar hipótesis teniendo como base la medición numérica y análisis estadístico, cuyo fin es establecer pautas de comportamiento y probar teorías. No experimental, porque no se manipuló la variable y en donde los fenómenos se observan en su ambiente natural para analizarlos. Transversal, recolectó datos en un momento determinado. Descriptiva, porque especifica propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice y correlacional, porque buscó conocer la relación que existe entre dos o más variables en una muestra o contexto en particular(59). En el estudio permitió conocer la relación que existe entre las variables de estilos parentales y problemas psicosociales en los niños atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jaén.

El diseño del estudio se representa en el siguiente esquema:



Donde:

M: muestra

Ox: estilos parentales

r: grado de relación

Oy: problemas psicosociales

#### **4.3.Métodos de investigación**

##### **Hipotético deductivo**

En el método hipotético deductivo, las hipótesis son puntos de partida para nuevas deducciones. Parte de una hipótesis inferida de principios o leyes o sugerida por los datos empíricos, y aplica reglas de deducción, se llega a predicciones que se someten a verificación empírica, y si hay correspondencia con los hechos, se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida. Incluso, cuando la hipótesis se llega a predicciones empíricas contradictorias, las conclusiones que se derivan son muy importantes, pues ello demuestra la inconsistencia lógica de la hipótesis de partida y se hace necesario reformularla(60).

Además, se basa en la formulación de una ley universal y en el establecimiento de condiciones iniciales relevantes que constituyen la premisa básica para la construcción

de teorías. Dicha ley universal se deriva de especulaciones o conjeturas más que de consideraciones inductivistas(61).

#### **4.4.Población, muestra, unidad de análisis**

##### **Población**

La población estuvo constituida por 187 padres de familia o cuidadores de niños de 5 a 11 años atendidos en el servicio de niño y adolescente del Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, considerando hasta el tercer trimestre del año 2022.

Población de niños de 5 a 11 años de edad

EDAD	N
5 años	24
6 años	31
7 años	36
8 años	28
9 años	30
10 años	21
11 años	17
Total	187

##### **Criterios de inclusión y exclusión**

###### **Criterios de inclusión**

- Padre de familia o cuidador que acude con su niño (a) de 5 a 11 años al servicio del niño y adolescente.
- Padre de familia o cuidador con su niño (a) de 5 a 11 años que asiste regularmente a sus atenciones.
- Padre de familia o cuidador que reside en el distrito de Jaén.



### **Criterios de exclusión**

- Padres de familia o cuidador con alteraciones mentales.
- Niño de 5 a 11 años que presente malformaciones congénitas y/o trastornos mentales.

### **Muestra**

El tamaño de la muestra fue determinado utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con un nivel de confianza de 95 % y un margen de error del 5%.

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

Dónde:

n = Muestra

Z= Nivel de confianza (95%): 1.96

P = Proporción esperada o de éxito 5%: 0.5

Q = Probabilidad de fracaso equivale 5%: 0.5

E: Error de la muestra 0.5%:0.05

N: La población: 187

$$\frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 187}{0.05^2 (187 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} \quad n = 126$$

### **Tamaño de la muestra**

EDAD	N	n
5 años	24	16
6 años	31	21
7 años	36	25
8 años	28	19
9 años	30	20
10 años	21	14
11 años	17	11
Total	187	126

Para obtener el número de participantes por edades se utilizó el muestreo aleatorio estratificado con reparto proporcional al tamaño de los estratos.

El tamaño de la muestra fue de 126 padres de familia o cuidadores de los niños de 5 a 11 años que fueron atendidos en el servicio de niño y adolescente del Centro de Salud Mental Comunitario Jaén.

### **Unidad de análisis**

Cada uno de los padres de familia o cuidadores de niños de 5 a 11 años atendidos en el servicio de niño y adolescente del Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.

#### 4.5. Técnicas e instrumentos de recopilación de información

Para medir la variable estilos parentales se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de estilos parentales (PSDQ), elaborado por Robinson et al. fue aplicado por Huacachi (62), en la ciudad de Lima en el año 2020 a una población de 94 padres de familia. Consta de 38 ítems dividido en cinco dimensiones: estilo autoritario (08 ítems), democrático (09 ítems), permisivo (08 ítems), negligente (6 ítems) y sobreprotector (07 ítems). Su calificación se da a partir de puntuaciones entre 0 (rara vez), 1 (a veces) y 2 (siempre) (Anexo 1). Para identificar los estilos parentales se realizó la baremación proporcional por dimensiones, según se muestra en el siguiente cuadro.

<b>Dimensiones</b>	<b>Valor final /dimensiones</b>
Estilo autoritario	Rara vez: 0 – 5 puntos A veces: 6 – 11 puntos Siempre: 12 – 16 puntos
Estilo democrático	Rara vez: 0 – 6 puntos A veces: 7 – 13 puntos Siempre: 14 – 18 puntos
Estilo permisivo	Rara vez: 0 – 5 puntos A veces: 6 – 11 puntos Siempre: 12 – 16 puntos
Estilo negligente	Rara vez: 0 – 4 puntos A veces: 5 – 9 puntos Siempre: 10 – 12 puntos
Estilo sobreprotector	Rara vez: 0 – 4 puntos A veces: 5 – 10 puntos Siempre: 11 – 14 puntos

Para medir la variable problemas psicosociales se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ), creado por Robert Goodman en el año 1997, instrumento utilizado a nivel mundial para evaluar

problemas de salud mental y problemas psicosociales en niños, validado en la ciudad de Lima por Trujillo(63), en una población de 34 estudiantes en el año 2020. Este instrumento consta de 25 ítems y evalúa a través de 5 dimensiones: síntomas emocionales (5 ítems), problemas de conducta (5 ítems), hiperactividad (5 ítems), relación con los compañeros (5 ítems) y conducta prosocial (5 ítems). Su calificación se da a través de puntuaciones entre 0 y 2, donde 0 (nunca), 1 (a veces) y 2 (siempre) a excepción de los ítems 7, 11, 14, 21, 25 donde la puntuación será 0 (siempre), 1 (a veces) y 2 (nunca). Actualmente el cuestionario es utilizado por el MINSA en la atención en salud (Anexo 2).

El puntaje de cada dimensión del cuestionario SDQ se calcula a partir de la suma de sus resultados, los cuales pueden ir de 0 a 10 puntos, a mayor número de puntaje en el total de dificultades indica un mayor nivel de dificultades. La dimensión de conducta prosocial, también oscila entre 0 y 10 puntos y se analiza de manera inversa, de tal manera que a un mayor puntaje indica mayor nivel de conducta prosocial. Para la interpretación de los resultados se realizó la baremación proporcional por dimensiones y de manera global, según se muestra en el siguiente cuadro.

<b>Dimensiones</b>	<b>Valor final /dimensiones</b>	<b>Valor final global</b>
Síntomas emocionales	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos	Nivel bajo: 0 – 16 puntos  Nivel medio: 17 – 34 puntos  Nivel alto: 35 – 50 puntos
Problemas de conducta	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos	
Hiperactividad	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos	
Relación con los compañeros	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos	
Conducta prosocial	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos	

### **Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento estilos parentales fue validado por Huacachi (62) en la ciudad de Lima en el año 2020, obteniendo un resultado de Alfa de Cronbach de 0,834 considerado de buena fiabilidad y el instrumento problemas psicosociales fue validado por Trujillo(63) en la ciudad de Lima en el año 2020, obteniendo una fiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,874 considerada excelente. Estos instrumentos fueron modificados y validados por la investigadora a través de tres jueces expertos en el tema y metodología, lo que permitió mejorar la redacción, consistencia, pertinencia, y coherencia; la misma que estuvo respaldada a través de una constancia con opinión favorable por los expertos y la prueba Binomial (Anexo 6).

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos, estos fueron sometidos a una “prueba piloto”, constituida por 20 padres de familia y/o cuidadores de niños de 5 a 11 años de la población muestral con características similares a la muestra de estudio, que se atendieron en el Centro de Salud Mental Comunitario - Jaén. Luego se determinó el coeficiente de alfa de Cronbach de 0,824 para el instrumento estilos parentales y de 0,836 para el instrumento problemas psicosociales, considerado buena fiabilidad (Anexo 7).

### **Procedimiento para la recolección de datos**

- Se solicitó el permiso a la jefa del Centro de Salud Mental Comunitario Jaén, luego se coordinó con el personal del servicio de niño y adolescente y con el personal de informática del mencionado centro (Anexo 3).
- Previamente a la aplicación del cuestionario de investigación se explicó a cada participante los objetivos del estudio, luego se les brindó un consentimiento informado teniendo en cuenta los aspectos éticos de la investigación, todas las respuestas fueron afirmativas, luego se procedió a firmar dicho documento aceptando su participación en la investigación (Anexo 5).
- El cuestionario se aplicó en un ambiente tranquilo para no interferir con la lectura y su posterior respuesta. Después de haber concluido con sus respuestas el investigador realizó un control de calidad.

### **4.6. Técnicas para el procesamiento y análisis de la información**

Los datos fueron procesados mediante paquete estadístico SPSS versión 26, posteriormente, se procedió a la elaboración de tablas de contingencia y correlación

respectiva entre las variables de estudio cuyos resultados fueron interpretados, analizados y discutidos. Posteriormente se realizó el análisis bivariado, para determinar la correlación de las variables, mediante la prueba estadística de Chi – cuadrado ( $X^2$ ).

### **Aspectos éticos de la investigación**

Esta investigación se basó en los principios éticos y bioéticos como:

- *Autonomía*: El ser humano posee la capacidad de tomar sus propias decisiones de manera autónoma, tiene la libertad de elegir, aplicando su propio razonamiento y una vez que analiza lo positivo y negativo de una situación establece que conducta a seguir (64). Los participantes del estudio aceptaron de manera voluntaria participar en la investigación después de haber sido informados sobre el objetivo que se desea conseguir.
  
- *No maleficencia*: No dañar al paciente, obligando al investigador a buscar los menores riesgos posibles para los sujetos de investigación cautelando el principio de justicia (64). No implicaron ningún peligro para su salud e integridad personal de los padres de familia o cuidadores ni para los integrantes de su familia.
  
- *Beneficencia*: Buscar el bien para las personas participantes de la investigación teniendo en cuenta el deber ético, con la finalidad de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos que puedan derivar en posibles daños o lesiones (65). Los cuestionarios que se aplicaron a los padres de familia o cuidadores no representan ningún riesgo o daño físico ni psicológico, al contrario, los resultados servirán para que se tomen acciones en beneficio de estos.

- *Justicia*: Búsqueda efectiva de las consecuencias buenas durante todo el proceso de investigación, es decir un trato justo y respetuoso de los sujetos de estudio (65). Los participantes de la investigación fueron tratados con respeto y recibieron buen trato en todo el proceso investigativo.

#### **4.7. Equipos, materiales, insumos.**

En la investigación se utilizó laptop, impresora, fotocopidora, materiales de escritorio, internet y movilidad local.

#### **4.8. Matriz de consistencia metodológica**



**Título: Estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años. Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>VARIABLES/ categorías</b>	<b>Dimensiones/ factores</b>	<b>Indicadores/cualidades</b>	<b>Fuente o instrumento de recolección de datos</b>	<b>Metodología</b>	<b>Población y muestra</b>
<p><b>Pregunta general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Ha: Existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.</p> <p><b>Hipótesis específica</b></p> <p>Ho: No existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.</p>	Estilos parentales	Estilo autoritario	- Hostilidad corporal - Estrategia positiva - Directividad	Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario	La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental – descriptiva correlacional de corte transversal.	La población estuvo constituida por 187 padres de familia o cuidadores de niños de 5 a 11 años atendidos en el servicio de niño y adolescente del Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, considerando hasta el tercer trimestre del año 2022.
	Estilo democrático			- Cariño y participación - Razonamiento/iniciación - Participación democrática - Relajado/tranquilo				
	Estilo permisivo			- Seguimiento - Ignora la mala conducta - Confianza en sí mismo				
	Estilo negligente			- Cumplimiento - Preocupación - Interés				
	Estilo sobreprotector			- Decisiones - Ayuda - Obediencia				
	Problemas psicosociales		Síntomas emocionales	- Dolor - Preocupaciones - Miedos				
			Problemas de conducta	- Rabietas - Desobediencia				
			Hiperactividad	- Inquieto - Distráido				
			Relación con los compañeros	- Solitario - Poco amigable - Se integra				
			Conducta prosocial	- Solidario - Cooperador - Ofrece ayuda				
Identificar los estilos parentales en los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos.	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar los estilos parentales en los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos.</p> <p>Identificar la frecuencia global y por dimensiones de los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.</p> <p>Identificar el estilo parental según la edad de los niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén.</p>	<p><b>Criterios de inclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Padres de familia o cuidador que acude con su niño al servicio de niño y adolescente.</li> <li>- Padres de familia o cuidador con niño de 5 a 11 años.</li> <li>- Padres de familia o cuidador que asiste regularmente a sus atenciones.</li> <li>- Padres de familia o cuidador que residen en el distrito de Jaén.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Padres de familia o cuidador con alteraciones mentales.</li> <li>- Niño de 5 a 11 años que presente malformaciones congénitas y/o trastornos mentales.</li> </ul>						

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 5.1. Presentación de resultados

##### 5.1.1. Estilos parentales de los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos

Tabla 1. Estilos de los padres y/o cuidadores frente a la crianza de sus hijos. Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022

Estilos parentales	Rara vez		Frecuencia A veces		Siempre	
	N	%	n	%	n	%
Estilo autoritario	106	84,1	20	15,9	-	-
Estilo democrático	-	-	8	6,3	118	93,7
Estilo permisivo	67	53,2	58	46,0	1	0,8
Estilo negligente	121	96,0	5	4,0	-	-
Estilo sobreprotector	63	50,0	63	50,0	-	-

El estilo parental que “siempre” prevaleció en la crianza de los hijos fue el estilo democrático (93,7%), “rara vez” el estilo negligente (96%), estilo autoritario (84,1%), permisivo (53,2%) y “a veces” y “rara vez” el estilo sobreprotector (50%) respectivamente.

### 5.1.2. Problemas psicosociales según dimensiones

Tabla 2. Problemas psicosociales global y por dimensiones en niños de 5 a 11 años. Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022

Problemas psicosociales	Bajo		Nivel Medio		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Síntomas emocionales	64	50,8	57	45,2	5	4,0
Problemas de conducta	72	57,1	53	42,1	1	0,8
Hiperactividad	24	19,0	85	67,5	17	13,5
Relación con compañeros	65	51,6	61	48,4	..	--
Conducta prosocial	..	..	30	23,8	96	76,2
Problema global	11	8,7	113	89,7	2	1,6

La presentación de los problemas psicosociales de manera global en los niños de 5 a 11 años fue de nivel medio (89,7%). Según dimensiones, en la dimensión hiperactividad alcanzó un nivel medio (67,5%) y en las dimensiones síntomas emocionales (50,8%), problemas de conducta (57,1%) y relación con compañeros (51,6%) fue baja. En la dimensión conducta prosocial su presentación fue alta (76,2%), indicando que no se presentaron problemas en esta dimensión.

### 5.1.3. Estilo parental según edad del niño

Tabla 3. Estilo parental según edad del niño de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022

Edad del niño		Dimensiones estilos parentales									
		Estilo autoritario		Estilo democrático		Estilo permisivo		Estilo negligente		Estilo sobreprotector	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
5 – 6 Años	Rara vez	28	75,7	-	-	7	18,9	35	94,6	5	13,5
	A veces	9	24,3	1	2,7	29	78,4	2	5,4	32	86,5
	Siempre	-	-	36	97,3	1	2,7	-	-	-	-
7 – 8 Años	Rara vez	40	90,9	-	-	29	65,9	43	97,7	29	65,9
	A veces	4	9,1	2	4,5	15	34,1	1	2,3	15	34,1
	Siempre	-	-	42	95,5	-	-	-	-	-	-
9 – 11 años	Rara vez	38	84,4	-	-	31	68,9	43	95,6	29	64,4
	A veces	7	15,6	5	11,1	14	31,1	2	4,4	16	35,6
	Siempre	-	-	40	88,9	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	Rara vez	106	84,1	-	-	67	53,2	121	96,0	63	50,0
	A veces	20	15,9	8	6,3	58	46,0	5	4,0	63	50,0
	Siempre	-	-	11	93,7	1	0,8	-	-	-	-

El estilo parental que prevaleció en la crianza de los niños de 5 a 6 años fue “siempre” el democrático (97,3%), y “a veces” el sobreprotector (86,5%), permisivo (78,4%) y “rara vez” estilo negligente (94,6%) y autoritario (75,7%).

En los niños de 7 a 8 años, predominó “siempre” el estilo democrático (95,5%), rara vez” estilo negligente (97,7%), autoritario (90,9%), permisivo (65,9%) y sobreprotector (65,9%).

El estilo que predominó en los niños de 9 a 11 años fue “rara vez” estilo negligente (95,6%) y autoritario (84,4%). “siempre” el democrático (88,9%), “a veces” el estilo sobreprotector (35,6%) y permisivo (31,1%).

### 5.1.4. Relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales

Cuadro 1. Relación entre los estilos parentales por dimensiones y los problemas psicosociales por dimensiones en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022

Problemas psicosociales																							
Estilos parentales		Síntomas emocionales				P valor	Problemas de conducta				P valor	Hiperactividad				P valor	Relación con los compañeros			P valor	Conducta Prosocial		
		B	M	A			B	M	A			B	M	A			B	M			M	A	
Autoritario	Rara vez	N	53	49	4	,022	57	48	1	,115	21	69	16	,021	56	50	,042	24	82	,039			
		%	42,1	38,9	3,2		45,2	38,1	0,8		16,7	54,8	12,7		44,4	39,7		19	65,1				
	A veces	N	11	8	1	15	5	-	3	16	1	9	11	6	14								
		%	8,7	6,3	0,8	11,9	4	-	2,4	12,7	0,8	7,1	8,7	4,8	11,1								
Democrático	A veces	N	2	6	-	,058	4	4	-	,017	-	6	2	,066	2	6	,068	3	5	,035			
		%	1,6	4,8	-		3,2	3,2	-		-	4,8	1,6		1,6	4,8		2,4	4,0				
	Siempre	N	62	51	5	68	49	1	24	79	15	6	55	27	91								
		%	49,2	40,5	4,0	54	38,9	0,8	19	62,7	11,9	50	43,7	21,4	72,2								
Permisivo	Rara vez	N	3	26	3	,091	46	2	1	,182	15	42	10	,028	45	22	,336	12	55	,121			
		%	30,2	20,6	2,4		36,5	15,9	0,8		11,9	33,3	7,9		35,7	17,5		9,5	43,7				
	A veces	N	26	30	2	26	3	-	9	42	7	20	38	18	40								
		%	20,6	23,8	1,6	20,6	25,4	-	7,1	33,3	5,6	15,9	30,2	14,3	31,7								
	Siempre	N	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	1								
		%	-	0,8	-	-	0,8	-	-	0,8	-	-	0,8	-	0,8								
Negligente	Rara vez	N	63	54	4	,059	69	51	1	,005	23	81	17	,019	62	59	,013	29	92	,006			
		%	50	42,9	3,2		54,8	40,5	0,8		18,3	64,3	13,5		49,2	46,8		23	73				
	A veces	N	1	3	1	3	2	-	1	4	-	3	2	1	4								
		%	0,8	2,4	0,8	2,4	1,6	-	0,8	3,2	-	2,4	1,6	0,8	3,2								
Sobreprotector	Rara vez	N	40	20	3	,236	38	24	1	,056	17	37	9	,124	41	22	,270	11	52	,127			
		%	31,7	15,9	2,4		30,2	19	0,8		13,5	29,4	7,1		32,5	17,5		8,7	41,3				
	A veces	N	24	37	2	34	2	-	7	48	8	24	39	19	44								
		%	19,0	29,4	1,6	27,0	23,0	-	5,6	38,1	6,3	19,0	31,0	15,1	34,9								

En el cuadro se observa a los padres que presentaron rara vez estilo autoritario, los niños de 5 a 11 años no mostraron problemas psicosociales en la dimensión conducta prosocial en un nivel alto (65,1%), si presentaron problemas psicosociales en la dimensión hiperactividad en nivel medio (54,8%), problemas de conducta (45,2%), relaciones con los compañeros (44,4%) y síntomas emocionales (42,1%) en un nivel bajo.

No existe relación directa y significativa entre el estilo parental autoritario y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022 ( $p > 0,05$ ).

Los padres que siempre mostraron estilo democrático, los niños de 5 a 11 años no tuvieron problemas psicosociales en la dimensión conducta prosocial en un nivel alto (72,2%), si presentaron problemas de hiperactividad nivel medio (62,7%), problemas de conducta nivel medio (38,9%) y en síntomas emocionales (49,2%), y relaciones con los compañeros (50%) en un nivel bajo.

No existe relación directa y significativa entre el estilo parental democrático y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022 ( $p > 0,05$ ).

Los padres que rara vez presentaron estilo permisivo, los niños de 5 a 11 años no mostraron problemas psicosociales en la dimensión conducta prosocial en un nivel alto (43,7%), si presentaron problemas de conducta (36,5%), relaciones con los compañeros (35,7%), síntomas emocionales (30,2%) en un nivel bajo y en la dimensión hiperactividad nivel medio (33,3%).

No existe relación directa y significativa entre el estilo parental permisivo y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022 ( $p > 0,05$ ).

Los padres que rara vez mostraron estilo negligente, los niños de 5 a 11 años no presentaron problemas psicosociales en la dimensión conducta prosocial en un nivel

alto (73%), si presentaron problemas en la dimensión hiperactividad nivel medio (64,3%), y en las dimensiones problemas de conducta (54,8%) y síntomas emocionales (50%) y relación con los compañeros (49,2%) nivel bajo.

Si existe relación directa y significativa entre el estilo parental negligente y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022 ( $p < 0,05$ ).

Los padres que rara vez presentaron estilo sobreprotector los niños de 5 a 11 años no presentaron problemas psicosociales en la dimensión conducta prosocial en un nivel alto (41,3%) y en las dimensiones relaciones con los compañeros (32,5%), síntomas emocionales (31,7%), problemas de conducta (30,2%) si presentaron problemas en un nivel bajo y en los padres que a veces fueron sobreprotectores los niños presentaron nivel medio de hiperactividad (38,1%).

No existe relación directa y significativa entre el estilo parental sobreprotector y los problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén 2022 ( $p > 0,05$ ).

Tabla 4. Índice de correlación mediante el estadístico Tau-c de Kendall estilos parentales y problemas psicosociales en niños de 5 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén, 2022

<b>Prueba estadística</b>	<b>Valor</b>	<b>p-valor</b>
Prueba exacta de Fisher	10,126	0,003*
Tau-c de Kendall	0,104	0,010*

\*  $p < 0,05$ .

La tabla muestra que existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en los niños atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén ( $p < 0,05$ ). Se acepta la hipótesis alterna.

## 5.2. Análisis, y discusión de resultados

A la luz de los resultados obtenidos en el estudio, podemos decir, que los estilos parentales encontrados en el estudio son similares a los reportados por Crisanto(3), quien halló que el 73,5% de los padres tienen un estilo democrático. Sin embargo, son contradictorios a los datos encontrados por Gozzer et al. (66) donde muestran que el estilo parental ejercido en la crianza de los niños es el sobreprotector con un 36%, seguido del autoritario con 19%, democrático un 18%, permisivo 15% y negligente un 12%. Así mismo en los estudios de Gualpa (30) halló, que el estilo parental mayormente utilizado en la crianza de los niños es el permisivo, seguido del estilo autoritario y por último el estilo democrático.

Al respecto Gallego et al. (67) señalan que los hijos de padres que presentan estilos autoritarios tienden a aislarse del grupo social y aquellos que se educan bajo modelos educativos democráticos son propensos a ser más autónomos y logran socializar con



mayor facilidad, de esta manera el estilo parenteral , la dinámica familiar influyen en los procesos de socialización.

Baumrind citado por García et al(9), refiere que en el estilo parental es determinante los valores de los padres, las creencias que estos tienen, el nivel de satisfacción o no que tienen con la maternidad-paternidad. Esto le permitió definir el estilo parental como una característica relacional padres-hijos, más que como una característica específica y natural de los padres. Todas las conductas desplegadas por los padres influyen en los hijos, pero el comportamiento de estos a su vez lo hace en la respuesta de los padres. Los estilos parentales juegan un rol fundamental en el desarrollo cognitivo, emocional y social de los hijos.

Los padres tienen la capacidad para poner límites, no se recurre a la imposición autoritaria, la cual se logra a través del consenso y la argumentación acorde con el momento evolutivo o vital del hijo y sus características particulares; así, reconocen e identifican las necesidades del niño o adolescente, se respetan sus derechos, pero se dejan muy en claro sus deberes, hay acompañamiento continuo para garantizar que este los cumpla y se confía en su capacidad para alcanzar logros(9).

Betancourt citado por Cavero (68) refiere que las malas prácticas de los estilos parentales pueden constituir un factor de riesgo en la salud mental del niño, favoreciendo el surgimiento de dificultades psicológicas, como ansiedad, depresión, retraimiento social y agresividad.

Con respecto a los problemas psicosociales en los niños. Los resultados se corroboran con los hallazgos de Navarro et al (4), De Souza et al(69) donde mencionan que los problemas psicosociales en el funcionamiento familiar alcanzan un nivel medio. Los problemas psicosociales se encuentran relacionados con la dimensión hiperactividad, relación con los compañeros y problemas conductuales en el niño. De ahí que se puede decir, que con una buena relación madre-hijo se evitaría dificultades emocionales en los niños.

Estilo parental según la edad del niño. En niños de 5 a 6 años, los resultados tienen similitud con los encontrados por Flores et al(70) donde el estilo parental que con mayor frecuencia se practicó en niños de 5 a 6 años fue el democrático con 85%, autoritario con 42% y permisivo con 27%. Dicho hallazgo se apoya también en la investigación realizada por Piedra(71), quien evidencia que en el 96% de los niños de 5 a 6 años prevalece el estilo democrático.

Resultados que difieren a los de Baldeón (72), quien reportó que el estilo parental más frecuentemente utilizado es el autoritario con un 54,5%, seguido del permisivo con 26,4% y finalmente el estilo democrático con 19,1% en la edad de cinco años.

Al respecto Raya et al(73), sostienen que un estilo parental excesivamente permisivo favorece la aparición de conductas agresivas en el niño, mientras que el democrático, caracterizado por altos niveles de apoyo, supervisión y flexibilidad actúa como factor protector de la conducta agresiva.

La familia es la base principal para una buena crianza y un adecuado desarrollo del niño, dependerá del estilo parental que utiliza el padre o cuidador principal, pues de este depende la forma en la que el niño será criado, y de los beneficios o dificultades por las que puede atravesar, la literatura menciona que el estilo democrático es el más adecuado para brindar un buen ambiente familiar al menor y así evitar problemas psicosociales más adelante(71).

De igual manera en la investigación los resultados obtenidos respecto al estilo parental utilizado en niños de 7 a 8 años, guardan relación con los encontrados por Marmolejo(74), quien mostró que el estilo parental más utilizado es el democrático con 41,2%.

En niños de 9 – 11 años, los resultados del estudio guardan cierta relación con los encontrados por Chichizola et al(75) donde el estilo parental más utilizado por los padres fue el democrático con un 29,9%. Y se diferencian con los encontrados por Quiroz(76), quien mostró que el estilo parental más utilizado es el negligente con un 29%, seguido del autoritario con 26% y el permisivo 24%, dando a entender que los padres no cumplen de manera adecuada con su rol que les corresponde y tampoco muestran interés en poner reglas o límites hacia sus hijos.

Se puede decir, que a través de los padres los niños aprenden una serie de actitudes, valores y conductas, los cuales permiten su adaptación a la sociedad ya que estas interacciones y el uso de los estilos parentales intervienen de manera significativa en la salud mental futura de los niños.

Por otro lado, respecto a la relación entre los estilos parentales y problemas psicosociales. Los resultados guardan similitud con los encontrados por Lozano(24), quien encontró que existe una relación estadísticamente significativa ( $p=0.006$ ) entre problemas psicosociales y los estilos parentales.

Estos resultados demuestran que si existiera el compromiso de los padres de aplicar estilos equilibrados puede disminuir los problemas psicosociales en los hijos o viceversa.

Los estilos parentales es importante estudiar dadas las repercusiones negativas y positivas que emanan del trato que los padres otorgan a sus hijos en el transcurso de su niñez y adolescencia que son las etapas más relevantes en el desarrollo del ser humano, por lo que se debe investigar por separado a los padres de las madres dado que los mismos estilos son utilizados en diferente forma, dependiendo del contexto donde se desenvuelva la familia, de la cultura que predomine en el contexto social donde habiten.

La investigación se sustenta en el Modelo de Diana Baumrind quien indica que los estilos de crianza influyen de forma directa en el desarrollo emocional y social del niño. Además, que los niños muestran comportamientos que están relacionados con el tipo de crianza que recibían por parte de los padres.

Al respecto, los padres que manejan estilo autoritario le dan una importancia a la obediencia de los hijos, limitan, circunscriben la autonomía, sus problemas se plantean a nivel emocional, escaso apoyo, consolidan con baja autoestima y una confianza en sí mismos deteriorada. Los padres que funcionan desde el estilo permisivo, no ejercen

ningún control y tienen mayor grado de autonomía. Los niños, que viven en hogares con estilo permisivo demuestran ser poco obedientes, tienen dificultad en la interiorización de valores, viven situaciones de agresividad en la familia, tienen baja autoestima, padecen de confianza, tienen bajos niveles de control de sus impulsos, manifiestan dificultades a nivel conductual.

Los que ejercen el estilo democrático son padres que se encuentran a mitad de camino entre los estilos mencionados anteriormente, intentan controlar el comportamiento de sus hijos, funcionando desde la razón y el razonar con ellos y no desde la imposición o la fuerza. Son padres que estimulan la expresión de las necesidades de sus hijos, promueven la responsabilidad y otorgan autonomía, tiene un impacto muy positivo en el desarrollo psicológico de los niños, manifiestan un estado emocional estable y alegre, una elevada autoestima y autocontrol. En la adolescencia estos niños tienden a mostrarse con una elevada autoestima y desarrollo moral y social, además de un mejor rendimiento académico.

También, se fundamenta en la teoría de apego John Bowlby que consiste en asegurar un apego seguro con un cuidador estable y continuo, esto puede conllevar a un adecuado desarrollo cognitivo y mental cuando llegue a ser adulto. El aspecto emocional se relaciona con un intercambio de placer, cuidado, seguridad y confort, permite al sujeto conseguir o mantener proximidad con otra persona diferenciada y generalmente considerada más fuerte, que es propio del ser humano, lo que motiva a la búsqueda de la proximidad entre el niño pequeño y sus padres o cuidadores.

La práctica de crianza positiva es un factor de protección frente a los conflictos y a los problemas conductuales, y las prácticas de crianza negativas aumentan la intensidad del conflicto. Por ello, el enfermero (a) debe conocer los problemas psicológicos que presentan los niños de 5 a 11 años de edad y los estilos parentales de los padres y /o cuidador del niño, para proporcionar una asistencia sanitaria multidimensional, integral y holística a los niños y familiares. Además, son los indicados de desarrollar programas preventivos psicoeducativos que enseñen a los padres y/o cuidador a supervisar el comportamiento de sus hijos y a evitar el uso de prácticas de crianza negativas, como el castigo. Por consiguiente, es fundamental realizar una intervención precoz y temprana para evitar el desarrollo de conductas más difíciles en el futuro.

## CONCLUSIONES

- El estilo de los padres y/o cuidadores que prevalece en la crianza de los hijos “siempre” es el estilo democrático, “rara vez” el estilo negligente, autoritario y permisivo.
- La presentación de los problemas psicosociales de manera global en los niños de 5 a 11 años es de nivel medio, según dimensiones en la dimensión hiperactividad alcanza un nivel medio, en las dimensiones síntomas emocionales, problemas de conducta y relaciones con los compañeros es baja y en la dimensión conducta prosocial es buena con un nivel de presentación alto.
- El estilo parental que prevalece en la crianza de los niños de 5 a 6 años es “siempre” el democrático, “rara vez” el estilo negligente, autoritario, “a veces” el estilo sobreprotector y permisivo. En los niños de 7- 8 años “siempre” sobresale el estilo democrático, rara vez el estilo negligente y autoritario. En los niños de 9 -11 predomina “rara vez” el estilo negligente, seguido del autoritario, permisivo, sobreprotector y “siempre” el democrático.
- Finalmente, se concluye que existe relación directa y significativa entre los estilos parentales y los problemas psicosociales en los niños atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario – Jaén ( $p < 0,05$ ). Se acepta la hipótesis alterna.

## **RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS**

- Implementar un programa psicoeducativo dirigido a los padres y/o cuidadores, desde la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL Jaén) y Red Integrada de Salud Jaén (RIS Jaén), donde se imparta temas relacionados con los estilos parentales, a los padres y/o cuidadores de los niños con el objetivo de tener niños fortalecidos, tanto en sentimientos como en valores y que participen activamente en la sociedad.
- En los Establecimientos de Salud desde nivel I-1 a I-4, incluir en su plan de trabajo actividades preventivo promocionales con los padres y/o cuidadores para concientizar acerca de la importancia de la practica adecuada de los estilos parentales, porque de ello depende la estabilidad emocional de los niños y por ende su desenvolvimiento en diversas esferas de su vida.
- A los docentes en las Instituciones Educativas de nivel inicial y primaria, solicitar que en su plan de trabajo anual incluyan realizar reuniones periódicas con los padres y/o cuidadores de los niños con la finalidad de abordar temas como: conducta prosocial, hiperactividad, problemas de conducta y relaciones con sus compañeros
- La Unidad de Gestión Educativa Local, debe activar las escuelas de padres en las Instituciones Educativas, y generar alianzas con los Establecimientos de Salud para que los profesionales especializados, puedan brindar capacitaciones y aborden los temas referentes a problemas de conducta, hiperactividad, relación con los compañeros y síntomas emocionales, con el objetivo de generar un trabajo articulado para la prevención, identificación, e intervención de casos de problemas psicosociales en los niños.



- A los directores de las Instituciones Educativas de nivel primario deben capacitar a los docentes respecto a los problemas psicosociales, para fortalecer capacidades, y brindar herramientas para la identificación de casos y la derivación oportuna al área y o servicio correspondiente para su intervención y tratamiento respectivo.
  
- Los docentes de la Institución Educativa deben monitorear la evolución de los casos derivados al establecimiento de salud y coordinar oportunamente con los profesionales de la salud para generar un acompañamiento conjunto en el proceso de la enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Toro M. La neurociencia y su aporte en la infancia: un desafío para la familia [Internet]. Colombia. 2016. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: [https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/2614/Toro\\_Mónica\\_Viviana\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/2614/Toro_Mónica_Viviana_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Irwin L, Siddiqi A, Hertzman C. Desarrollo de la Primera Infancia : Un Potente Ecuador. Organ Mund la Salud [Internet]. Estados Unidos. 2007;16. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/publications/early\\_child\\_dev\\_ecdkn\\_es.pdf](https://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf)
3. Crisanto L. Predominio de estilos parentales en niños de dos instituciones educativas de la Región Callao [Internet]. Perú. 2021. [Consultado 2022 diciembre 26]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75559/Crisanto\\_SL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75559/Crisanto_SL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Navarro E, Moral J, Galán A, Beitia M. Desarrollo infantil y adolescente: Trastornos mentales más frecuentes en función de la edad y el género. Psicothema [Internet]. España. 2012;24(3):377–83. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/4026.pdf>
5. Gómez C. La Encuesta Nacional de Salud Mental [Internet]. Vol. 45, Revista Colombiana de Psiquiatria. Colombia. 2016. 1 p. [Consultado 2022 enero 03].

- Disponible en:  
[http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/C0031102015-salud\\_mental\\_tomoI.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/C0031102015-salud_mental_tomoI.pdf)
6. Jorge E, González M. Estilos de crianza parental: una revisión histórica. *Inf Psicológicos* [Internet]. 2017; 17(2): 39 - 66. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044268>
  7. Córdoba J. Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes. *Univ Nac Córdoba* [Internet]. Colombia. 2014;1-100. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: [http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba\\_julia.pdf](http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf)
  8. Revilla L. Problemas psicosociales: factores causales. Manifestaciones clínicas y familiares. *FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria* [Internet]. España. 2007;14:100–109. [Consultado 2022 enero 03]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207207740239>
  9. García J, Arana C, Restrepo J. Estilos parentales en el proceso de crianza de niños con trastornos disruptivos. *Investig Desarro* [Internet]. 2018; 26(1):55 - 74. [Consultado 2022 enero 18]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/indes/v26n1/2011-7574-indes-26-01-55.pdf>
  10. Nerín N, Nieto M, Pérez M. Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. *Rev Psicol*

- Clínica con Niños y Adolesc [Internet]. España. 2014;1(2):149–56. [Consultado 2022 enero 05]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4742071%5Cnfile:///C:/Users/Malu/Downloads/Dialnet-RelacionEntreLosEstilosDeCrianzaParentalYElDesarro-4742071.pdf>
11. Ministerio de Salud. Lineamientos de política sectorial en Salud Mental. [Internet]. Perú. 2018. 1(1):28. [Consultado 2022 enero 05]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
  12. Ministerio de Salud. LA SALUD MENTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19 [Internet]. Perú. 2020. [Consultado 2023 octubre 10]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5531.pdf>
  13. Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C, Tirado-Hurtado B, Strobbe-Barbat M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. Acta méd. Perú [Internet]. 2020. [citado 2023 Oct 23]; 37(4): 556–8. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n4/1728-5917-amp-37-04-556.pdf>
  14. Cayo R. Investigación de la violencia en la niñez de tercero a sexto grado de primaria en una institución educativa nacional de Arequipa 2018. [Internet]. [Consultado 2022 enero 05]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7633/PSMcaharc.pdf?sequen>

ce=3&isAllowed=y

15. Salcedo D. Maltrato infantil y sus características socio- culturales en escolares de la institución educativa N° 10381. Chota. Univ Nac Cajamarca. 2019. 1 - 142. [Internet]. [Consultado 2022 enero 05]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1009>
16. Red Integrada de Salud Jaén. Centro de Salud Mental Comunitario Jaen. Oficina de Estadística.. Datos estadísticos de los problemas psicosociales en la provincia de Jaén.
17. Corina K. Estilos de crianza y autoestima en niños y niñas de quinto de primaria de la unidad educativa San Judas Tadeo de la ciudad de la Paz. Uninersidad Mayor San Andres [Internet]. Bolivia. 2019. [Consultado 2022 enero 09]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22513/PSI-1209.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Rodríguez L, Amaya C. Estilos de crianza, autoeficacia parental y problemas conductuales infantiles en tres municipios de Santander. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. Colombia. 2019;51(3). [Consultado 2022 enero 09]. Disponible en: [file:///C:/Users/Pc/Downloads/sweetheart,+Editor\\_a+de+la+revista,+v51n3a4.pdf](file:///C:/Users/Pc/Downloads/sweetheart,+Editor_a+de+la+revista,+v51n3a4.pdf)
19. Moreno J. Papel de los estilos parentales sobre los problemas internalizantes, externalizantes y de adaptación en niños. [Internet]. Elche. España. 2020. [Consultado 2022 enero 09]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=262519>

20. Forero C, Gallego E. Influencia de los estilos de crianza y el desarrollo de conductas disruptivas de niños y niñas durante la niñez media de instituciones educativas publicas en el Municipio de Ibagué [Internet]. Tolima. 2020. [Consultado 2023 octubre 11]. Disponible en: <https://repository.ut.edu.co/server/api/core/bitstreams/026ef255-0b5c-45ca-8198-d7f850e40d34/content>
21. Abellán L. Relación entre modelos educativos parentales y problemas de conducta en estudiantes. IE de la REDIECH [Internet]. 2021; [Consultado 2023 octubre 11]; 12 (e1120). Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-RelacionEntreModelosEducativosParentalesYProblemas-8103327 \(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-RelacionEntreModelosEducativosParentalesYProblemas-8103327%20(1).pdf)
22. Castañeda S, Candela V. Estilos de crianza y agresividad en escolares del distrito de San Luis, Lima. Perú. Rev Investig Univ Norbert Wiener [Internet]. Lima. 2022. [Consultado 2023 octubre 11]. Disponible en: <https://repository.ut.edu.co/server/api/core/bitstreams/026ef255-0b5c-45ca-8198-d7f850e40d34/content>
23. Aguado B. Influencia de los estilos de crianza en el desarrollo de las habilidades sociales de niños(as) del nivel inicial de 5 años de las instituciones educativas del distrito de José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa. Perú. [Internet]. 2019. [Consultado 2022 enero 11]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSP\\_d938a83bc368620c976ea8ad79f05d38](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSP_d938a83bc368620c976ea8ad79f05d38)

24. Lozano J. Los estilos de crianza y su relación con los trastornos del comportamiento en niños de 2 ° a 6 ° grado de primaria en la I . E . P . Nuevo Mundo , Lima. Perú. [Internet]. 2021. [Consultado 2023 octubre 11]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17465/Lozano\\_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17465/Lozano_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Barzallo A. Los estilos básicos de crianza y su relación con las conductas presentes en los hijos. [Internet]. Ecuador. 2016. [Consultado 2022 enero 15]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8511/1/ECUACS DE00004.pdf>
26. Sánchez M. Los estilos de crianza de las familias como estrategia de apoyo en el desempeño escolar de los estudiantes del ciclo II del colegio Restrepo Millán sede B. [Internet]. Colombia. 2015. [Consultado 2022 enero 15]. Disponible en: [https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/8350/tesis\\_definitiva.docx123.CD1.pdf;sequence=1](https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/8350/tesis_definitiva.docx123.CD1.pdf;sequence=1)
27. Esteve J. Estilos parentales, clima familiar y autoestima física en adolescentes [Internet]. Valencia. 2005. [Consultado 2022 enero 18]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10184/estev.pdf>
28. Jarrín P. Impacto de los estilos parentales sobreprotector y negligente en los niveles de autoeficacia en jóvenes universitarios [Internet]. Quito. 2016. [Consultado 2022 agosto 6]. Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5798/1/124887.pdf>

29. Moneta M. Apoyo y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. Chile. 2014;85(3):265 - 8. [Consultado 2022 enero 15]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v85n3/art01.pdf>
30. Gualpa M. Prácticas de crianza y su relación con los problemas conductuales en niños de 8 a 12 años. [Internet]. Ecuador. 2015;2012-3. [Consultado 2022 enero 18] disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7630/1/T-UCE-0007-73pi.pdf>
31. Darling N, Steinberg L. El estilo de crianza como contexto: un modelo integrador. *Psychol Bull* [Internet]. 1993; 113:487-96. [Consultado 2022 enero 18]. Disponible en: <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.865.7470&rep=rep1&type=pdf>
32. Ministerio de Salud. Plan de Salud Mental Perú, 2020-2021. Minsa [Internet]. Perú. 2020;60. [Consultado 2022 enero 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
33. Albo P, Calderòn G, Mendoza C, Castillo D, Sandoval Y, Rojas J. Guía para una intervención integral en prevención de los riesgos psicosociales en niños, niñas y adolescentes. [Internet]. Perú. 2019 [Consultado 2022 enero 18]. Disponible en: <https://www.fad.es/wp-content/uploads/2019/05/Guía-para-una-intervención-integral-en-prevención-de-los-riesgos-psicosociales-en-niños-niñas-y-adolescentes.pdf>



34. Goodman R. Cuestionario de fortalezas y dificultades: una nota de investigación. *J Child Psychol Psychiatry Allied Discip* [Internet]. 1997; 38(5):581- 586. [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en: <https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1469-7610.1997.tb01545.x>
35. Castro J. El síntoma. *Rev la fac ciencias medicas Univ Cuenca* [Internet]. 2019; 37(3):69–73. [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/3012/2288>
36. Briggs M, Carter A, Bosson J, Guyer A, Horwitz S. Son transitorios los problemas socioemocionales y conductuales de los bebés y niños pequeños. *Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2006; 45(7): 849–58. [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Amanda-Guyer/publication/6953953\\_Are\\_Infant-Toddler\\_Social-Emotional\\_and\\_Behavioral\\_Problems\\_Transient/links/5a921cefaca2721405643452/Are-Infant-Toddler-Social-Emotional-and-Behavioral-Problems-Transient.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Amanda-Guyer/publication/6953953_Are_Infant-Toddler_Social-Emotional_and_Behavioral_Problems_Transient/links/5a921cefaca2721405643452/Are-Infant-Toddler-Social-Emotional-and-Behavioral-Problems-Transient.pdf)
37. Ministerio de Salud Chile. Problemas de Conducta en Niños y Niñas de 5 a 9 años [Internet]. 2018 [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/091.DIPTICO-problemas-de-conducta.pdf>
38. Aranibar A. Déficit de atención con o sin hiperactividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa de Ventanilla [Internet]. Perú. 2012 [Consultado 2022

- enero 20]. Disponible en:  
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8c1853ef-1914-4f58-84bf-93f4a786ba6c/content>
39. Bazàn V. Las estrategias de prevención educativa y el trastorno por déficit de la atención con hiperactividad en niños del distrito de Paramonga 2011 [Internet]. Perú. 2013 [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en:  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/612/bazan\\_ve.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/612/bazan_ve.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
40. Fernández M, López B. Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad : evaluación en la consulta pediátrica. REv Pediatr Aten Primaria [Internet]. España. 2006; 8 (4): 11–24. [Consultado 2022 enero 20]. Disponible en:  
<https://pap.es/files/1116-590-pdf/615.pdf>
41. Moreno J, Resett S. La calidad de la amistad en niños de edad escolar. III Congreso Internacional de investigación y práctica profesional en psicología. XVIII Jornadas de investigación séptimo encuentro de investigadores en psicología del Mercosur. Argentina: 2011. p. 96-100. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en:  
<https://www.academica.org/000-052/372.pdf>
42. Boivin M. Relaciones entre Pares. Desarrollo de la primera infancia. Enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia. [Internet]. Canadá. 2016. p. 1-63. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://www.encyclopedia-infantes.com/pdf/complet/relaciones-entre-pares>

43. Marìn J. Conductas prosociales en el barrio los Pinos de la ciudad de Barranquilla, Colombia. CES Psicol [Internet] 2009; 2(2): 60–75. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <file:///C:/Users/Pc/Downloads/Dialnet-ConductasProsocialesEnElBarrioLosPinosDeLaCiudadDe-3179934.pdf>
44. Martorell C, González R, Ordóñez A, Gómez O. Estudio confirmatorio del cuestionario de conducta prosocial ( Ccp ) y su relación con variables de personalidad y socialización. Revist Iberoamer de diag y eval [Internet]. 2011; 2(32): 35–52. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645440003.pdf>
45. Real academia española. Diccionario de la lengua española [Internet]. Españ: Espasa Libros, S.L.U; 2014 [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: [https://mega.nz/file/xoJ03bRY#b76DAEzX\\_EtGogR9qPEUGiToP1iuRhp7EytIEJBsNv4](https://mega.nz/file/xoJ03bRY#b76DAEzX_EtGogR9qPEUGiToP1iuRhp7EytIEJBsNv4)
46. Castrillón L, Alzate J. Lo psicosocial, una aproximación conceptual y metodológica desde la perspectiva de la gerencia de proyectos psicosociales. [Monografía en internet]. Colombia. 2016 [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: [http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14669/1/CastrillonLuis\\_2016\\_PsicosocialAproximacionConceptual.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14669/1/CastrillonLuis_2016_PsicosocialAproximacionConceptual.pdf)
47. Ministerio de Salud. Manual de implementación del modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad [Internet]. Peru. 2021. p. 48. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-220-2021-minsa.pdf>

48. Larbán J. Ser cuidador; el ejercicio de cuidar [Internet]. España. 2010. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://www.seypna.com/documentos/articulos/ser-cuidador-ejercicio-cuidar.pdf>
49. Figueroa D. La resiliencia: una alternativa de prevención. Rev de Psiq y S M H V [Internet] 2005; 6 (2): 81–88. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: [http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2005/II/5-LA\\_RESILIENCIA.pdf](http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2005/II/5-LA_RESILIENCIA.pdf)
50. Molina T. El tipo de apego y su influencia en los rasgos de personalidad [Internet]. Ecuador. 2015 [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1139/1/75672.pdf>
51. Aliani N. Estudio comparativo de la noción de síntoma en la obra de Sigmund Freud y en la perspectiva médica y psiquiátrica actual [Internet]. España. 2015 [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/34234/1/T36660.pdf>
52. Ortiz A. Relación entre la objetividad y la subjetividad en las ciencias humanas y sociales. Rev Colom de filosof de la cien [Internet]. Colombia. 2013; 13 (27). p 85–106. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/414/41431644004.pdf>
53. Benites E. Prácticas disciplinarias y conductas externalizantes e internalizantes en niños de nivel inicial [Internet]. Perú. 2017 [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2642/BENITES\\_VE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2642/BENITES_VE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

54. Sampaio L, Flores C. Relación entre conductas externalizantes en la infancia y rasgos de personalidad en la vida adulta. Revista pcna [Internet]. Brasil. 2018; 5 (3): p 36-41. [Consultado 2022 enero 24]. Disponible en: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/05.pdf>
55. Elbers J. Ciencia holística para el buen vivir: una introducción [Internet]. Quito: Graphus; 2013 [Consultado 2022 enero 27]. Disponible en: <http://www.acuedi.org/ddata/F11386.pdf>
56. Castaño G, Calderòn G, Montoya M, Castañeda G, Feyes G, Herrera H, et al. Problemáticas psicosociales en el ámbito universitario y programas de prevención [Internet]. Colombia. 2017 [Consultado 2022 enero 27]. Disponible en: [https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/328\\_Problematicas\\_psicosociales\\_en\\_el\\_ambito\\_universitario.pdf](https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/328_Problematicas_psicosociales_en_el_ambito_universitario.pdf)
57. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud. Centros de Salud Mental Comunitarios [Internet]. Perú. 2017 [Consultado 2022 enero 27]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>
58. Ramírez R, Takahashi K, Alarcon C, Quevedo K. Caracterización y zonificación por aptitud agroclimática del cultivo de Café ( Coffea arabica ) en las provincias de Jaén y San Ignacio [Internet]. Cajamarca. 2020 [Consultado 2022 octubre 15]. Disponible

en:

[https://repositorio.senamhi.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12542/1918/Caracterización-y-zonificación-por-aptitud-agroclimática-del-cultivo-de-Café-Coffea-arabica-en-las-provincias-de-Jaén-y-San-Ignacio-Cajamarca\\_2020.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.senamhi.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12542/1918/Caracterización-y-zonificación-por-aptitud-agroclimática-del-cultivo-de-Café-Coffea-arabica-en-las-provincias-de-Jaén-y-San-Ignacio-Cajamarca_2020.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

59. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. México. 2014. [Consultado 2022 enero 27]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
60. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento [Internet]. Colombia. 2017;82:1-26. [Consultado 2022 agosto 13]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
61. Hernández A. El método hipotético-deductivo como legado del positivismo lógico y el racionalismo crítico: Su influencia en la economía. Cienc Econom. [Internet]. 2008;2:183–95. [Consultado 2022 agosto 13]. disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/7142-Texto del artículo-9744-1-10-20130129.pdf>
62. Huacachi C. Estilos parentales según los padres de dos aulas de la institución educativa inicial Valle del Triunfo de Lurigancho [Internet]. Perú. 2020 [Consultado 2022 enero 27]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55156>

63. Trujillo L. Percepción de los padres sobre las capacidades conductuales y emocionales en niños del 3° al 5° grado de primaria de la I.E San José, el Agustino [Internet]. Perú. 2020 [Consultado 2022 febrero 03]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4480/T061\\_33807112\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4480/T061_33807112_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc y Enfermería [Internet]. 2002; 1(8): p 15–8. [Consultado 2022 febrero 03]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v8n1/art03.pdf>
65. Osorio J. Principios éticos de la investigación [Internet]. Buenos Aires. 2000; 60(2): p 255–258. [Consultado 2022 febrero 03]. Disponible en: [https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)
66. Gozzer M, Santana R. Sintomatología depresiva y estilos parentales en niños del colegio privado Peruano Canadiense de Chiclayo [Internet]. Perú. 2015. [Consultado 2023 enero 07]. Disponible en: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/173/GOZZER Y SANTANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/173/GOZZER_Y_SANTANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Gallego A, Pino J, Álvarez M, Vargas E, Correa L. La dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. Hallazgos [Internet]. 2019 [Consultado 2023 enero 17];16(32):131–50. Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/5093/pdf>

68. Cavero C. Relación entre estilos parentales y ansiedad infantil [Internet]. Perú. 2021. [Consultado 2023 enero 17]. Disponible en: [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13181/Cavero\\_Paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13181/Cavero_Paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. De Souza J, Crepaldi M. Problemas emocionales y comportamentales en los niños: asociación entre el funcionamiento familiar, la coparentalidad y la relación conyugal [Internet]. Brasil. 2019. [Consultado 2023 enero 17]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v22n1/0123-9155-acp-22-01-82.pdf>
70. Flores N, Sánchez M. Estilo de crianza parental predominante de los niños y niñas de 5 años de la IEI N° 913 Matahuasi- Concepción – Junín. [Internet]. Perú. 2018. [Consultado 2023 enero 08]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/019444f7-8e6f-43ab-95c3-0ab21003363d/content>
71. Piedra J. Estilos de crianza vinculados al comportamiento agresivo de los niños de preparatoria, de la unidad educativa Miguel Riofrío de la ciudad de Loja periodo 2018-2019. [Internet]. Ecuador. 2019. [Consultado 2023 enero 10]. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22134/1/JENIFER PIEDRA.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22134/1/JENIFER%20PIEDRA.pdf)
72. Baldeón R. Estilos de crianza y conductas agresivas de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N ° 628 . Distrito de Villa El Salvador , 2017 [Internet]. Perú. 2017. [Consultado 2023 enero 10]. Disponible en:



[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17536/Baldeon\\_ARM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17536/Baldeon_ARM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

73. Raya A, Pino J, Herruzo J. La agresividad en la infancia: el estilo de crianza parental como factor relacionado. *European Journal of Educ Psychol* [Internet]. España. 2009; 2(3):211–22. [Consultado 2023 enero 27]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3060510.pdf%0Ahttps://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=3060510>
74. Marmolejo A. Estilos de crianza e inteligencia emocional en niños que pertenecen a homeschooling en Bogotá – Colombia, 2020 [Internet]. Perú. 2021. [Consultado 2023 enero 11]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5282/Andrea\\_Tesis\\_Maestro\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5282/Andrea_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
75. Chichizola R, Quiroz C. Estilos de crianza percibidos e inteligencia emocional en estudiantes escolares [Internet]. Perú. 2019. [Consultado 2023 enero 11]. Disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625492/Chichizola\\_R\\_S.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625492/Chichizola_R_S.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
76. Quiroz J. Estilos de crianza y nivel de autoestima en estudiantes del nivel primaria de una institución educativa de Sartimbamba - 2019 [Internet]. Perú. 2019. [Consultado 2023 enero 10]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37761/quiroz\\_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37761/quiroz_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### UNIVERSIDAD NACIONAL DECAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO

#### CUESTIONARIO SOBRE ESTILOS PARENTALES

Instrucciones: Lea atentamente y marque la opción que más se adecúe a su situación. Coloque una X en el recuadro que crea conveniente. Por favor conteste todas las preguntas basándose en el actuar de usted hacia su hijo en el día a día.

#### I. Datos sociodemográficos

1. Edad \_\_\_\_\_ años
  
2. Sexo:
  1. Femenino ( )
  2. Masculino ( )
  
3. Grado de instrucción:
  1. Sin instrucción ( )
  2. Primaria ( )
  3. Secundaria ( )
  4. Superior ( )
  
4. Estado civil:
  1. Soltero ( )
  2. Conviviente ( )
  3. Casado ( )
  4. Divorciado ( )
  5. Separado ( )
  6. Viudo ( )
  
5. Ocupación:
  1. Ama de casa ( )
  2. Empleado ( )
  3. Negocio propio ( )
  4. Jubilado ( )
  5. Otro: \_\_\_\_\_ ( )
  
6. Procedencia:
  1. Zona urbana ( )
  2. Zona rural ( )

## II. Cuestionario estilos parentales

		Rara vez	A veces	Siempre
<b>Estilo autoritario</b>				
01	Castigo a mi hijo/a sin pedir explicaciones de lo sucedido.	0	1	2
02	Le grito a mi hijo/a cuando realiza una conducta inadecuada.	0	1	2
03	Regaño y le pego a mi hijo/a cuando es desobediente.	0	1	2
04	Jaloneo y le pellizco a mi hijo cuando está siendo desobediente.	0	1	2
05	Castigo a mi hijo/a cuando es desobediente, dejándolo solo/a en alguna parte de la casa, sin darle antes una explicación.	0	1	2
06	Cuando mi hijo/a se está peleando con un amigo primero le castigo para corregir, y después le pregunto por qué lo hizo.	0	1	2
07	Amenazo a mi hijo/a con castigarlo sin justificación alguna.	0	1	2
08	Le exijo a mi hijo/a que haga determinadas cosas o actividades, aunque no le agraden.	0	1	2
<b>Estilo democrático</b>				
09	Juego y felicito a mi hijo cuando se porta bien.	0	1	2
10	Soy comprensivo, cariñoso y tengo paciencia cuando mi hijo se encuentra herido o frustrado.	0	1	2
11	Apoyo y entiendo a mi hijo cuando está enojado, molesto.	0	1	2
12	Permito que mi hijo dé su opinión con respecto a las reglas familiares que deben ser obedecidas.	0	1	2
13	Conozco los problemas o preocupaciones de mi hijo.	0	1	2
14	Le demuestro cariño a mi hijo con besos y abrazos y comparto momentos agradables.	0	1	2
15	Converso con mi hijo cuando se muestra desobediente.	0	1	2
16	Considero la opinión y preferencias de mi hijo cuando hacemos planes en familia.	0	1	2
17	Le explico a mi hijo las consecuencias de su comportamiento.	0	1	2
<b>Estilo permisivo</b>				
18	Considero que es difícil disciplinar a mi hijo.	0	1	2
19	Evito regañar y/o criticar a mi hijo, aun cuando no se comporta de la forma que deseo.	0	1	2
20	Le doy lo que quiere a mi hijo para que deje de llorar o hacer berrinche.	0	1	2
21	No digo nada cuando mi hijo molesta a otros niños.	0	1	2

22	Amenazo a mi hijo con castigarlo y después no lo llevo a cabo por miedo a que no me quiera.	0	1	2
23	Establezco en casa normas y sanciones, pero no suelo cumplirlas.	0	1	2
24	Cedo cuando mi hijo hace un escándalo por algo.	0	1	2
25	Le ofrezco recompensas a mi hijo para que cumpla con lo que le pido.	0	1	2
<b>Estilo negligente</b>				
26	Olvido llevar a mi hijo a los controles CRED a pesar de estar citado.	0	1	2
27	A pesar que conozco la importancia de las vacunas no cumplo con el calendario.	0	1	2
28	Me concentro en las actividades diarias y descuido a mi hijo.	0	1	2
29	No le doy la debida importancia cuando mi hijo se enferma porque considero que es fuerte y se sana solo.	0	1	2
30	Descuido la higiene personal de mi hijo.	0	1	2
31	Cuando mi hijo tiene hambre o sueño no lo atiendo, dejo que lo solucione solo.	0	1	2
<b>Estilo sobreprotector</b>				
32	Le ayudo a mi hijo a desarrollar las tareas asignadas porque no las hace como yo quiero.	0	1	2
33	Tomo decisiones por él.	0	1	2
34	Le digo a mi hijo que es muy pequeño para hacer sus actividades.	0	1	2
35	Evito que mi hijo interactúe con otros niños por miedo a que le pase algo.	0	1	2
36	Me molesta que le corrijan a mi hijo cuando desobedece.	0	1	2
37	Considero que sus amigos de mi hijo son una mala influencia para él.	0	1	2
38	Mi hijo no puede superar las dificultades que se le presenta en la vida sin mí ayuda.	0	1	2

**Fuente:** Tomado de Robinson et al. 2001, aplicado por Huacachi en Perú 2020.

## ANEXO 2

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO

#### CUESTIONARIO PARA MEDIR PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN LOS NIÑOS (SDQ-CAS)

**Instrucciones:**

Por favor, ponga una cruz en el cuadro que usted cree que corresponde a cada una de las preguntas: Nunca (0), A veces (1), Siempre (2). Se solicita responder a todas las preguntas basándose en el comportamiento de su hijo o hija durante los últimos tres meses.

1. Edad de su hijo/a: \_\_\_\_\_ años

2. Sexo:

Femenino ( )

Masculino ( )

		Nunca	A veces	Siempre
<b>Síntomas emocionales</b>				
1	Mi hijo (a) se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estómago o de náuseas.	0	1	2
2	Mi hijo (a) a menudo parece inquieto o preocupado.	0	1	2
3	Mi hijo (a) se siente a menudo desanimado o lloroso.	0	1	2
4	Mi hijo (a) es nervioso o dependiente ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo.	0	1	2
5	Mi hijo (a) tiene muchos miedos, se asusta fácilmente.	0	1	2
<b>Problemas de conducta</b>				
6	Mi hijo (a) frecuentemente tiene rabietas o mal genio.	0	1	2
7	Mi hijo (a) por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos.	2	1	0
8	Mi hijo (a) pelea con frecuencia con otros niños.	0	1	2
9	Mi hijo (a) a menudo miente o engaña.	0	1	2

10	Mi hijo (a) roba (coge sin permiso) cosas en la escuela, en casa o en otros lugares.	0	1	2
<b>Hiperactividad</b>				
11	Mi hijo (a) no puede permanecer quieto por mucho tiempo.	0	1	2
12	Mi hijo (a) está continuamente moviéndose y es revoltoso.	0	1	2
13	Mi hijo (a) se distrae con facilidad.	0	1	2
14	Mi hijo (a) piensa las cosas antes de hacerlas.	2	1	0
15	Mi hijo (a) termina lo que empieza, tiene buena concentración.	2	1	0
<b>Relación con los compañeros</b>				
16	A mi hijo (a) le gusta jugar solo.	0	1	2
17	Mi hijo (a) tiene por lo menos un buen amigo.	2	1	0
18	Mi hijo (a) por lo general les cae bien a los otros niños.	2	1	0
19	Los otros niños lo molestan o se burlan de él o ella.	0	1	2
20	Mi hijo (a) se lleva mejor con adultos que con otros niños.	0	1	2
<b>Conducta prosocial</b>				
21	Mi hijo (a) tiene en cuenta los sentimientos de otras personas.	0	1	2
22	Mi hijo (a) comparte frecuentemente con otros niños golosinas, dulces, juguetes, lápices, etc.	0	1	2
23	Mi hijo (a) ofrece ayuda cuando alguien resulta herido, disgustado o enfermo.	0	1	2
24	Mi hijo (a) trata bien a los niños más pequeños.	0	1	2
25	Mi hijo (a) ofrece ayuda cuando lo necesitan, a sus padres, maestros o amigos.	0	1	2

**Fuente:** Elaborado por Robert Goodman 2005 y aplicado por Trujillo en Perú en el año 2020.

**Muchas gracias por su colaboración**

## ANEXO 3

### SOLICITUD DE AUTORIZACION



**Universidad Nacional de Cajamarca**  
DECLARADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-20/SUNEDU/CD  
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-2018-SUNEDU/CD  
**Escuela de Posgrado**  
CAJAMARCA - PERU  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Jaén, 26 de julio del 2022.

**OFICIO N° 005 - 2022- EPG - UNC**

Señora:

Mg. EDITH YULISSA AGUIRRE GAVIDIA  
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO JAEN

**ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA  
VALIDACIÓN Y APLICACIÓN DEL  
INSTRUMENTO.**

Es grato dirigirme al Despacho de su digno cargo para expresarle mi cordial saludo al mismo tiempo manifestarle que la Lic. Alicia Coronel Díaz alumna de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Nacional de Cajamarca, está realizando el trabajo de investigación titulado: "ESTILOS PARENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN LOS NIÑOS. CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO - JAÉN 2022".

En tal sentido, solicito brinde las facilidades a la mencionada alumna para la validación y aplicación del instrumento a la muestra. Para efectos de coordinación sírvase contactarse con el número teléfono 972773119 o al correo electrónico: acoroneld\_epg21@unc.edu.pe.

Agradeciendo anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



C.c  
Archivo  
EVT/lrg



27/07/22  
1:20 PM



## ANEXO 4

### AUTORIZACIÓN



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**

**Dirección Regional de Salud Cajamarca**

**Red Integrada de Salud Jaén**

**Centro de Salud Mental Comunitario Jaén**



**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

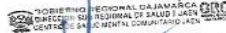
**OFICIO N° 143 -GR.CAJ/DSRSJ-DG/CLAS-MS/CSMCJ**

**SEÑOR : ALICIA CORONEL DIAZ**  
**ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO.**  
**FECHA : 05 Agosto 2022.**

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, y al mismo tiempo dar respuesta al **oficio N°005-2022-EPG-UNC**, por lo cual se brinda la autorización para la aplicación de los cuestionarios solicitados.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Mg. Edith Yulissa Aguirre Gavidia  
C.O.P. 18489

**PSIC. EDITH YULISSA AGUIRRE GAVIDIA**  
**JEFE DE C.S. MENTAL COMUNITARIO**

## ANEXO 5

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....Luz Nery Ayala Sape..... con DNI N° 47466007.....


Acepto participar en la investigación titulada ESTILOS PARENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS. CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO – JAEN 2022.

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionarán los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

Fecha: 14 / 11 / 2019

  
Firma de la investigadora

  
Firma o huella del participante

## ANEXO 6

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO

#### VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS ESTILOS PARENTALES

##### JUEZ 1

##### ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

###### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Doris Elizabeth Bringas Abanto

Cargo e institución donde labora

Docente en Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

###### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

###### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)

.....  
.....  
.....

FECHA: 07 de agosto de 2022

*Bringas A.*

## JUEZ 1

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Doris E. Bringas Abanto	D.N.I: 27674599	Fecha: 7 de agosto de 2022
Firma: 	Teléfono: 949338384	E-mail: dbringas@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## JUEZ 2

### ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Albila Beatriz Domínguez Palacios

Cargo e institución donde labora

Docente principal de la UNC

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	x	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	x	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	x	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	x	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	x	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis	x	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	x	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	x	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	x	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

---

---

---

---

FECHA : 09 de agosto de 2022



## JUEZ 2

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Albila Domínguez Palacios	D.N.I: 27705594	Fecha:9/8/2022
Firma: 	Teléfono:976147736	E-mail:albila@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## JUEZ 3

### ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

AGUIRRE GAVIDIA EDITH YULISSA

Cargo e institución donde labora

JEFA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO JAEN.

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis	X	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Se recomienda reformular algunas preguntas del cuestionario estilos parentales.

FECHA : 22/07/2022

  
Mg. Yulissa Aguirre Gavidia  
Psicóloga  
**Psic. Yulissa Aguirre Gavidia**

### JUEZ 3

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
Validado por: EDITH YULISSA AGUIRRE GAVIDIA	D.N.I.: 44729886	Fecha: 22/07/2022
Firma:  Psic. Yulissa Aguirre Gavidia	Teléfono: 995619131	E-mail: eyag_18@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		



# VALIDACION DEL INSTRUMENTO PROBLEMAS PSICOSOCIALES

## JUEZ 1

### ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Doris Elizabeth Bringas Abanto

Cargo e institución donde labora

Docente en Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)

.....  
.....  
.....

FECHA: 07 de agosto de 2022

*Bringas A.*

## JUEZ 1

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Doris E. Bringas Abanto	D.N.I: 27674599	Fecha: 7 de agosto de 2022
Firma: 	Teléfono: 949338384	E-mail: dbringas@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## JUEZ 2

### ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Albila Beatriz Domínguez Palacios

Cargo e institución donde labora

Docente principal de la UNC

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	x	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	x	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	x	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	x	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	x	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis	x	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	x	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	x	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	x	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)

---

---

---

---

FECHA : 09 de agosto de 2022



## JUEZ 2

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Albila Domínguez Palacios	D.N.I: 27705594	Fecha:9/8/2022
Firma: 	Teléfono:976147736	E-mail:albila@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## JUEZ 3

### ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

AGUIRRE GAVIDIA EDITH YULISSA

Cargo e institución donde labora

JEFA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO JAEN.

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis	X	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

FECHA : 22/07/2022

  
Psic. Yulissa Aguirre Gavidia

### JUEZ 3

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: EDITH YULISSA AGUIRRE GAVIDIA	D.N.I: 44729886	Fecha: 22/07/2022
Firma:  Psic. Yulissa Aguirre Gavidia	Teléfono: 995619131	E-mail: eyag_18@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## ANEXO 7

### PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

#### ESTILOS PARENTALES

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V de Aiken *
1	1	1	1	3	1,000
2	1	1	1	3	1,000
3	1	1	1	3	1,000
4	1	1	1	3	1,000
5	1	1	1	3	1,000

El instrumento es adecuado para su aplicación, en todos los ítems y valoraciones el puntaje fue óptimo indicando que si hay concordancia entre jueces. Se muestra el siguiente resultado: V de Aiken > 0,90.

#### PRUEBA BINOMIAL PARA PROBLEMAS PSICOSOCIALES

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V de Aiken *
1	1	1	1	3	1,000
2	1	1	1	3	1,000
3	1	1	1	3	1,000
4	1	1	1	3	1,000
5	1	1	1	3	1,000

El instrumento es adecuado para su aplicación, en todos los ítems y valoraciones el puntaje fue óptimo indicando que si hay concordancia entre jueces. Se muestra el siguiente resultado: V de Aiken > 0,90.

**V de Aiken:**

$$V = \frac{S}{[n(c - 1)]}$$

S = Suma

n = N° de jueces

c = N° de opciones de respuesta

El puntaje es óptimo o adecuado si el valor de  $V > 0,80$ , para estos instrumentos los criterios de valoración tanto en ítems como a nivel global fue óptimo, por lo que el instrumento presenta concordancia favorable entre jueces.



## ANEXO 8

### PRUEBAS DE FIABILIDAD

#### CUESTIONARIO ESTILOS PARENTALES

##### Puntaje global

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,824*	0,693 – 0,918	38	20

\* Buena fiabilidad ( $\alpha > 0,80$ ).

##### Puntaje por dimensiones

##### Dimensión 1: Estilo autoritario (ítem 1 a 8)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,645*	0,348 – 0,838	8	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

##### Dimensión 2: Estilo democrático (ítem 9 a 17)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,723*	0,496 – 0,873	9	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

##### Dimensión 3: Estilo permisivo (ítem 18 a 25)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,564*	0,201 – 0,802	8	20

Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

##### Dimensión 4: Estilo negligente (ítem 26 a 31)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,761*	0,552 – 0,892	6	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

**Dimensión 5: Estilo sobreprotector (ítem 32 a 38)**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,842*	0,707 – 0,928	7	20

\* Buena fiabilidad ( $\alpha > 0,80$ ).

**CUESTIONARIO PROBLEMAS PSICOSOCIALES****Puntaje global**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,836*	0,711 – 0,924	25	20

\* Buena fiabilidad ( $\alpha > 0,80$ ).

**Puntaje por dimensiones****Dimensión 1: Síntomas emocionales (ítem 1 a 5)**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,699*	0,424 – 0,866	5	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

**Dimensión 2: Problemas de conducta (ítem 6 a 10)**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,653*	0,336 – 0,845	5	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

**Dimensión 3: Hiperactividad (ítem 11 a 15)**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,640*	0,311 – 0,839	5	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

**Dimensión 4: Relación con los compañeros (ítem 16 a 20)**

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,597*	0,229 – 0,820	5	20

\* Regular fiabilidad ( $\alpha < 0,80$ ).

**Dimensión 5: Comportamiento prosocial (ítem 21 a 25)**

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>IC 95%</b>	<b>N° de elementos</b>	<b>n</b>
0,870*	0,751 – 0,942	5	20

\* Buena fiabilidad ( $\alpha > 0,80$ ).

## ANEXO 9

### DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LOS PADRES

---

<b>Datos sociodemográficos</b>		
	<b>n°</b>	<b>Min – Max</b>
<b>Edad</b>	126	22 - 64
	<b>n°</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino	120	95,2
Masculino	6	4,8
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	23	18,3
Secundaria	58	46,0
Superior	45	35,7
<b>Estado civil</b>		
Conviviente	64	50,8
Soltero	33	26,2
Casado	20	15,8
Separado	7	5,6
Divorciado	2	1,6
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	73	57,9
Empleado	25	19,8
Negocio propio	21	16,7
Jubilado	0	0,0
Otros	7	5,6
<b>Procedencia</b>		
Zona urbana	96	76,2
Zona rural	30	23,8

---