



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**

**PSICOLOGIA CLINICA.**



**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA CLÍNICA**

**TEMA:**

TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN  
LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ENRIQUE PONCE LUQUE”  
PERIODO 2018.

**AUTORA:**

KENIA LISSETH LABORDE VEGA.

**TUTOR:**

MSC. MAXIMO TUBAY MOREIRA.

**QUEVEDO – ECUADOR**

**2018**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGIA CLINICA.



## DEDICATORIA

A Dios, que me dio la oportunidad de vivir y regalarme una hermosa familia.

El siguiente reconocimiento está dirigido a las autoridades en general de la Universidad Técnica de Babahoyo, Extensión Quevedo, quienes orientaron el proceso de aprendizaje durante el período universitario.

Dedico este trabajo a mi familia, mis padres, abuelos y hermanos, quienes han sido fuente de inspiración y motivación, quienes con su paciencia y amor me dieron fortaleza para cumplir esta meta importante en mi vida.

A mi madre por ser mi apoyo constante y guía, quienes me ayudó a catapultarme para la obtención de mi título de profesional, quien siempre ha estado en todo momento, animándome diariamente para continuar por el camino correcto

Existen muchas más personas que no puedo nombrar, que también formaron parte de mis estudios, a los cuales reconozco también esta tesis con mucha alegría.

**KENIA LISSETH LABORDE VEGA**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGIA CLINICA.



## AGRADECIMIENTO

Especialmente agradezco a Dios, quien me ha dado la vida y cada una de las cosas que me ha concedido, llenando a cada paso de mi vida de felicidad y gratificación.

A la Universidad Técnica de Babahoyo Extensión Quevedo, a mis maravillosos docentes que impartieron sus conocimientos y experiencias.

A mi familia, base de apoyo constante e incondicional en mi vida. Mi madre, mi todo

A mis amigos, seres queridos, a mi jefa y su familia que siempre me brindaron cariño y sobre todo tiempo para continuar con mis estudios y trabajar a la vez.

**KENIA LISSETH LABORDE VEGA**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL



### AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, KENIA LISSETH LABORDE VEGA, portadora de la cédula de ciudadanía 120719813-4, en calidad de autora del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título **PSICÓLOGA CLÍNICA**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR  
EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE  
LUQUE", AÑO 2018.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

KENIA LISSETH LABORDE VEGA

120719813-4



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL**



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME  
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA  
SUSTENCIÓN.**

Quevedo, 31 de octubre del 2018

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo, con fecha de 17 de julio del presente año, mediante resolución CD-FAC.C.J.S.E-RES-001-2018 certifico que el Srta. Kenia Lisbeth Laborde Vega, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR  
EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRRIQUE PONCE  
LUQUE", AÑO 2018.**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

MSC. MÁXIMO TUBAY MOREIRA  
DOCENTE DE LA FCJSE.



EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL**

**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO: **TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ENRIQUE PONCE LUQUE, AÑO 2018.**

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: **KENIA LISSETH LABORDE VEGA**


OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:


8,26 (Ocho punto veintiseis)

EQUIVALENTE A:

Muy Bueno

TRIBUNAL:

  
**BRIONES CAICEDO WILSON  
 ROBERTO  
 DELEGADO DE LA DECANA**

  
**PLAZA ALBAN HECTOR  
 RAYMUNDO  
 DELEGADO DEL COORDINADOR  
 DE CARRERA**

  
**CARRIEL PAREDES FLOR DEL ROCIO  
 DELEGADA DEL CIDE**

  
**ABG. ISEIA BERRUZ MOSQUERA  
 SECRETARIA DE LA  
 FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



Quevedo, 30 de octubre del 2018

CERTIFICACIÓN DE PORCENTAJE DE SIMILITUD CON OTRAS FUENTES  
EN EL SISTEMA DE ANTIPLAGIO

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación de la Sra. Kenia Lisseth Laborde Vega, cuyo tema es: **TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ENRIQUE PONCE LUQUE, AÑO 2018**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de 10%, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

URKUND

Documento [Urkund.pdf](#) (D43251419)

Presentado 2018-10-29 23:05 (-05:00)

Presentado por [klvega@outlook.es](mailto:klvega@outlook.es)

Recibido [mtubay.utb@analysis.orkund.com](mailto:mtubay.utb@analysis.orkund.com)

Mensaje tesis Kenia [Mostrar el mensaje completo](#)

10% de estas 26 páginas, se componen de texto presente en 10 fuentes.

Por lo que se adjunta una captum de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado,

MBA. Máximo Tubay Moreira  
DOCENTE DE LA FCJSE

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL;¡Error! Marcador no definido.	
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA SUSTENTACIÓN .....¡Error! Marcador no definido.	
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ..... ¡Error! Marcador no definido.	
INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND;¡Error! Marcador no definido.	
ÍNDICE .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xiv
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xv
RESUMEN.....	xvi
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I.....	3
DEL PROBLEMA .....	3
1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN .....	3



1.2.	MARCO CONTEXTUAL .....	3
1.2.1.	Contexto Internacional .....	3
1.2.2.	Contexto Nacional .....	4
1.2.3.	Contexto Local .....	5
1.2.4.	Contexto Institucional .....	6
1.3.	SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	7
1.4.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	8
1.4.1.	Problema General .....	8
1.4.2.	Subproblemas o derivados.....	8
1.5.	DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
1.6.	JUSTIFICACIÓN .....	10
1.7.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	12
1.7.1.	Objetivo general .....	12
1.7.2.	Objetivos específicos.....	12
	CAPITULO II.....	12
	MARCO TEORICO O REFERENCIAL .....	12
2.1.	MARCO TEORICO.....	12
2.1.2.	Marco conceptual .....	12
	Trastorno Negativista Desafiante.....	12
	Síntomas.....	16

El trastorno negativista desafiante puede variar en gravedad: .....	17
Cuándo consultar al médico .....	18
Causas .....	18
Factores de riesgo.....	19
Complicaciones .....	20
Prevención.....	21
¿Cuáles son sus causas? .....	21
Causas biológicas .....	22
Causas genéticas.....	23
Causas ambientales .....	23
Factores socio-cognitivos.....	24
Complicaciones .....	25
¿Quiénes tienen más riesgo de sufrir TND? .....	25
Diagnóstico .....	26
Tratamiento .....	27
Síntomas del trastorno negativista desafiante según DSM IV .....	30
Síntomas del trastorno negativista desafiante en niños y adolescentes.....	31
Síntomas del trastorno negativista desafiante en adultos .....	32
Tratamiento psicológico del trastorno negativista desafiante .....	33
Tratamiento farmacológico del trastorno negativista desafiante .....	34

Trastorno negativista desafiante: pautas para padres .....	35
El proceso enseñanza-aprendizaje.....	36
Al respecto Piaget describe .....	38
2.1.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN .....	42
2.1.2. Antecedentes investigativos .....	42
2.1.2.2. Categorías De Análisis.....	44
2.1.3. POSTURA TEÓRICA .....	46
2.2. HIPOTESIS.....	49
2.2.1. Hipótesis general.....	49
2.2.2. Subhipotesis o derivadas .....	49
2.2.3. Variables .....	50
CAPÍTULO III. ....	51
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	51
3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	51
3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas .....	51
3.1.2. Análisis e interpretación de datos .....	52
3.2. CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES .....	61
3.2.1. Específicas.....	61
3.2.2. General .....	62

3.3. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES .....	62
3.3.1. Específicas.....	62
3.3.2. General .....	63
CAPÍTULO IV.-.....	64
PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	64
4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS .....	64
4.1.1. Alternativa obtenida .....	64
4.1.2. Alcance de la alternativa .....	65
4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa.....	66
4.1.3.1 Antecedentes .....	66
4.1.3.2. Justificación.....	67
4.2. OBJETIVOS .....	69
4.2.1. General .....	69
4.2.2. Específicos .....	69
4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA .....	70
4.3.1. Título.....	70
4.3.2. Componentes.....	70
4.4. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA .....	92
BIBLIOGRAFÍA.....	94

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Población y muestra .....	51
<b>Tabla 2.</b> que son los trastornos negativista desafiantes .....	53
<b>Tabla 3.</b> A menudo se encoleriza e incurre en pataletas .....	54
<b>Tabla 4.</b> A menudo se encoleriza e incurre en pataletas .....	55
<b>Tabla 5.</b> Tiene problemas de conducta regularmente.....	56
<b>Tabla 6.</b> ayuda con sus problemas de conducta .....	57
<b>Tabla 7.</b> Tiene problemas de conducta regularmente.....	59
<b>Tabla 8.</b> ayuda con sus problemas de conducta .....	60

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1 que son los trastornos negativista desafiantes.....	53
Grafico 2 A menudo se encoleriza e incurre en pataletas .....	54
Grafico 3 A menudo se encoleriza e incurre en pataletas .....	56
Grafico 4 Tiene problemas de conducta regularmente .....	57
Grafico 5 ayuda con sus problemas de conducta .....	58
Grafico 6 Tiene problemas de conducta regularmente .....	59
Grafico 7 ayuda con sus problemas de conducta .....	60

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 .....	74
Figura 2 .....	75
Figura 3 .....	76
Figura 4 .....	78
Figura 5 .....	80
Figura 6 .....	82
Figura 7 .....	84
Figura 8 .....	86
Figura 9 .....	88
Figura 10 .....	90

## RESUMEN

Los problemas de comportamiento en los niños es un tema de mucha importancia tanto en la salud como en la educación debida al incremento que se da día a día, el manejo del mismo es muy complejo porque no siempre conocemos las causas y las consecuencias si son a mediano o largo plazo, tanto para el niño, la familia como para la sociedad si no se manipulan de forma adecuada.

En la práctica educativa de los padres con sus hijos, una de las dificultades más frecuentes es la desobediencia, junto en algunos casos con la provocación. Los comportamientos negativista y desafiantes son el resultado de varios factores asociados, en los que puede intervenir la propia biología del niño y su entorno educativo.

Una de las causas más frecuentes de estas conductas es la falta de un método adecuado en el manejo del niño o del adolescente por parte de sus padres o educadores. Ante una educación sobreprotectora y en la que no interviene la educación de la capacidad de frustración surgen niños y adolescentes que no respetan las normas ni la propia autoridad de los padres.

### **Palabras claves:**

Comportamiento

Manipulan

Dificultades

Desobediencia



## INTRODUCCION

Es evidente que la educación tiene muchos retos que afrontar, pues toda su actividad gira en torno a la socialización y difusión de conocimientos, por lo que un inconveniente serio que se presenta en la mayoría de las instituciones educativas, es sin duda alguna los problemas de conducta que manifiestan los estudiantes. En de la Unidad Educativa estudiada se presentan muchos problemas de conducta por parte de los estudiantes, los cuales están fuera de los límites normales que un adolescente puede presentar, creando así un ambiente de inestabilidad en su comportamiento y afectando de una u otra manera su rendimiento académico.

Dentro de los años escolares los estudiantes pueden llegar a presentar problemas del trastorno de aprendizaje o de la comunicación, debido a que las personas que presentan este tipo de trastornos suelen desarrollar problemas de baja autoestima, inestabilidad emocional, uso indebido de malos términos, consumo temprano de alcohol y otro tipo de sustancias ilegales. El objetivo básico del presente trabajo es determinar los aspectos que intervienen en el desarrollo del Trastorno Negativista Desafiante que se manifiesta en los alumnos, y por ende aportar con tácticas adecuadas para lograr la solución de dicho problema y que se refleje en el rendimiento académico de los mismos.

En términos generales, este estudio comparte la idea general de la necesidad de evaluar adecuadamente los indicadores que se relacionan con este trastorno de conducta presente en los adolescentes, ya que dicha evaluación mejorará la eficiencia del sistema educativo, pero sobre todo contribuirá a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes. El presente

proyecto está compuesto por tres capítulos que reúnen la información requerida y detallada a continuación.

CAPITULO I.\_ En este primer capítulo se describe la situación problemática que orienta a establecer el problema que motiva la investigación, el tiempo necesario que se utilizará para recabar la información, justificar por qué se realizó la misma y determinar los objetivos a alcanzar.

CAPITULO II. \_ Este capítulo representa el marco teórico o cuerpo del proyecto de investigación, contiene tres componentes indispensables: Marco Conceptual donde se trabaja sobre los principales conceptos y categorías que deben ser caracterizados para definir el sentido que se utilizara en este estudio. El Marco Referencial alude a las principales teorías que se han dado sobre el tema. Al adscribirse a una de ellas determinara la Postura Teórica que orienta el planteamiento de las hipótesis.

CAPITULO III. \_ En este se detalla los resultados obtenidos en la investigación, las pruebas estadísticas aplicadas como también las conclusiones y recomendaciones.

# **CAPITULO I**

## **DEL PROBLEMA**

### **1.1.IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN**

Trastorno Negativista desafiante y el rendimiento escolar en los estudiantes de la unidad educativa “Enrique Ponce Luque” periodo 2018.

### **1.2.MARCO CONTEXTUAL**

#### **1.2.1. Contexto Internacional**

El Trastorno Negativista Desafiante, es una enfermedad que se presenta a nivel psicológico y que en los últimos años ha ido en aumento a nivel mundial ya que los diagnósticos que se han asociado son en los niños y adolescentes es un trastorno del comportamiento que es necesario diagnosticar y tratar, hasta el presente los síntomas más regulares que presenta es las dificultades con cualquier presente de la autoridad hacia ellos lo más frecuente son los padres, docentes y compañeros.

Los organismos internacionales encargados de la salud mental, protección y educación es innovadora y sus prioridades son los niños y adolescentes, en la actualidad se ah presentado un aumento de estos trastornos en los estudiantes que llegan a las unidades educativas con problemas de aprendizaje y conducta.

### **1.2.2. Contexto Nacional**

(Ministerio de Educación, (2011), menciona que, en Ecuador, las conductas antisociales que se han venido presentando en los adolescentes en el ámbito educativo, en colegios, academias o institutos de aprendizaje, ha ido en incremento, las cuales desembocan en déficits de autocontrol por parte de los adolescentes en sus actividades diarias y en su rendimiento escolar, volviéndose posteriormente en un problema por este tipo de conducta para la sociedad.

Las normas de igualdad y equidad a los derechos de los estudiantes de una educación de calidez y calidad establecidas en La constitución y la legislación educativa del Ecuador, mencionan que los estudiantes deben recibir una educación de calidez y calidad.

En el presente los valores son un tema de poco interés y eso ocasiona la desestabilidad emocional es decir la falta de reglas que debe tener dentro de una familia, tanto en los padres como en los hijos esto se evidencia en el rendimiento académico que es donde más se está afecta y preocupa a las unidades educativas de nuestro país.

Los problemas de conducta se han manifestado hasta del ministerio de educación y de varias investigaciones para que se tome medidas en la superación de estos trastornos.

### **1.2.3. Contexto Local**

En el canto Quevedo las autoridades educativas, docentes y departamento de consejería estudiantil (DECE) tienen en su conocimiento un sin número de casos de trastornos negativista desafiantes tanto en niños como en adolescentes ya que sus efectos se están evidenciando en el alto índice de rendimiento académico bajo que presentan los estudiantes y la falta de respeto hacia las autoridades al frente, esto requiere una pronta respuesta psicológica de parte de todos los responsables en la guía de los estudiantes.

Este problema que con el tiempo se ha expandido y afecta en el rendimiento académico de los estudiantes ya desde el ministerio de educación se está definiendo programas para esta problemática estudiantil.

El departamento de consejería (DECE) se ha fortalecido con profesionales de psicología clínica que en conjunto con los psicólogos estudiantiles van a fortalecer las terapias psicológicas para los estudiantes y poder combatir el trastorno negativista desafiante al igual que se está comprometiendo al círculo familiar de los pacientes con este cuadro de conducta

#### **1.2.4. Contexto Institucional**

Esta problemática apareció en los estudiantes que tienen Trastorno Negativista Desafiante en la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” ubicada en el cantón Quevedo, Pital 1, los estudiantes presentan un Comportamiento inusual ante los personajes de autoridad en su perfil familiar y estudiantil lo que afecta el rendimiento académico de cada uno de ellos.

La incompreensión de los procesos de tratamiento por parte de los educadores retiene el proceso de superación de la problemática, los docentes deben dar la importancia adecuada a estos perfiles de alumnos que irrespetan a la autoridad y así aplicar un diagnóstico y tratamiento a estos estudiantes que presentan trastornos leves.

El personal administrativo y los docentes han demostrado gran preocupación por los estudiantes proporcionando así el departamento del DECE (Departamento de Consejería Estudiantil) la debida asistencia psicológica, siendo este el motivo que impulso a realizar esta investigación, esperando de esta forma ayudar a los miembros que conforman la comunidad educativa: estudiantes, docentes, padres de familia y comunidad en general; para lograr así una educación de calidad y calidez desarrollada en un ambiente de armonía y afectividad.

### **1.3.SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

En la actualidad el trastorno negativista desafiante se ha apoderado de un alto porcentaje de niños y adolescentes ya que es un cuadro de conducta hostil, desafiante, negativo dirigido al personaje de autoridad en la vida de ellos afectando el entorno familiar y estudiantil por ellos se ha echo indispensable que los padres de familia intervengan en el ámbito estudiantil porque para la superación de esta problemática necesitamos el apoyo y el control de parte del entorno familiar.

La participación de los padres de familia como una estructura determina la educación de sus hijos ya que son de mucha influencia en los resultados escolares de los niños y adolescentes.

El trastorno negativista desafiante es un cuadro de comportamiento persistente al desafiar a las órdenes de autoridades, docentes y padres de familia pasando los límites del respeto el orden siempre con hostilidad hacia ellos con molestias frecuentes y agresiones persistentes verbales

En el entorno familiar se muestra de manera intermitente en ocasiones se manifiesta con frecuencia en otros ámbitos como la educación en el aula de clases se evidencia con claridad en muchos aspectos muy conocidos.

## **1.4.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.4.1. Problema General**

¿Cómo el Trastorno Negativista Desafiante afectan en el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”?

### **1.4.2. Subproblemas o derivados**

¿Cuáles son los diferentes conceptos de las características del Trastorno Negativista Desafiante?

¿Cuáles son las estrategias psicoterapéuticas son utilizadas por los docentes para superar en los estudiantes que presentan Trastorno Negativista Desafiante?

¿De qué manera los docentes pueden contribuir a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes que padecen de Trastorno Negativista Desafiante?



## 1.5.DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto investigativo se encuentra delimitado de la siguiente manera:

**Delimitador espacial:** El presente trabajo de investigación se efectuó en la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” de la Provincia de Los Ríos, Cantón Quevedo, Parroquia San Cristóbal, ubicada en el Km.1/2 vía a Valencia, Avenida Universitaria y Calle cuarta del Sector El Pital 1.

**Área:** Psicología Clínica

**Campo:** Educativo

**Línea de investigación de la universidad:** Educación y desarrollo social

**Línea de investigación de la facultad:** Talento humano, educación y docencia

**Línea de investigación de la carrera:** Educación y trastornos de conducta

**Sub-línea de investigación:** Trastorno negativista desafiante y su relación en el objetivo educativo.

**Delimitador temporal:** Esta investigación se efectuó en el año 2018.

**Delimitador demográfico:** Los beneficiarios directos de la presente investigación serán los docentes y estudiantes, en sí toda la comunidad educativa.

## **1.6.JUSTIFICACIÓN**

Los niños o adolescentes que sufren de trastorno negativista desafiante en la etapa escolar, por su edad, por problemas familiares, personal y su poca capacidad de reflexión responden antes que se les termine de preguntar y muchas veces de forma inadecuada por los diversos factores que adolecen; siendo irrespetuosos con el derecho ajeno, son desorganizados, tienen dificultad en la resolución de problemas, por ello se muestran nerviosos, intolerantes y agresivos, incumplen en las tareas o la realizan mal e incompletas, con errores frecuentes y poco detallados.

No miden las consecuencias de sus actos, exponen al peligro a los demás y así mismos, toman las pertenencias de sus compañeros sin pedir permiso y muchas veces inconscientemente, todo esto debido a los diversos problemas antes mencionados que los aqueja.

Los problemas que se evidencian en las diversas instituciones, familias y por ende en la sociedad debemos caer en la cuenta que no se solucionan a la deriva o al azar ni con buenas intenciones sino con una formación idónea consciente y donde se integren los agentes responsables y no solo delegar la responsabilidad a los profesores los cuales no han sido preparados o formados para ello, se hace pues urgente la integración y trabajo de dichos agentes en esta noble misión y ser así constructores de la civilización del amor de Dios.

La presente investigación sobre el trastorno negativista desafiante y el rendimiento escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” tiene un aporte

importante con la finalidad identificar los factores que influyen en el comportamiento escolar dando como resultado el TND y proponer estrategias afectivas que redunden en el mejoramiento de la conducta; atendiendo las necesidades de los mismos, promoviendo la vivencia de los auténticos valores: el amor, el respeto, la honestidad, la justicia, la equidad, la solidaridad, la paz, responsabilidad; ejes primordiales de la afectividad.

El incremento de diversas estrategias socio afectivas, cognitivas, espirituales puedan contribuir y favorecer a una armónica y saludable convivencia de los agentes educativos y por ende a su progreso integral; de ésta manera dichos agentes proyecten una imagen positiva en su entorno digna de ser imitada.

## **1.7.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.7.1. Objetivo general**

Identificar la influencia del trastorno negativista desafiante que afectan a los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

### **1.7.2. Objetivos específicos**

Determinar los diferentes conceptos de las características que tienen el Trastorno Negativista Desafiante.

Indagar las estrategias utilizadas por el docente a los estudiantes dentro del aula de clases que presentan síntomas del Trastorno Negativista Desafiante.

Implementar una intervención de talleres psicoterapéutico que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante y así disminuir el riesgo de fracaso escolar a causa del bajo rendimiento académico.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO O REFERENCIAL**

#### **2.1. MARCO TEORICO**

##### **2.1.2. Marco conceptual**

###### **Trastorno Negativista Desafiante.**

(Guerra, 2017), afirma que los síntomas que se manifiestan son irritabilidad, actitud desafiante hacia las autoridades que se evidencia con personalidades de autoridades que lo rodeen. Este es un problema que hoy en día se está presentando con mucha frecuencia dentro de nuestra sociedad, dentro de los centros educativos donde se ven más reflejadas sus actitudes de rebeldía.

El trastorno negativista desafiante es un cuadro que se presenta con el malestar en los estudiantes ya que su entorno más frecuente es el docente, grupo de amigos y la familia y tiene un negativismo hacia sus entornos.

Los niños y adolescentes que presentan el trastorno negativista desafiante tienden a sentir y hacer sentir a las demás personas con las que convive un tipo de malestar, este tipo de comportamiento impide que ellos lleven un tipo de relación estable y tranquila.

Las actitudes familiares son muy relevantes, sobre todo las que están marcadas por la inconsistencia de los modelos educativos. Los factores psicosociales familiares no son muy diferentes al del conjunto de los trastornos mentales. No obstante, es preciso hacer una fina semiología, que incluya la violencia familiar o entre los cónyuges y la alteración del estado del ánimo, sobre todo en la figura materna (Guerri, 2017).

Aun en la actualidad nos podemos encontrar con familias que se rigen por un modelo que se ha transmitido de generación en generación, y que sin darse cuenta o aceptar que a medida que pasa el tiempo la sociedad demanda un cambio en las familias el cual influye mucho en la formación de los niños y adolescentes.

A lo largo de la vida, todos los niños y adolescentes pueden pasar por períodos de rebeldía como parte de su desarrollo, y luego maduran. La dificultad del diagnóstico radica en averiguar si el joven atraviesa dicha etapa, o sufre el TND u otra patología como el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), que suele relacionarse con el trastorno negativista. La rebeldía se puede decir que hasta un cierto punto puede llegar a ser normal, debido que es característico dentro del desarrollo y crecimiento de las personas, lo malo o fuera de lo normal es cuando esto excede los límites.

(Guerra, 2017), menciona que el trastorno negativista desafiante aparece con frecuencia en hogares donde uno de los padres, o ambos, sufrieron enfermedades que afectan al estado de ánimo; como el mismo trastorno negativista, hiperactividad, trastorno disocial, u otras enfermedades -sin importar que surgieran por causas psiquiátricas, o a consecuencia del abuso de alcohol o drogas.

El trastorno también se puede presentar cuando dentro de los hogares unos de los padres han tenido enfermedades que afectan el estado de ánimo, sin importar el motivo o la situación por la cual la han padecido. El trastorno negativista desafiante es un estado en el que un niño o adolescente muestra un estado de ánimo irritable, comportamiento desafiante y actitud vengativa hacia sus padres, maestros u otras personas con autoridad.

En el caso del TND es importante descartar que no haya asociado un trastorno comórbido. El TND, sobre todo el de inicio precoz, con los años se suele asociar a otros trastornos psiquiátricos, fundamentalmente trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), trastornos del humor (trastorno depresivo y enfermedad bipolar), o abuso de sustancias (sobre todo en adolescentes). El pronóstico de estos trastornos (cuando van asociados a TND) empeora: presentan más comportamientos disruptivos, menor respuesta al tratamiento, y mayor disfunción (social, académica y ocupacional). También es frecuente que el TND se asocie a un trastorno de ansiedad. Además, el TND con frecuencia se asocia a dificultad en las habilidades sociales. También con frecuencia se asocian dificultades o trastornos del aprendizaje (lenguaje, comunicación, etc.) (Fernandez, 2013).

El entrenamiento de los padres en técnicas de manejo de conducta y el tratamiento farmacológico son las modalidades de tratamiento mejor estudiadas (mediante estudios controlados) y con los mejores resultados. No obstante, el tratamiento farmacológico nunca debe ser la única modalidad de tratamiento en los trastornos de comportamiento disruptivo. Es importante señalar que, en general, los tratamientos de corta duración no suelen ser efectivos y no existen 'soluciones fáciles y rápidas'. La mayoría de las veces los pacientes presentan múltiples áreas de su funcionamiento alteradas y comorbilidad psiquiátrica, por lo que se requiere un tratamiento multidisciplinar, de al menos varios meses de duración, en los que se trate por un lado al niño (médica y psicológicamente) como a los padres y adultos significantes en la vida del niño-adolescente, dotándoles de pautas para el manejo de su conducta fuera de la consulta (Fernandez, 2013).

Incluso los niños que tienen un buen comportamiento pueden ser difíciles y desafiantes en ocasiones. Pero si tu hijo pequeño o adolescente manifiesta un patrón frecuente y persistente de ira, irritabilidad, discusión, desobediencia o resentimiento hacia ti y hacia otras figuras de autoridad, es posible que padezca el trastorno negativista desafiante (E. Rigau-Ratera, 2006).

Como padre, no tienes que intentar controlar a un niño con trastorno negativista desafiante tú solo. Puedes recibir ayuda de médicos, profesionales de salud mental y expertos en desarrollo infantil (Fernandez, 2013).



El tratamiento conductual del trastorno negativista desafiante implica aprender habilidades para ayudar a construir interacciones familiares positivas y a controlar el comportamiento problemático. Tal vez se necesite terapia adicional, y posiblemente medicamentos, para tratar trastornos de salud mental relacionados.

## **Síntomas**

(Josué Vásquez, 2010) dice que a veces, es difícil reconocer la diferencia entre un niño de carácter fuerte o emocional y un niño con trastorno negativista desafiante. Es normal observar una conducta negativista en ciertas etapas del desarrollo de un niño.

Los signos del trastorno negativista desafiante, por lo general, comienzan durante los años preescolares. A veces, el trastorno negativista desafiante puede manifestarse más tarde, pero, casi siempre, antes de los primeros años de la adolescencia. Estos comportamientos causan un deterioro importante en la vida familiar, en las actividades sociales y en la vida escolar y laboral (Guerri, 2017).

- Estado de ánimo irritable y airado:
- Pierde los estribos a menudo y con facilidad
- Se irrita o enoja con otras personas con frecuencia
- Se enoja o resiente con frecuencia
- Conducta argumentativa y desafiante:

- A menudo, discute con los adultos o con las personas con autoridad
- A menudo, desobedece de forma activa o se niega a cumplir con los pedidos o con las reglas de los adultos
- Molesta o altera a las personas de manera intencional con frecuencia
- Con frecuencia, culpa a otras personas por sus errores o mal comportamiento
- Resentimiento:
- Suele ser rencoroso o vengativo
- Ha demostrado un comportamiento rencoroso o vengativo dos veces en los últimos seis meses, como mínimo (Guerri, 2017).

**El trastorno negativista desafiante puede variar en gravedad:**

- Leve. Los síntomas se presentan en un solo entorno, por ejemplo, solo en el hogar, en la escuela, en el trabajo o con los pares.
- Moderado. Algunos síntomas se dan en al menos dos entornos.
- Grave. Algunos síntomas se presentan en tres o más entornos.
- En algunos niños, es posible que los síntomas primero se evidencien solo en el hogar pero, con el tiempo, se extiendan hacia otros entornos, como en la escuela y con los amigos (Guerri, 2017).

## **Cuándo consultar al médico**

Seguramente tu hijo no piensa que su comportamiento es un problema. En su lugar, posiblemente se queje de que le exigen demasiado o culpe a los demás por los problemas. Si tu hijo manifiesta signos que pueden indicar la presencia del trastorno negativista desafiante u otras conductas disruptivas, o si te preocupa tu capacidad para educar a un niño problemático, busca la ayuda de un psicólogo o de un psiquiatra infantil con pericia en problemas de conducta disruptiva.

Pídele al médico de atención primaria o al pediatra de tu hijo que te derive al profesional adecuado.

## **Causas**

No se conoce una causa precisa del trastorno negativista desafiante. Las causas contribuyentes pueden ser una combinación de factores hereditarios o del entorno, por ejemplo:

Genética: la disposición o el temperamento natural de un niño y las posibles diferencias neurobiológicas en la forma en que funcionan los nervios y el cerebro (Rigau, 2006).

Entorno: los problemas de crianza que pueden involucrar la falta de control parental, una disciplina grave y contradictoria, o el abuso o el descuido.

### **Factores de riesgo**

El trastorno negativista desafiante es un problema complejo. A continuación, se enumeran algunos de los posibles factores de riesgo del trastorno negativista desafiante:

Temperamento: un niño que tiene temperamento significa que tiene problemas para controlar sus emociones, como tener fuertes reacciones emocionales en ciertas situaciones o tener problemas para tolerar la frustración. Problemas de crianza: un niño que sufre de abuso o descuido, que tiene una disciplina grave y contradictoria o que no tiene control parental (Fernandez, 2013).

Otros problemas familiares: un niño que vive con un solo progenitor o en medio de un conflicto familiar o que tiene un progenitor con un trastorno de salud mental o de consumo de sustancias.

Entorno: los comportamientos oposicionales y desafiantes pueden verse reforzados a través de la atención de los pares y de una disciplina contradictoria de otras figuras de autoridad, como los maestros.

## **Complicaciones**

Los niños y adolescentes con trastorno negativista desafiante pueden tener problemas en el hogar con sus padres y hermanos, en la escuela con los profesores y en el ambiente laboral con los supervisores y otras figuras de autoridad. Es posible que los niños que padecen trastorno negativista desafiante tengan que esforzarse por tener y mantener amigos, así como otras relaciones (Loeber R, 2000)

El trastorno negativista desafiante puede causar problemas como los siguientes:

- Bajo desempeño escolar y laboral
- Conducta antisocial
- Problemas con el control de los impulsos
- Trastorno de consumo de sustancias
- Suicidio
- Muchos niños y adolescentes con trastorno negativista desafiante también padecen otros trastornos de salud mental, como los siguientes:
  - Trastorno por déficit de atención e hiperactividad
  - Trastorno de la conducta
  - Depresión
  - Ansiedad
  - Trastornos del aprendizaje y de la comunicación

El tratamiento de estos otros trastornos de salud mental puede ayudar a mejorar los síntomas del trastorno negativista desafiante. Además, si estos trastornos no se evalúan y no se tratan adecuadamente, puede ser difícil tratar el trastorno negativista desafiante (Diaz, 2010).

## **Prevención**

No hay nada que garantice la prevención del trastorno negativista desafiante. Sin embargo, la crianza positiva y el tratamiento temprano pueden ayudar a mejorar el comportamiento y a evitar que la situación empeore. Mientras más temprano se controle el trastorno, la situación será mucho mejor (E. Rigau-Ratera, 2006).

El tratamiento puede ayudar a restablecer la autoestima de tu hijo y a reconstruir una relación positiva entre tú y tu hijo. Las relaciones que tenga tu hijo con otros adultos importantes en su vida (por ejemplo, con los profesores y los proveedores de atención médica) también se verán beneficiadas por el tratamiento temprano.

## **¿Cuáles son sus causas?**

Se estima que existe más de una causa cuya concurrencia, junto con la predisposición innata del joven, propician la aparición del trastorno. Por tanto, se combinan circunstancias

tales como la genética del niño, ambiente de exclusión social, aprendizaje de actitudes hostiles o asimilación de refuerzos negativos. Es frecuente encontrar otros trastornos en comorbilidad con el TND, tales como el TDAH, o el trastorno disocial, problemas de aprendizaje, depresión, trastorno bipolar y trastornos de ansiedad (Rigau, 2006).

Podemos encontrar varias causas que encierren un conjunto de influencias, que ayudan a los jóvenes que se encuentran en un estado inherente a desarrollar el Trastorno Negativista Desafiante. Para el desarrollo del TND intervienen muchos factores tanto internos como externos (Rigau, 2006).

### **Causas biológicas**

(Fernandez, 2013), dice que Ciertos estudios sugieren que los defectos o lesiones en ciertas áreas del cerebro pueden ocasionar graves problemas de comportamiento en los niños y adolescentes. En los primeros años de vida los infantes suelen sufrir muchos accidentes, lastimándose y golpeándose muy seguido la cabeza, estas lesiones a las cuales no se les presta atención, son las que con el tiempo pueden provocar significativos problemas en el desarrollo del comportamiento.

A más de esto, el TND ha sido relacionado con el anormal funcionamiento de ciertos tipos de neurotransmisores. Los neurotransmisores hacen posible que las células nerviosas del

cerebro se comuniquen entre sí. Si estos funcionan correctamente, dan lugar a los síntomas de ODD, y otras enfermedades mentales.

### **Causas genéticas**

Ciertos niños y adolescentes con TND tienen familiares cercanos con enfermedades mentales, incluyendo trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad y trastornos de la personalidad (Rigau, 2006).

La genética es un transportador de información muy importante, el cual va a dejar cierta herencia en los niños y adolescentes de familiares que han presentado algún tipo de problema o de trastorno.

### **Causas ambientales**

(E. Rigau-Ratera, 2006), dicen que los factores tales como una vida familiar disfuncional, antecedentes familiares de enfermedades mentales y/o abuso de sustancias prohibidas pueden contribuir al desarrollo de trastornos de la conducta.

Los trastornos de conducta en este caso el trastorno negativista desafiante, se ve muy inducido por causas ambientales muy comunes hoy en día en nuestra sociedad, como son los hogares disfuncionales los cuales se centran en los problemas y mas no en las estabilidad



emocional de quienes conforman este círculo familiar dejando así vacíos que ayudan a desarrollar un trastorno.

### **Factores socio-cognitivos**

Hasta el 40% de los niños y el 25% de las niñas con problemas de conducta persistentes muestran deficiencias sociales-cognitivas significativas.

El porcentaje de niños es mucho más superior con el trastorno negativista desafiante que el que se presenta en niñas por tal motivo sus relaciones sociales son mucho más difíciles.

Egocentrismo, falta de uso de términos verbales para regular su comportamiento y distorsiones cognitivas, como interpretar un evento neutral como un acto intencional hostil. Los niños y adolescentes que presentan este problema tienen dificultades para poder auto controlarse o comportarse según el lugar en el que se encuentren, debido a que tratan de ser el centro de atención y preocupación de las demás personas (E. Rigau-Ratera, 2006).

Entre los principales factores sociales se encuentra: pobreza, ambiente marginal, falta de límites y supervisión del menor, libertad que se toma como libertinaje, ello en casos de los padres permisivos. La falta de autoridad dentro de los hogares y el establecimiento de reglas hacen que los niños y adolescentes se tomen atribuciones que no les competen, perdiendo de esta manera los padres su figura de autoridad ante sus hijos y produciendo en ellos confusiones.

## **Complicaciones**

Los niños y adolescentes con trastorno negativista desafiante pueden tener problemas en el hogar con sus padres y hermanos, en la escuela con los profesores y en el ambiente laboral con los supervisores y otras figuras de autoridad. Es posible que los niños que padecen trastorno negativista desafiante tengan que esforzarse por tener y mantener amigos, así como otras relaciones (Pichot, 1995).

Los niños con el TND se les dificulta interactuar con otras personas, debido a que su condición les puede crear problemas en su entorno, no todos los niños y adolescentes son diagnosticados adecuadamente o llevan un seguimiento para controlar este trastorno es por lo cual que ellos tratan de mantener sus amistades (Pichot, 1995).

## **¿Quiénes tienen más riesgo de sufrir TND?**

(Pichot, 1995), dice que tiende a presentarse con más frecuencia en familias donde al menos uno de los padres padece o ha padecido algún tipo de trastorno del estado de ánimo, alteraciones de conducta por consumo de sustancias prohibidas, trastorno disocial o trastorno por déficit de atención con hiperactividad, entre otros.

Se puede ver como en las familias de las clases medias y bajas son donde con mayor frecuencia se puede ver este tipo de trastorno en niños y adolescentes y uno de los factores que más intervienen es la falta de atención de los padres por su situación ellos se centran mas en el trabajo dejando un vacío en sus hijos lo cual hace que se presenten reflejados de distintas maneras y a su vez estos se van convirtiendo en un problema mayor llegando así a convertirse en un trastorno (Pichot, 1995)

El estado de animo de sus padres pueden influir para afectar la estabilidad quienes padecen el trastorno negativista desafiante. Lo claramente notorio, es que el TND aparece con mayor frecuencia en familias donde existen conflictos graves entre los cónyuges y también cuando el nivel socio económico de la familia no es bueno.

Debemos tener en cuenta que este problema se refleja más en las familias disfuncionales por su desestabilidad tanto en las figuras de autoridad, así como también por problemas de situaciones económicas las cuales son muy comunes en familias de clase media y baja.

### **Diagnóstico**

Para determinar si tu hijo tiene un trastorno negativista desafiante, es probable que el profesional de salud mental haga una evaluación psicológica completa. Como el trastorno negativista desafiante por lo general ocurre junto con otros problemas de conducta o de salud

mental, puede resultar difícil distinguir los síntomas del trastorno de los síntomas relacionados con otros problemas (Josué Vásquez, 2010).

Probablemente, la evaluación de tu hijo incluirá un examen de lo siguiente:

- Salud general
- Frecuencia e intensidad de los comportamientos
- Emociones y comportamiento en múltiples entornos y relaciones
- Situaciones e interacciones familiares
- Estrategias que resultaron útiles, o no, en el control de las conductas problemáticas
- Presencia de otros trastornos de salud mental, de aprendizaje o de comunicación

## **Tratamiento**

El tratamiento para el trastorno negativista desafiante consta principalmente de intervenciones familiares, pero puede incluir otros tipos de psicoterapia y entrenamiento, tanto para el niño como para los padres. Con frecuencia, el tratamiento dura varios meses o más. Es importante que se trate cualquier problema que ocurra al mismo tiempo, como un trastorno del aprendizaje, porque si no se lo trata, esto puede generar o empeorar los síntomas del trastorno negativista desafiante (Josué Vásquez, 2010).

Por lo general, no se administran los medicamentos solos para tratar el trastorno negativista desafiante, a menos que el niño también padezca otro trastorno de salud mental. Si el niño también padece otros trastornos, como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, ansiedad o depresión, los medicamentos pueden ayudar a mejorar estos síntomas (Josué Vásquez, 2010).

Por lo general, los conceptos básicos del tratamiento del trastorno negativista desafiante son:

Entrenamiento a los padres. Un profesional de salud mental con experiencia en el tratamiento del trastorno negativista desafiante puede ayudarte a desarrollar habilidades de crianza que sean más constantes, positivas y menos frustrantes para ti y tu hijo. En algunos casos, tu hijo puede participar en este entrenamiento contigo, de modo que todos los miembros de tu familia desarrollen objetivos comunes sobre cómo manejar los problemas. La participación de otras figuras de autoridad en el entrenamiento, como profesores, puede ser una parte importante del tratamiento (E. Rigau-Ratera, 2006).

Terapia de interacción padres-hijos. Durante esta terapia, un terapeuta entrena a los padres mientras interactúan con su hijo. En uno de los enfoques, el terapeuta se sienta detrás de un espejo unidireccional y, con un audífono espía, guía a los padres a través de estrategias que refuerzan el comportamiento positivo de su hijo. Como resultado, los padres aprenden técnicas de crianza más eficaces, mejoran la calidad de la relación padres-hijos y disminuyen los problemas de comportamiento (E. Rigau-Ratera, 2006).

Terapia individual y familiar. La terapia individual para tu hijo puede ayudarlo a aprender cómo controlar la ira y expresar sus sentimientos de una forma más sana. La terapia familiar puede ayudar a mejorar la comunicación y las relaciones, además de ayudar a los miembros de la familia a trabajar en conjunto (Fernandez, 2013).

Entrenamiento para la solución de problemas cognitivos. Esta clase de terapia está pensada para ayudar a que tu hijo identifique y cambie los patrones de pensamiento que lo llevan a tener problemas de comportamiento. La solución de problemas en forma conjunta, donde los padres y los hijos trabajan juntos para encontrar soluciones eficaces para ambos, puede ayudar a mejorar los problemas relacionados con el trastorno negativista desafiante (Guerri, 2017).

Entrenamiento para las habilidades sociales. Tu hijo también puede beneficiarse de la terapia que lo ayudará a ser más flexible y a aprender cómo interactuar de forma más positiva y eficaz con sus pares.

Como parte del entrenamiento a los padres, puedes aprender a controlar el comportamiento de tu hijo de las siguientes maneras:

- Dale instrucciones claras y cumple con las consecuencias más adecuadas cuando sea necesario

- Reconoce y elogia los buenos comportamientos y las características positivas de tu hijo para promover los comportamientos deseados
- Aunque algunas técnicas de crianza pueden parecer mero sentido común, aprender a usarlas de manera constante frente a la oposición no es fácil, en especial, si existen otros factores de estrés en el hogar. El aprendizaje de estas habilidades requerirá práctica habitual y paciencia.

Lo más importante en el tratamiento es que tú siempre demuestres amor incondicional y la aceptación de tu hijo, incluso en situaciones difíciles y disruptivas. No seas demasiado duro contigo mismo. Este proceso puede ser difícil, incluso para los padres más pacientes (Loeber R, 2000).

### **Síntomas del trastorno negativista desafiante según DSM IV**

(Rigau, 2006) dice que según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, se puede diagnosticar el trastorno negativista desafiante si se dan los criterios que enumeramos a continuación:

Patrón de conducta negativista, desafiante y hostil durante al menos unos 6 meses, en los cuales deben manifestarse 4 o más de los siguientes comportamientos:

- Encoleriza frecuentemente y tiene pataletas.

- Discute mucho con las personas adultas de su entorno.
- Se muestra desafiante con los adultos y no cumple con sus órdenes o demandas.
- Molesta con frecuencia a los demás.
- Gran susceptibilidad y se ofende o molesta con facilidad.
- Es colérico y resentido.
- Tiene rencor y ansias de venganza.

Alteraciones y deterioro importantes en las esferas social, académica y laboral del afectado.

Estos comportamientos negativista o desafiantes no se dan de manera exclusiva en el transcurso del sufrimiento de un trastorno del estado de ánimo o trastorno psicótico.

No hay cumplimiento de los criterios para diagnosticar el trastorno disocial y en el caso de que el afectado tenga 18 años o más, tampoco se cumplen los criterios del trastorno antisocial de la personalidad (Diaz, 2010).

### **Síntomas del trastorno negativista desafiante en niños y adolescentes**

(Pichot, 1995) expone que en niños y adolescentes con trastorno oposicionista desafiante, son comunes los siguientes síntomas y características:



- Se enfada con muchísima facilidad.
- Se ofende fácilmente ante las palabras o hechos de los demás.
- Aunque cometa errores, suele echarles la culpa a las demás personas.
- Tiene un vocabulario bastante grosero, con insultos y faltas de respeto en cuanto se le dice algo que no le parece bien o se le lleva la contraria.
- Muestra mucha ira en el momento en el que se ordena o pide hacer algo.
- Tiene una actitud vengativa y es muy rencoroso.
- Se niega tajantemente a cumplir las órdenes o demandas de las personas adultas de su entorno y se muestra desafiante.
- Tiende a molestar a los demás sin razón o motivo.
- Se enzarza en discusiones constantemente, ya sea con sus padres, profesores, compañeros, hermanos, etc.
- Justifica su comportamiento de manera frecuente.
- No le afectan los castigos que se le imponen.

### **Síntomas del trastorno negativista desafiante en adultos**

(Guerri, 2017), dice que como ya hemos comentado anteriormente, aunque no es muy frecuente, el trastorno negativista desafiante también puede darse en personas adultas. En estas, los signos y características comunes de su personalidad y conducta son los que enumeramos a continuación:

- Comportamiento agresivo y/o violento.

- Siempre quiere tener la razón y "ganar" en las discusiones.
- Sigue las discusiones con las figuras de autoridad.
- Lleva a cabo acciones únicamente porque tiene la certeza de que las mismas van a incomodar o molestar a algunas personas de su entorno.
- Es muy susceptible y se altera muy fácilmente.
- Discute frecuentemente con sus familiares, amigos, compañeros de trabajo, jefe, etc.
- Se siente oprimido ante las reglas o normas sociales.
- No acepta las críticas constructivas.
- Es irrespetuoso.
- En el caso de las personas adultas, es también muy importante tratar el trastorno negativista desafiante, ya que de lo contrario puede acabar derivando en un trastorno antisocial de la personalidad.

### **Tratamiento psicológico del trastorno negativista desafiante**

El tratamiento del trastorno negativista desafiante se deberá establecer teniendo en cuenta las particularidades de cada caso, ya que puede variar según la edad del afectado y la gravedad de los síntomas (Rigau, 2006).

Se deberá iniciar un tratamiento psicológico con el fin de ayudar al paciente a desarrollar todas las habilidades que le permitan solucionar sus problemas y gestionar sus

emociones y conductas inadecuadas. Especialmente, se debe llegar a controlar las conductas agresivas, aprender a adaptarse a la normas y conductas sociales adecuadas y hacer un uso apropiado del lenguaje. La psicoterapia puede abarcar lo siguiente:

Terapia individual: se suele recurrir a la terapia cognitivo-conductual para que el paciente consiga ser capaz de solventar sus problemas, desarrollar habilidades de comunicación y controlar su impulsividad e ira (Rigau, 2006).

Terapia familiar: sirve para realizar ciertos cambios en el ambiente y las relaciones familiares, pues se deberán potenciar las conductas deseables y, por otro lado, eliminar aquellas que pueden estar manteniendo ese comportamiento negativista y desafiante del paciente. Es importante mejorar la comunicación entre los diferentes miembros de la familia, así como la interacción entre ellos (Rigau, 2006).

Terapia grupal: las terapias en grupo realizadas con otros niños con trastorno negativista desafiante pueden ser muy útiles para el desarrollo de habilidades personales y sociales adecuadas.

### **Tratamiento farmacológico del trastorno negativista desafiante**

En algunos casos, la psicoterapia puede combinarse con el consumo de algunos medicamentos. Por lo general, no se suele usar un tratamiento farmacológico para el trastorno

negativista desafiante, sino que este solo se recomienda cuando hay presencia de otros síntomas o trastornos, como por ejemplo, depresión, ansiedad, TDAH, etc (Rigau, 2006).

No obstante, se deberán seguir siempre las indicaciones médicas en cuanto al uso de fármacos y evitar la automedicación en todo momento.

### **Trastorno negativista desafiante: pautas para padres**

- Algunos de los consejos que los padres pueden tener en cuenta a la hora de educar y convivir con un niño con trastorno oposicionista desafiante son:
- Procurar desarrollar un buen vínculo afectivo con los hijos.
- Educar a los niños bajo el refuerzo positivo, es decir, reconocer y recompensar las buenas conductas, ya sea con un simple halago o una sonrisa.
- Evitar tener actuaciones alteradas o agresivas con los niños para no empeorar su comportamiento negativista o desafiante. Es importante calmarse y esperar un tiempo para evitar las reacciones muy exageradas o desmesuradas. Se debe intentar ser un buen ejemplo para los hijos.
- Mejorar la comunicación con los hijos, procurando que esta sea lo más positiva posible, ya que si todo son discusiones o reproches, su patrón disfuncional de conducta empeorará muchísimo.
- Establecer una disciplina flexible y con unos límites razonables. Evitar ser excesivamente autoritario o mantener una disciplina muy estricta, ya que a los

niños con este trastorno les cuesta muchísimo acatar las órdenes y, con ello, se puede conseguir todo lo contrario.

- Es importante aprender a sancionar las malas conductas de una manera constructiva.
- Procurar pasar más tiempo con los hijos, hacer cosas juntos y hacer esfuerzos para mejorar el ambiente familiar.

### **El proceso enseñanza-aprendizaje**

Requiere de una significación de los contenidos, del interés de los alumnos quienes empiezan la construcción del conocimiento de acuerdo a las necesidades reales de ellos mismos, su familia, su escuela y su comunidad para poder llegar a conocimientos significativos (MARTINEZ, 1997).

Este proceso debe ser claro, sencillo, no confuso e igualmente el lenguaje de los docentes debe bajarse al nivel de lenguaje de sus alumnos y más aún cuando de corregir y la prueba es Illinois. Test. Antología Básica. U.P.N. Los problemas de aprendizaje en la región. Mejorar la disciplina de sus alumnos se trata, el docente debe recurrir a ejemplos realmente auténticos para que el alumno analice situaciones y normas de convivencia de su entorno social (MARTINEZ, 1997).

Un alumno razonará en su mente la indisciplina como un problema que afecta su aprendizaje cuando dialoga con su maestro y compañeros e intercambia ideas.

“El aprendizaje se convierte en un delicado proceso mediante el cual el niño-adolescente se convierte en el arquitecto de su propio conocimiento a partir de la observación y las acciones que realiza de su medio”.

La teoría psicogenética, fundamento del presente trabajo apoya al proceso enseñanza-aprendizaje ya que provee de herramientas al docente para la realización de un proceso analítico, crítico y reflexivo donde el alumno es constructor de su conocimiento (MARTINEZ, 1997).

La psicogenética ha configurado una teoría sobre el desarrollo del pensamiento humano, percibe y estructura la información a partir del entorno.

Por psicogenética se entiende “el estudio sistemático de fenómenos psíquicos y de la conducta mediante el método genético, es decir, partiendo del origen y el desarrollo de la vida psíquica y la actividad biológica relativa en el individuo” (MARTINEZ, 1997).

En esta teoría, el conocimiento se considera como un proceso de formación que va evolucionando de acuerdo al nivel de desarrollo del ser humano.

La construcción del conocimiento depende de un proceso activo en el cual se despierta el interés espontáneo del sujeto, se da una acción de éste sobre el objeto del conocimiento, realizándose así la construcción desde adentro.

Los aspectos afectivos, social y la experiencia del individuo, propician una visión más objetiva del conocimiento, produciendo la interacción entre el sujeto y el objeto en la cual la relación cognoscitiva se establece cuando el sujeto dirige, orienta, regula y transforma el conocimiento, es decir, el sujeto se presenta ante la realidad en la cual existe un objeto, del cual, a través de la acción reflexiva, extraerá conocimientos. El conocimiento se da en un proceso de formación de un conocimiento menor, después pasa a un conocimiento mayor, siempre considerando las experiencias previas del individuo (MARTINEZ, 1997).

### **Al respecto Piaget describe**

“El desarrollo del conocimiento es un proceso espontáneo vinculado con todo el proceso de embriogénesis, concierne al desarrollo del organismo, pero también al desarrollo del conocimiento de los niños, la embriogénesis concluye solo al llegar a la edad adulta.”

De acuerdo con Jean Piaget, el conocimiento no es procreado en la mente del niño, ni brota cuando madura, sino que es construido por él mismo por la interacción de sus estructuras mentales con el medio. Se enuncian anteriormente en una sección de este trabajo, los diferentes tipos de conocimiento que propone el autor mencionado aquí, para él además

hay factores que interactúan con la madurez del desarrollo cerebral, dando por resultado la realización de actitudes de aprendizaje cognitivas. Los factores que influyen en el proceso del conocimiento son:

Crecimiento o maduración. Es la aparición de cambios biológicos que se encuentran genéticamente programados en la concepción del ser humano.

Ejercicio y experiencia. El sujeto actúa sobre su entorno explorando, ensayando, observando y realizando actividades que alteran sus procesos mentales.

Interacciones y transformaciones sociales –transmisión social. Aquél aprendizaje que se da en otras personas o que se transmiten como un legado cultural.

Proceso de equilibrarían. Los tres factores anteriores según Piaget, son causas básicas del cambio, sin embargo, considera que los verdaderos cambios se dan en el proceso de equilibrarían. Cuando se ensaya la adecuación de los procesos mentales de un individuo cuando un hecho no encaja o no funciona en ningún esquema de la persona, ello da lugar a un desequilibrio, lo cual contribuye a un cambio cognitivo estructural (MARTINEZ, 1997).

El equilibrio es esencialmente activo, las interacciones del sujeto con su medio ambiente son la base para su desarrollo mental, lo cual le permite formar nuevas estructuras cognitivas. El proceso de equilibrarían permite el paso de una etapa menor del desarrollo a la siguiente debido a la necesidad de adquisición de nuevos esquemas. Cuando el niño ante situaciones ya



conocidas, enfrenta nuevos problemas, respuestas diferentes que cambian o reestructuran los esquemas internos existentes, se le llama desequilibrio o desconfirmación en la mente del individuo, en este caso el niño adolescente.

Todo conocimiento requiere de un proceso de construcción intelectual que resulta de las ideas que el niño adolescente elabora de manera espontánea y aquellos que con anticipación se le han enseñado y los nuevos conocimientos que va a adquirir. Esto se da mediante las funciones de asimilación y acomodación (MARTINEZ, 1997).

Asimilación. Es utilizar lo que el individuo conoce para resolver una nueva situación que se le presenta.

Acomodación. Se da cuando ante una nueva situación las experiencias previas y los nuevos conocimientos permiten responder adecuadamente creando así un nuevo comportamiento o enriquecimiento de las conductas anteriores.

Según Piaget las estructuras constituyen en el sujeto instrumentos de su propio comportamiento, formas de equilibrio coordinado el intelecto, éstas varían según el desarrollo individual del ser humano y las experiencias logradas de la interacción entre el sujeto y el objeto.

El proceso de aprendizaje, según Piaget, es “aquél que lleva a la adquisición de conocimientos en un proceso de asimilación que requiere de la acomodación y sobre todo de

un equilibrio que inhiba las reacciones perturbadoras originadas por los esquemas anteriores que posee el ser humano y que propicie la organización y ajustes de estos esquemas con respecto al proceso de aprender, para con ello propiciar la creación de un nuevo esquema”.

El aprendizaje se logra gracias a la reflexión y análisis que se haga de lo que se desea aprender, esto considerado en sentido amplio y estricto. Este último se da a través de la experiencia física, incluyendo la adquisición de elementos cognoscitivos de una forma empírica. El aprendizaje en sentido amplio no puede darse si antes no se da el aprendizaje estricto y no surge de manera espontánea, sino que es todo un proceso que realiza un individuo, que le permite una adaptación al medio que lo rodea y por tanto su conocimiento se reflejará en su comportamiento social (MARTINEZ, 1997).

Desde que una persona nace, empieza a buscar medios para adaptarse a su entorno; esta adaptación genera una constante búsqueda de formas eficaces que permitan que sea exitosa y positiva, en ella se implican los procesos mencionados anteriormente; asimilación, acomodación y equilibrarían.

Todo individuo desde su etapa fetal necesita sentirse deseado y querido por sus padres y cuando esto sucede, se ha comprobado que son seres infelices y problemáticos con su familia y la sociedad en que viven. Por ello es importante que un hijo sea planeado deseado y querido para que venga al mundo con deseos de triunfar y reflejar afecto a sus semejantes contribuyendo así al progreso de su patria y mientras se prepara y llega a terminar siendo un

buen profesionalista, estará comportándose como debe y siempre alternando con sus semejantes en un ambiente ampliamente social (MARTINEZ, 1997).

## **2.1.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN**

### **2.1.2. Antecedentes investigativos**

Para desarrollar la presente investigación se indagaron diferentes trabajos de tesis en los cuales se encontró estudios sobre trastorno negativista desafiante, sus efectos en el comportamiento infantil, trastornos de la conducta, entre otros aspectos, pero no se encontraron estudios específicos sobre la influencia de la Trastorno negativista desafiante y el rendimiento escolar. Sin embargo, si hay estudios que describen el fenómeno analizado que demuestran un enfoque diferente, entre ellos están:

(Cabeza, 2017) En su trabajo de titulación presentó, “Trastornos Conductuales Y Su Incidencia En El Rendimiento Académico De Los Estudiantes De Octavo, Noveno Y Decimo De La Unidad Educativa “San Juan” De La Parroquia San Juan Del Cantón Pueblo viejo”

Establece las siguientes conclusiones:

Los trastornos conductuales encontrados en los estudiantes del octavo, noveno y décimo año en su mayoría son de naturaleza Negativista-Desafiante, el cual tiene su incidencia de

interferencia de manera constante en su rendimiento académico, y relaciones interpersonales entre sus compañeros de estudio.

Además, se ha identificado la presencia de otro tipo trastorno de conducta disocial, el mismo que de manera más severa y constante está afectando el rendimiento académico de estos estudiantes, y se estima en este grupo, que las relaciones con las figuras de autoridad familiar, se encuentran gravemente deterioradas; lo cual repercute en su interacción con compañeros y docentes en la institución educativa.

(Diaz, 2010), En su trabajo de titulación presentó, “Los trastornos conductuales encontrados en los estudiantes de los negativista desafiante”

Establece las siguientes conclusiones:

A lo largo del tema he hecho un acercamiento a los Trastornos de Comportamiento en general para posteriormente centrarme en el Trastorno Negativista Desafiante. Muchos son los estudios sobre el tema y muchas también las estrategias para abordarlo desde diferentes contextos, si bien me parece de especial importancia resaltar que será la coordinación entre los profesionales que atienden al niño la base fundamental para favorecer su desarrollo correcto y la desaparición poco a poco de los aspectos perturbadores de la conducta para su progresiva integración en la sociedad.

(Valero, 2017), En su trabajo de titulación presentó, Trastorno Negativista Desafiante Y Sus Efectos En El Comportamiento Infantil De Los Estudiantes Del Cuarto Año De Educación Básica De La Escuela “Ciudad De Quevedo”, Año 2017.

Establece las siguientes conclusiones:

Los padres les consienten mucho a los niños desde su nacimiento, creyendo así que están cuidándoles y protegiéndoles.

Los padres no permiten que otras personas les corrija o les llame la atención al momento de cometer un acto de indisciplina lo que conlleva acrecentar el mal comportamiento.

Los niños se desarrollan en lugares donde la violencia, los gritos las faltas de respeto son comunes los que hacen que se incrementen en ellos este tipo de trastornos.

#### **2.1.2.2. Categorías De Análisis**

**Categoría de análisis 1:** Trastorno negativista desafiante

**Definición.** \_ El TND aparece normalmente en la infancia y tiene como síntomas la no cooperación, una actitud desafiante, negativa a realizar lo que se pide y muestras de irritabilidad y enfado. Generalmente esta actitud se muestra hacia cualquier figura de autoridad, especialmente ante los padres y los profesores.

**Operacionalizacion de las subcategorías:**

Enojo

Desafío

Negativismo

irritabilidad

**Categoría de análisis 2: Rendimiento escolar**

**Definición.** \_ El rendimiento académico hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquél que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de un periodo escolar.

**Operacionalizacion de las subcategorías:**

Conducta

Autoestima

Habilidades

Destrezas

### **2.1.3. POSTURA TEÓRICA**

(Guerri, 2017), han abordado el estudio de los trastornos de conducta desde el enfoque de factores de riesgo y factores protectores. Dentro de los factores de riesgo se mencionan a los aspectos biológicos, psicológicos, y familiares.

En los trastornos de conducta existe una relación entre los factores de riesgo y los factores protectores, dentro de estos factores podríamos mencionar: los biológicos, psicológicos, la familia y todo el medio que rodea a los afectados.

(E. Rigau-Ratera, 2006), manifiestan que la familia influye fuertemente en el mantenimiento de los trastornos graves del comportamiento. La familia es el grupo de referencia, por excelencia. Para el niño y donde se transmiten las normas, valores, actitudes y conductas.

La familia es un factor que influye fuertemente en el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y jóvenes, porque es en el seno familiar donde se inculcan valores, normas y reglas que se deben respetar en una sociedad. Para estudiar la conducta de

individuos que presentan TND hay que tomar en cuenta su origen y partir de ello para llegar a una posible solución.

(Loeber R, 2000), citados por la Guía de Trastornos de conducta (2010), parten de la idea de que no es posible comprender un patrón conductual des adaptativo sin tener en cuenta su evolución que, según ellos, no es aleatoria.

Según (Granero, 2014), citado por la Guía de Trastornos de conducta (2010) plantea: El análisis de las consecuencias de interacción familiar muestra que la presencia de conductas relativamente triviales (desobediencia, quejas, burlas o gritos, entre otras) que pueden entrar en la categoría más leve del trastorno y proporciona una base de aprendizaje para conductas agresivas de mayor amplitud.

Factores como la desobediencia, burlas, irritabilidad, quejas, gritos, negativas, entre otros son síntomas del trastorno negativista desafiante; muchos niños y jóvenes presentan tales conductas, pero no en todos se desarrolla de la misma manera.

Conuerdo por lo expuesto por (Fernandez, 2013) quien hace un análisis a trastornos mentales se caracteriza por un patrón recurrente e inapropiado, para el nivel de desarrollo y contexto sociocultural, de conductas negativista, desafiantes, desobedientes y comportamiento hostil hacia las figuras de autoridad.



Este patrón conductual afecta de manera importante su vida social, académica y la función ocupacional, conduce a importante alteración en la relación con los padres, hermanos, otros miembros de la familia, compañeros, profesores.

Marcada influencia en el tema le concedo a (Guerri, 2017) quien hace un análisis de los síntomas y causas. Expresa que una sumersión en el comportamiento cultural de los jóvenes donde explora como las normas, los valores y las costumbres orienta y regulan las relaciones afectivas además de las actitudes y comportamientos, reglamentaban su vida en general. Todos estos factores inciden en la conducta del estudiante y en los jóvenes de forma general.

## **2.2. HIPOTESIS**

### **2.2.1. Hipótesis general**

El Trastorno negativista desafiante afecta en el rendimiento escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

### **2.2.2. Subhipotesis o derivadas**

Las diferentes características que tiene el Trastorno Negativista Desafiante dan conductas distintas en los niños y jóvenes.

Las estrategias utilizadas por el docente ayudan a combatir el trastorno negativista desafiante en el rendimiento escolar de los estudiantes.

Aplicando una intervención de talleres terapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el Trastorno Negativista Desafiante ayude a mejorar el rendimiento escolar de los estudiantes.

### **2.2.3. Variables**

#### **Variable Independiente:**

Trastorno negativista desafiante

#### **Variable dependiente:**

Rendimiento escolar

### CAPÍTULO III.

#### RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas

La población objeto de estudio de la presente investigación, serán los estudiantes los padres de familia de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, cantón Quevedo, año 2018, conjuntamente con los docentes de la mencionada institución educativa, los mismos que nos brindarán información relevante para poder determinar cómo trastorno negativista incide en el rendimiento escolar de los mencionados estudiantes según datos adjuntos.

**Tabla 1.** Población y muestra

<b>Estratos</b>	<b>Población</b>
<b>Estudiantes</b>	<b>230</b>
<b>Padres de familia</b>	<b>10</b>
<b>Docentes</b>	<b>10</b>
<b>Total</b>	<b>250</b>

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

La aplicación de las encuestas a los estudiantes, padres de familia y docentes tiene como objetivo saber sus impresiones sobre cómo trastorno negativista incide en el rendimiento escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, cantón Quevedo, año 2018.

### **3.1.2. Análisis e interpretación de datos**

**Encuesta realizada a los docentes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, de la ciudad de Quevedo, provincia de Los Ríos, periodo lectivo 2018.**

1. ¿Conoce usted que son los trastornos negativista desafiantes?

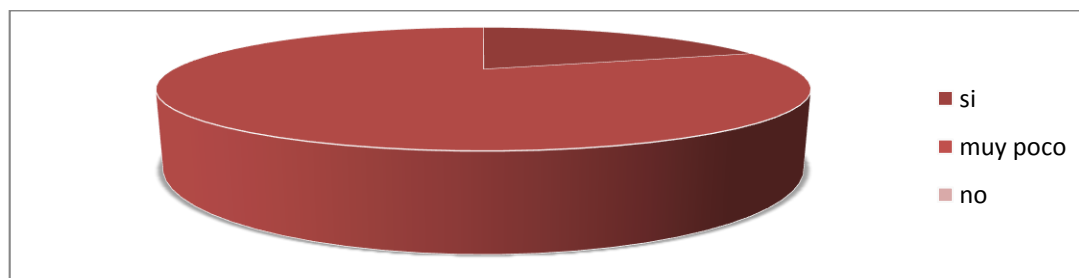
**Tabla 2.** que son los trastornos negativista desafiantes

Alternativa	Encuesta	%
Si	2	20,00
Muy poco	8	80,00
No	0	0,00
<b>Total</b>	10	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 1** que son los trastornos negativista desafiantes



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que en un 20% de los docentes manifestaron que conoce que son los trastornos negativista desafiantes, 80% muy poco y el 0% no conocen.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

2. ¿A menudo se encoleriza e incurre en pataletas los estudiantes en clases?

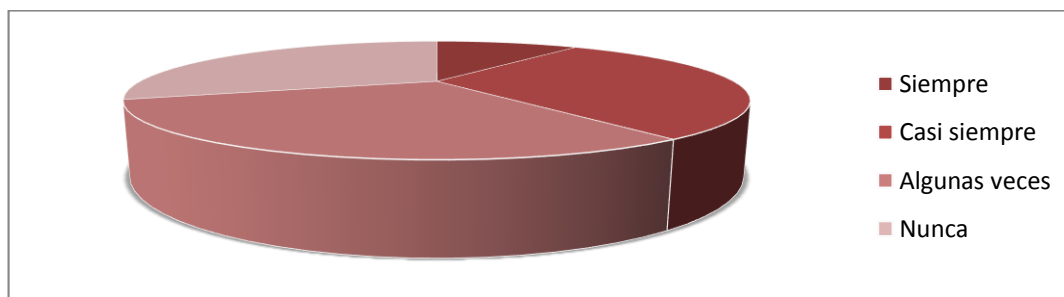
**Tabla 3.** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas

Alternativa	Encuesta	%
Siempre	1	10,00
Casi siempre	3	30,00
Algunas veces	3	30,00
Nunca	3	30,00
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 2** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que los docentes manifiestan en un 10% siempre se encoleriza e incurre en pataletas, un 30% afirmaron que casi siempre, un 30% indicaron que algunas veces y un 30% afirmaron que nunca.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

3. ¿Cree usted que los trastornos de conducta inciden en el rendimiento académico de los estudiantes?

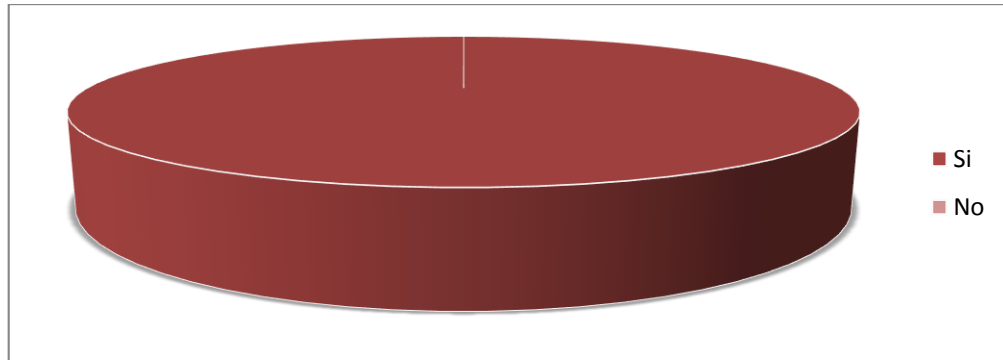
**Tabla 4.** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas

<b>Alternativa</b>	<b>Encuesta</b>	<b>%</b>
Si	10	100,00
No	0	0,00
<b>Total</b>	10	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega



**Grafico 3 A menudo se encoleriza e incurre en pataletas**



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que los docentes manifiestan en un 100% que los trastornos de conducta inciden en el rendimiento académico de los estudiantes.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

**Encuesta realizada a los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, de la ciudad de Quevedo, provincia de Los Ríos, periodo lectivo 2018.**

1. ¿Tiene problemas de conducta regularmente?

**Tabla 5.** Tiene problemas de conducta regularmente

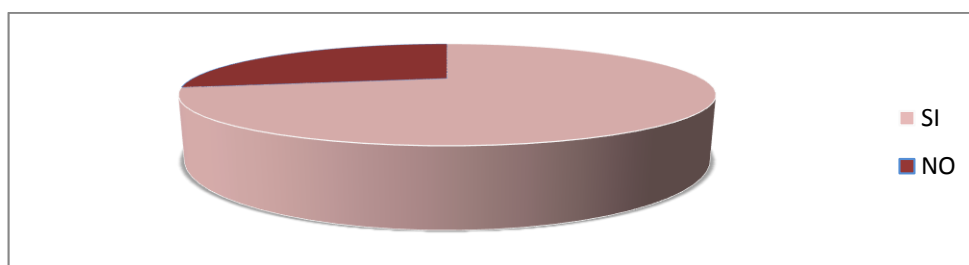
Alternativa	Encuesta	%
-------------	----------	---

Si	166	72,00
No	64	28,00
<b>Total</b>	230	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 4** Tiene problemas de conducta regularmente



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los estudiantes manifiestan en un 72% que si tienen problemas de conducta regularmente, y en un 28% no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes pueden causar serios problemas conductuales y de aislamiento dentro del aula de clases.

2. ¿Cree usted que necesita ayuda con sus problemas de conducta?

**Tabla 6.** ayuda con sus problemas de conducta

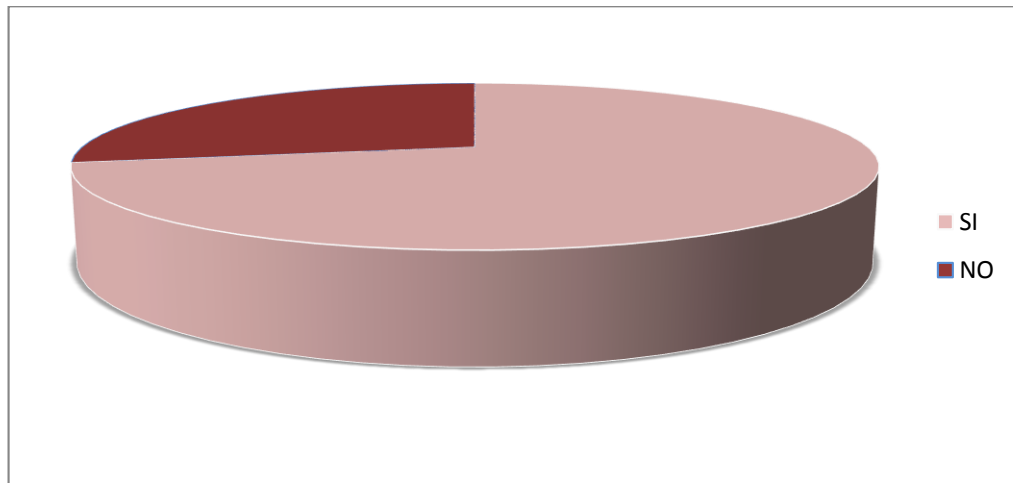
Alternativa	Encue	%
-------------	-------	---

	sta	
Si	115	50,00
No	115	50,00
<b>Total</b>	230	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa "Enrique Ponce Luque"

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 5** ayuda con sus problemas de conducta



**Fuente:** Unidad Educativa "Enrique Ponce Luque"

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los estudiantes manifiestan en un 48% que necesita ayuda con sus problemas de conducta, y en un 52% que no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes pueden causar serios problemas conductuales y de aislamiento dentro del aula de clases.

**Encuesta realizada a los padres de familia de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, de la ciudad de Quevedo, provincia de Los Ríos, periodo lectivo 2018.**

1. ¿Su hijo tiene problemas de conducta regularmente?

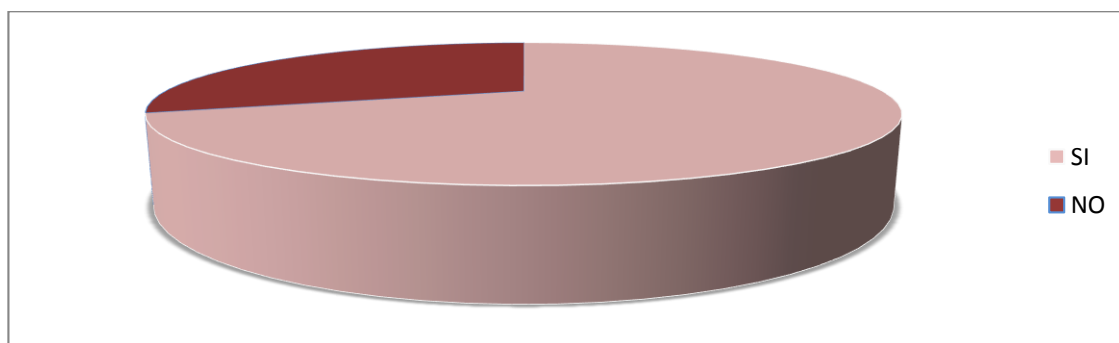
**Tabla 7.** Tiene problemas de conducta regularmente

<b>Alternativa</b>	<b>Encuesta</b>	<b>%</b>
Si	7	70,00
No	3	30,00
<b>Total</b>	30	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 6** Tiene problemas de conducta regularmente



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los padres de familia manifiestan en un 70% que si tienen problemas de conducta regularmente con sus hijos, y en un 30% no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que la mayoría de los padres de familia opinan que sus hijos necesitan ayuda profesional ya que su comportamiento es irregular.

2. ¿Cree usted que su hijo necesita ayuda con sus problemas de conducta?

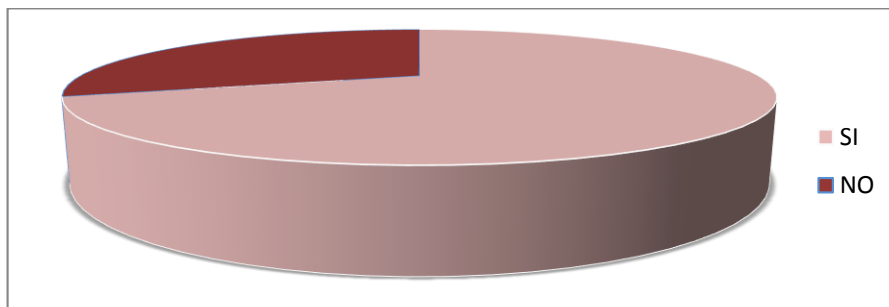
**Tabla 8.** ayuda con sus problemas de conducta

Alternativa	Encuesta	%
Si	7	70,00
No	3	30,00
<b>Total</b>	10	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 7** ayuda con sus problemas de conducta



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los padres de familia manifiestan en un 70% que necesita ayuda con sus problemas de conducta, y en un 30% que no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que la mayoría de los padres de familia opinan que sus hijos necesitan ayuda profesional ya que su comportamiento es irregular.

## **3.2. CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES**

### **3.2.1. Específicas**

Se determina que el Trastorno Negativista Desafiante se evidencia por el nivel educacional de los padres porque se encuentran en desconocimiento ante la prepotencia y enfrentamiento de sus hijos sin saber cómo guiarlos

Las autoridades, docente o padres de familia al detectar estos cambios en las conductas de los estudiantes deberán buscar la manera correcta y profesional que los oriente, para así sobre llevar esta problemática.

La intervención de talleres psicoterapéuticos para el Trastorno Negativista Desafiante suele emplear un enfoque cognitivo conductista para aumentar la capacidad del paciente de resolver los problemas y sus habilidades de comunicación, y las habilidades de control de la ira.

Las evidencias que los estudiantes afectados por el trastorno negativista desafiante se torna en muchos aspectos pero el más comen es en el bajo rendimiento académico y conductual donde expresa todos los síntomas ya expuesto de este trastorno la psicoterapia más utilizada para combatir esta problemática y la socialización interpersonal mejorando la relación con el paciente.

### **3.2.2. General**

Con la investigación en proceso se comprobó por medio de las encuestas a docentes, estudiantes y padres de familia se evidencia un numero alto de estudiantes que presenta el cuadro conductual del trastorno negativista desafiante por lo tanto se prestara la atención requerida ha esta problemática en la comunidad estudiantil.

## **3.3. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES**

### **3.3.1. Específicas**

Es indispensable la sensibilización de los docentes, en brindar apoyo afectivo y de confiabilidad a los estudiantes que presentan Trastorno Negativista Desafiante para que se sientan que están dentro de la integración y educación de calidad y calidez ya que en la actualidad se habla de procesos de inclusión.

La Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” debe proponer de buenos programas anti-bullying, programas de aprendizaje para la interacción social, y fomentar el respeto a las diferencias entre los estudiantes, etc.

Corregir con el profesionalismo debido en situaciones que amerite a los niños en situaciones de juego impidiendo el irrespeto entre compañeros sin plantear una discusión con el niño o adolescente teniendo como objetivo dejar en claro que la falta que realizo estuvo mal y sobrepasa los esquemas permitidos.

Las personas de autoridad al tratar con los estudiantes con este trastorno se deben manejar de una manera equilibrada sin agresión ni física ni verbal sin provocar crisis al afectado.

Cuidar palabras y comportamiento antes tercera personas, debemos guardar un tiempo de prudencia ante la situación para controlar la conducta que quien nos desafía sin dejar de lado la posibilidad de que vuelva a causar malestar con otro altercado

### **3.3.2. General**



Brindar programas de aprendizaje de terapias familiares con los padres para el manejo de este tipo de trastornos para en conjunto evitar su aumento, dándoles a entender que lo que están haciendo no es lo correcto.

## **CAPÍTULO IV.- PROPUESTA DE APLICACIÓN**

### **4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1.1. Alternativa obtenida**

Los docentes en Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” comparten mucho tiempo con los estudiantes, estos jóvenes suelen tener diferentes tipos de problemas, inconvenientes y trastornos. El trastorno negativista desafiante es uno de los cuales causa problemas de conducta y de rendimiento académico, ya que le origina al estudiante no obedecer a ningún perfil de autoridad respectivas por lo tanto no acatar apropiadamente las órdenes dadas.

Estas falencias originan un retraso en el desarrollo de la conducta, ya que tienen problemas en su comportamiento y manera de responder a las autoridades, así como en el proceso de estudios, obteniendo bajos niveles en los resultados de aprendizaje.

La presente investigación a través de un análisis significativo y situacional de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” nos ha permitido conocer la realidad y poder ofrecer una alternativa de solución:

Intervención de talleres psicoterapéuticos como una guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante y así disminuir el riesgo de fracaso escolar a causa del bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

#### **4.1.2. Alcance de la alternativa**

La presente investigación tiene como objetivo elaborar una intervención que sirva como guía para poder dar respuestas a los casos de los estudiantes con Trastorno Negativista Desafiante en la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

La razón por el cual se plantea una intervención educativa es el de dar respuesta a una necesidad dentro del ámbito educativo que no puede ser tratada de manera ordinaria.

Esta necesidad se puede dar por múltiples razones y afectar tanto a un colectivo como a un sujeto en particular. Para llevarla a cabo, se debe identificar el problema y diseñar una serie de acciones concretas que se puedan implementar en el centro. Por tanto, el primer paso es detectar y acotar la situación que se ha de resolver.

Actualmente se observa un malestar generalizado entre la comunidad educativa en torno a la alteración del desarrollo de la actividad académica en los centros, causada por el aumento de las conductas disruptivas. Esto hecho genera malestar y tensión dentro de las aulas, con consecuencias negativas en el rendimiento académico de los estudiantes. Trastornos como el TND distorsionan los entornos en los que la persona se desenvuelve y condiciona la vida de aquellos que los rodean.

### **4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa**

#### **4.1.3.1 Antecedentes**

Una familia disfuncional se evidencia por no realizar a cabalidad dentro del hogar, evadiendo así obligaciones en la educación de sus hijos, reflejándose un mal comportamiento, temperamento hostil, rabietas y desobediencia de parte de los estudiantes hacia sus docentes dentro y fuera del aula de clases.

La conducta inadecuada y el bajo rendimiento escolar de los estudiantes, de esta unidad educativa ha sido motivo de inicio para tomar medidas necesarias por parte de los docentes y padres de familia en conjunto al Departamento de Consejería Estudiantil de esta institución.

Se ha manifestado con el apego inseguro, así como con los cuidados parentales deficientes además los niños agresivos muestran fallas en el reconocimiento de las claves sociales, tienen una atribución agresiva equivocada sobre las conductas de los pares, lo que genera pocas soluciones a los problemas y tienen la expectativa de ser recompensados por sus respuestas agresivas.

#### **4.1.3.2. Justificación**

Entre uno de los múltiples desafíos a los que se enfrenta la acción educativa actual, está el reto de tratar de conciliar los difíciles procesos de convivencia que se dan entre la comunidad escolar y los estudiantes con trastornos de comportamiento.

Los casos de trastornos de comportamiento diagnosticados en la década de los 90 representaban el 5%, cifra que se ha triplicado en los últimos años. Este incremento se asocia a los constantes cambios sociales, familiares y educativos y al ritmo con el que estos se suceden.

Como consecuencia de estos cambios, con la instauración de nuevos valores y normas en las que prevalece el individualismo y la consecución del bienestar inmediato y donde la resistencia a la frustración desaparece, se generan nuevos comportamientos disruptivos entre

los menores dentro del ámbito familiar, social y escolar. Todo ello, provoca un malestar en el núcleo familiar, pero también se está convirtiendo en un En todo el documento se utilizará el término genérico alumno o niño para hacer alusión a ambos géneros.

Así pues, es necesario que la comunidad educativa asuma este reto de conciliación y se concencie que, para corregir estos desórdenes, es necesario trabajar desde una perspectiva global e inclusiva, garantizando el pleno desarrollo personal, social y académico de todo el estudiantado. Por ello, los alumnos con problemas de conducta requieren de una atención especial, ya que por sus características particulares encuentran muchas dificultades para conseguir satisfactoriamente dicho desarrollo.

Es consecuencia a esta premisa que se producen la mayoría de los desajustes en la convivencia entre este tipo de estudiantes y la comunidad escolar.

## **4.2. OBJETIVOS**

### **4.2.1. General**

Elaborar una intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante y así disminuir el riesgo de fracaso escolar a causa del bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

### **4.2.2. Específicos**

Definir los contenidos de la intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante.

Establecer un modelo de enseñanza que permita optimizar la aplicación de intervención que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante.

Socializar la realización de la intervención de talleres psicoterapéuticas que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante.

### **4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA**

#### **4.3.1. Título**

Elaboración de una intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante y así disminuir el riesgo de fracaso escolar a causa del bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

#### **4.3.2. Componentes**

Metodología de intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

Contenido de intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

Desarrollo de intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.

**Componente 1: Metodología de intervención que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.**

Para la socialización de la intervención de talleres psicoterapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante para fortalecer el rendimiento académico de los estudiantes de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, cantón Quevedo, año 2018, la metodología del taller tendrá la siguiente estructura:

**Criterios de organización:**

**Tiempo de duración del taller:** 4 hora presenciales

**Días de la semana 4:** martes - jueves

**Martes**

10h00 a 10H30 (30 minutos)

**Jueves**

10h00 a 10H30 (30 minutos)



**Asistencia:** Presencial

**Participación:**

Docentes, estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”, cantón Quevedo, año 2018.

**Criterios de evaluación:**

**De proceso:**

- ✓ 20% de asistencia
- ✓ 60% por participación individual y en talleres
- ✓ 20% tarea final

**Recursos:**

**Técnicos:** Proyector, laptop, pizarra

**Materiales:** De acuerdo al contenido del taller.

**Componente 2: Contenido de intervención que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.**

**TALLER #**

**NOMBRE DEL TALLER:**

**OBJETIVO:**

**TIEMPO:**

**BENEFICIARIOS:**

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

**RECURSOS**

**Componente 3: Desarrollo de intervención que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.**

**TALLERES PARA DIAGNOSTICAR Y TRATAR EL TRASTORNO  
NEGATIVISTA DESAFIANTE EN LOS ESTUDIANTE**



**Figura 1**

La psicoterapia individual suele emplear un enfoque cognitivo conductual para aumentar la capacidad de los estudiantes para resolver los problemas y sus habilidades de comunicación y de control de la ira y el impulso.

**ÍNDICE**

**EVALUACION DE DIAGNOSTICO**  
**ENCUADRE**  
**ECONOMÍA DE FICHAS**  
**ENTRENAMIENTO EN AUTO INSTRUCCIONES**  
**ENTRENAMIENTO EN ASERTIVIDAD**  
**ENTRENAMIENTO EN SOLUCIÓN DE PROBLEMAS**  
**DESCARGA DE ENERGÍA EMOCIONAL**  
**ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES**  
**CIERRE TERAPÉUTICO**

## TALLER # 1



Figura 2

### **HISTORIA CLÍNICA**

- Entrevista al estudiante y a sus padres
  - Antecedentes
  - Factores de riesgo
  - Estado mental

### **EVALUACIÓN ESCOLAR**

- Rendimiento académico
- Problemas de aprendizaje
- Relación con compañeros
- Relación con profesores

### **EVALUACIÓN FAMILIAR**

- Estilo de crianza
- Resolución de conflictos
  - Estrés familiar
- Abuso de sustancias
- Psicopatología parental

## TALLER # 2



Figura 3

**NOMBRE DEL TALLER:** Presentación

**OBJETIVO:**

- a) Relación Terapéutica y paciente.
- b) Generar ambiente de confianza.
- c) Exponer propuestas terapéuticas.

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- Presentación del terapeuta con los integrantes de la familia.
- Incentivar a los integrantes de la familia a participar activamente en el proceso terapéutico.

- Fijar límites.
- Explicación de objetivos terapéuticos, metodología y funcionamiento.
- Establecimiento de acuerdos compromisos y normas. Dirigida a los padres de familias, para trabajar en el comportamiento del niño/a.

## **RECURSOS**

- Laptop
- Computadora, proyector

## TALLER # 3



Figura 4

**NOMBRE DEL TALLER:** Economía de fichas

**OBJETIVO:**

- a) Reducir o extinguir conductas inadecuadas.
- b) Eliminar conductas que interfieren en la dinámica familiar, escolar y social.

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- Para obtener un premio (juguete, salida a un parque) deberá efectuar una serie de conductas deseadas (o dejar de hacer otras) que deberán concretarse (portarse bien, obedecer, estudiar, ordenar sus cosas).

- Tras efectuar esta conducta se le dará inmediatamente un reforzador (puntos y fichas) que el niño irá recogiendo hasta llegar a una determinada cantidad, momento en el que se le entregará el premio final.
- Dichos premios deben estar pactados de antemano, ser claros y atractivos para el niño. Buscar realmente cosas que le gusten (no sirve pretender ganar algo que no necesita).
- Es importante que se cree una lista o cartel, donde se pueda visualizar el estado de los puntos obtenidos y los que le faltan para llegar al premio, cuando este se demora según el plan establecido.
- En la aparición de una mala conducta también puede utilizarse la retirada de algunos puntos (coste de la respuesta). Dirigida a los padres de familias, para trabajar en el comportamiento del niño/a.

## **RECURSOS**

- Fichas
- Juguete



## TALLER # 4



Figura 5

**NOMBRE DEL TALLER:** Entrenamiento en Auto instrucciones

**OBJETIVO:**

- a) Que el paciente pueda guiar y ordenar su propia conducta externa.
- b) Modificar las verbalizaciones internas del paciente y, en consecuencia, la conducta manifiesta

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- El docente actúa como modelo y lleva a cabo una tarea mientras se habla a sí mismo en voz alta sobre lo que está haciendo (Modelado cognitivo).

- El niño lleva a cabo la misma tarea del ejemplo propuesto por el terapeuta, bajo la dirección de las instrucciones de éste (Guía externa en voz alta).
- El niño lo vuelve a hacer mientras se dirige a sí mismo en voz alta (Auto instrucciones en voz alta).
- Ahora el niño lleva a cabo la tarea de nuevo, pero sólo verbalizando en un tono muy bajo (auto instrucciones enmascaradas)
- El niño guía su propio comportamiento a través de auto instrucciones internas, mientras va desarrollando la tarea.
- Hay que señalar que las instrucciones no se refieren a todas las cogniciones en términos de “lenguaje interno” sino a las verbalizaciones internas que acompañan a la actividad del niño. Son instrucciones u órdenes que el niño se da a sí mismo, dirigiendo su actuación (“voy a ponerme a estudiar”, “no puedo seguir corriendo”, etc.) Dirigida a los niños/as, para trabajar en su comportamiento.

## **RECURSOS**

- Laptop
- Computadora, proyector

## TALLER # 5



Figura 6

**NOMBRE DEL TALLER:** Entrenamiento en Asertividad

**OBJETIVO:**

a) Hacer que el paciente exprese sus sentimientos, deseos, opiniones o derechos, de un modo adecuado a la situación respetando los derechos de los demás

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- La conducta asertiva implica la expresión directa de los propios sentimientos,
- necesidades, derechos u opiniones sin amenazar o castigar a los demás y sin violar los
- derechos de esas personas.
- Durante la terapia, se plantea una posible situación donde el paciente pueda

- aprender a comunicarse de un modo eficaz, manifestando sus propias opiniones.
- El mensaje básico de la aserción es: “Esto es lo que yo pienso. Esto es lo que yo siento. Así es como veo la situación.”
- El mensaje se expresa sin dominar, humillar o degradar al otro individuo.

## **RECURSOS**

- Laptop
- Computadora
- Proyecto

## TALLER # 6



Figura 7

**NOMBRE DEL TALLER:** Entrenamiento en solución de problemas

**OBJETIVO:**

- a) Enseñar al niño a pensar de manera diferente acerca de las situaciones
- b) Que el niño adquiriera habilidades en solución de problemas

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

Se le enseña al niño a:

- Definir el problema (¿Qué debo hacer?)
- Aproximación al problema (Tengo que explorar todas mis posibilidades)

- Focalizar la atención del niño (es mejor que me concentre y preste atención)
- Elección de respuesta (Tengo que elegir)
- Auto reforzamiento (lo he hecho bien o lo he hecho mal)

## **RECURSOS**

- Laptop
- Computadora, proyector

## TALLER # 7



Figura 8

**NOMBRE DEL TALLER:** Descarga de Energía Emocional

**OBJETIVO:**

- a) Enseñar al niño a pensar de manera diferente acerca de las situaciones
- b) Que el niño adquiriera habilidades en solución de problemas

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- Se le pedirá al niño que raye todo el pliego de papel con su lápiz, como si se tratara de un niño de 3 años de edad, que lo raye sin descanso, sin levantar la mano, sino puede continuar con la mano que inició, continuar con la otra, así hasta que lo llene completamente (negree completamente).

- Cuando el menor se torna muy “quejoso”, dice estar agotado, se enoja, y no desea culminar, para ello se mencionará frases de estímulo como: ¡qué bien!, ¡tú puedes!, ¡está bonito!, ¡sigue!, lo haces mejor que otros niños”.
- Esta acción realizada en la consulta, se debe enviar a casa, bajo el control de la madre o del pariente cercano, una hoja (pliego), las mismas que deberán ser presentadas al psicoterapeuta en la siguiente cita. Se deberá aplicar a partir de los 4-5 años de edad, antes de esta edad, el niño todavía no logra entender bien los términos y acciones a ejecutar.

## **RECURSOS**

- Pliego De Papel Y Un Lápiz



## TALLER # 8

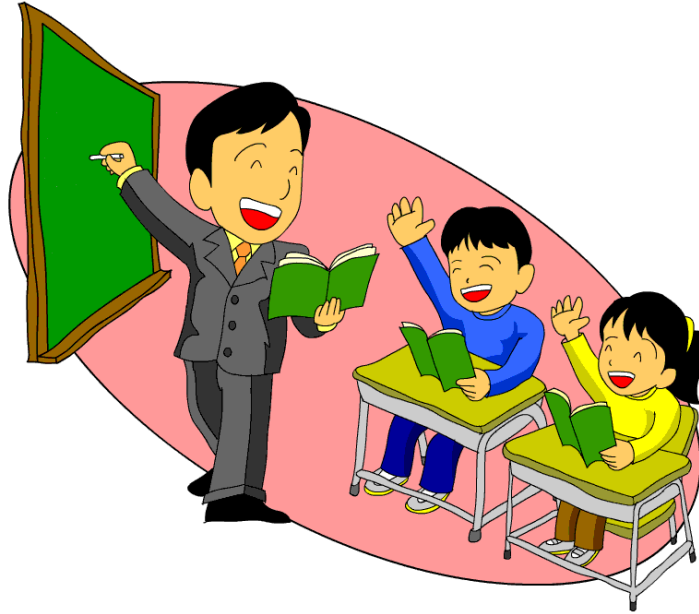


Figura 9

**NOMBRE DEL TALLER:** Entrenamiento en Habilidades Sociales

**OBJETIVO:**

- a) Responder de forma adecuada a las cogniciones y emociones que se mantienen en la conducta oposicionista.
- b) Poner en práctica las habilidades hasta ahora aprendidas.
- c) Fomentar el manejo de situaciones conflictivas en el hogar.
- d) Incrementar la confianza del niño para relacionarse con la familia, amigos, maestros y compañeros

**TIEMPO:** 30 minutos.

## **DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- El paciente entienda los principios básicos de la conducta socialmente apropiada,
- que se encuentre preparado para el entrenamiento,
- La dedicación del paciente será reforzada, aunque los resultados sean precarios y
- se valoran los cambios que se producirán en el entorno del paciente.
- Se explica por qué es importante tener habilidades sociales y de comunicación,
- cuales son básicas y por qué funcionan.
- Se discute con el terapeuta las razones a favor y en contra de la adquisición de la habilidad específica.

## **RECURSOS**

- Laptop
- Computadora, proyector

## TALLER # 9



Figura 10

**NOMBRE DEL TALLER:** Cierre terapéutico

**OBJETIVO:**

a) El objetivo es que los pacientes lleguen a conseguir y mantener su capacidad de auto apoyo, una mayor conciencia más allá de la presencia del terapeuta

**TIEMPO:** 30 minutos.

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES**

- El cierre terapéutico se define como la última fase del proceso, es decir la última sesión del encuentro terapéutico.

- Se realiza una retroalimentación de todo lo que se ha logrado conseguir durante el proceso y se refuerza todos los aspectos positivos que han existido.
- De ser posible se puede dar una recompensa por el trabajo realizado.
- Es bueno poder cerrar con un abrazo cuando sea posible, u otro gesto que permita al niño irse reconfortado.

## **RECURSOS**

- Laptop, Computadora, proyector

#### **4.4. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA**

Los resultados esperados de la alternativa sobre la implementación de una Intervención como una guía de talleres para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante para fortalecer el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”. del cantón Quevedo, año 2018, pretende brindar los siguientes beneficios;

Dentro de las tareas del desarrollo de conducta en las unidades educativas es una realidad que cada vez va aflorando con más ímpetu y que supone un alto nivel de preocupación de la comunidad educativa ya que el comportamiento indócil que determinados estudiantes ejecutan puede ser diferente para cada individuo a pesar de que el comportamiento sea en muchas ocasiones el mismo.

Para el 70% de los representantes que participaron en la encuesta es necesario que se oriente a los estudiantes y padres de familia sobre los trastornos de conducta tales como la falta de atención y la distraibilidad para que se tomen los correctivos necesarios en el momento oportuno y de la manera más formativa

La guía de talleres para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante conductual ayudaría a mejorar la adaptación escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque” que presentan algún trastorno de conducta en su interacción dentro y fuera del aula de clases.

Esta propuesta tiene como propósito definir la importancia que se le debe dar a esta clase de trastornos conductuales para así conocer los riesgos existentes e implementar una serie de recomendaciones para mejorar la disciplina y con ello su rendimiento académico.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alonso, I. M.-S. (2009). VIOLENCIA Y SALUD MENTAL SALUD MENTAL Y VIOLENCIAS INSTITUCIONAL,SOCIAL Y COLECTIVA. MADRID.
- Cabeza, A. V. (2017). “TRASTORNOS CONDUCTUALES Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DECIMO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “SAN JUAN” DE LA PARROQUIA SAN JUAN DEL CANTÓN PUEBLOVIEJO”. Babahoyo.
- Diaz, M. V. (2010). Los trastornos conductuales encontrados en los estudiantes de los negativista desafiante. Granada.
- E. Rigau-Ratera, C. G.-N.-P. (2006). Tratamiento del trastorno de oposición desafiante. Barcelona.
- Fernandez, R. C. (2013). Trastorno Negativista Desafiante y TDAH. TDAH y tu . Barcelona.
- Granero, V. R. (2014). Comorbidity of oppositional defiant disorder and anxiety disorders in preschoolers Psicothema. Oviedo, España.
- Guerri, M. (2017). Trastorno Negativista Desafiante: causas, síntomas y tratamiento. . España.
- Josué Vásquez, M. F. (2010). *Guía Clínica para el Trastorno Negativista Desafiante*.  
Obtenido de [http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno\\_negativista.pdf](http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno_negativista.pdf)
- Loeber R, B. J. (2000). Trastorno Oposicionista Desafiante y Trastorno de la Conducta: . España.
- MARTINEZ, F. R. (1997). EL PROCESO DE ENSEÑANZA/APRENDIZAJE EN LA SITUACION EDUCATIVA. BARCELONA: Ariel.

- Ministerio de Educación. ((2011). Estándares de desempeño profesional directivo y profesional docente. Ecuador.
- Pichot, P. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Obtenido de <https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagn3b3stico-y-estadc3adstico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>
- Rigau, -R. E. (2006). Tratamiento del trastorno de oposición desafiante. Barcelona: Masson.
- Valero, C. M. (2017). TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SUS EFECTOS EN EL COMPORTAMIENTO INFANTIL DE LOS ESTUDIANTES DEL CUARTO AÑO DE EDUCACION BASICA DE LA ESCUELA “CIUDAD DE QUEVEDO”, AÑO 2017. Quevedo.



# ANEXOS

<b>Problema General</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>
¿Cómo incide el Trastorno Negativista Desafiante que afectan en el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”?	Identificar la influencia del trastorno negativistas desafiante que afectan a los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.	El Trastorno negativista desafiante afecta en el rendimiento escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”.
<b>Subproblemas o derivados</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Subhipótesis o derivadas</b>
¿Cuáles son los diferentes conceptos de las características del Trastorno Negativista Desafiante?	Determinar los diferentes conceptos de las características que tienen el Trastorno Negativista Desafiante.	Los diferentes características que tiene el Trastorno Negativista Desafiante dan conductas distintas en los niños y jóvenes.
¿De qué manera los docentes pueden contribuir a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes que padecen de Trastorno Negativista Desafiante?	Implementar una intervención de talleres psicoterapéutico que sirva como guía para diagnosticar y tratar el trastorno negativista desafiante y así disminuir el riesgo de fracaso escolar a causa del bajo rendimiento académico.	Aplicando una intervención de talleres terapéuticos que sirva como guía para diagnosticar y tratar el Trastorno Negativista Desafiante ayude a mejorar el rendimiento escolar de los estudiantes.

## CRONOGRAMA.

CRONOGRAMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN																											
ACTIVIDADES	Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre		Noviembre			Diciembre									
Elaboración de perfil del proyecto	■	■	■																								
Revisión del tema y correcciones del mismo			■	■																							
Aprobación del perfil de tesis.				■	■																						
Elaboración de oficios para designación de Tutores y Lectores: Proyecto de Investigación.					■																						
Tutoría 1						■																					
Revisión para efectuar las debidas correcciones. Capítulo I						■																					
Revisión de correcciones: Capitulo 1						■																					
Tutoría 2							■																				
Revisión para efectuar las debidas correcciones. Capítulo II							■																				
Revisión de correcciones: Capitulo II							■																				
Tutoría 3								■																			
Revisión para efectuar las debidas correcciones. Capítulo III.								■																			
Revisión de correcciones: Capítulo III.								■																			
Aprobación del trabajo de investigación por el tutor									■																		
Aprobación de trabajo investigación por el lector									■																		
Solicitud para la designación de tribunales de sustentación de proyecto										■																	
Designación y notificación de tribunales de sustentación de Proyectos de Investigación.										■																	
Sustentación de proyectos de investigación.											■	■															
Inicio de la elaboración del Informe final del Proyecto de Investigación												■	■	■	■	■											
Designación y notificación de tribunales de sustentación de Proyectos de Investigación-CIDE																										■	
Revisión del Informe final del Proyecto de Investigación.																										■	■

FUENTE: Universidad Técnica De Babahoyo Extensión Quevedo.

**PREGUNTAS DE ENCUESTA A SER TOMADA CON LOS  
ESTUDIANTES Y DOCNETES DE LA  
UNIDAD EDUCATIVA “ENRIQUE PONCE LUQUE”**

1) ¿Cree usted que es importante ayudar a los estudiantes que tiene problemas de conducta?

SI (    )        NO (    )

2) ¿Considera que los estudiantes tienen un mal comportamiento, debido a trastornos psicológicos?

SI (    )        NO (    )

3) ¿Conoce el significado de trastornos negativistas?

SI (    )        NO (    )

4) ¿Tiene conocimiento del comportamiento de estos estudiantes dentro del aula?

SI (    )        NO (    )

5) ¿Conoce los tipos de comportamiento que tienen los educandos con problemas de trastornos conductuales?

SI (    )        NO (    )

6) ¿Cree usted que se debe trabajar con los estudiantes de la misma manera que los otros?

SI (    )        NO (    )

7) ¿Estaría de acuerdo que se den terapias psicológicas a los estudiantes con estos tipo de problemas?

SI (    )      NO (    )

8) ¿Considera que es importante la elaboración de una propuesta alternativa para solucionar estos problemas de conducta?

SI (    )      NO (    )

9) ¿Estaría de acuerdo que se realice talleres de socialización a docentes y padres de familia de estos estudiantes, para mejorar su rendimiento académico?

SI (    )      NO (    )

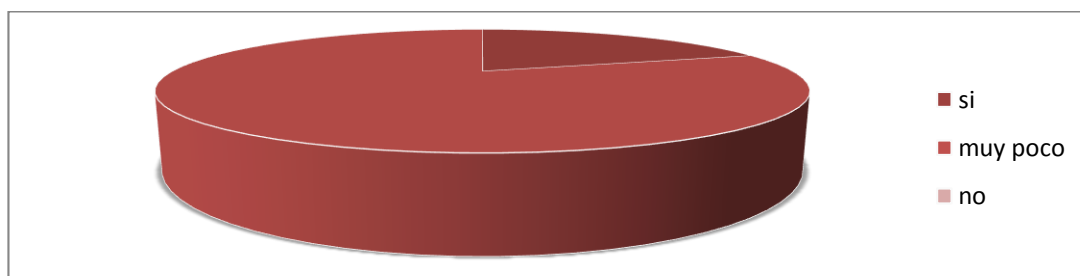
1. ¿Conoce usted que son los trastornos negativista desafiantes?

**Tabla 9.** que son los trastornos negativista desafiantes

Alternativa	Encuesta	%
Si	2	20,00
Muy poco	8	80,00
No	0	0,00
<b>Total</b>	10	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

Grafico 8 que son los trastornos negativista desafiantes



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que en un 20% de los docentes manifestaron que conoce que son los trastornos negativista desafiantes, 80% muy poco y el 0% no conocen.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

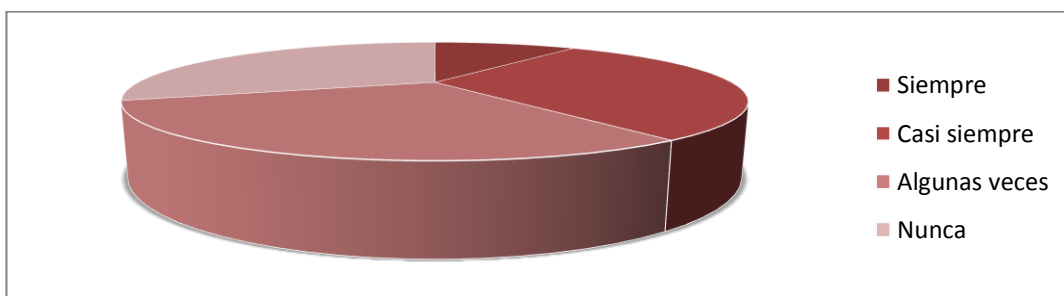
2. ¿A menudo se encoleriza e incurre en pataletas los estudiantes en clases?

**Tabla 10.** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas

Alternativa	Encuesta	%
Siempre	1	10,00
Casi siempre	3	30,00
Algunas veces	3	30,00
Nunca	3	30,00
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Gráfico 9** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que los docentes manifiestan en un 10% siempre se encoleriza e incurre en pataletas, un 30% afirmaron que casi siempre, un 30% indicaron que algunas veces y un 30% afirmaron que nunca.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

**3.** ¿Cree usted que los trastornos de conducta inciden en el rendimiento académico de los estudiantes?

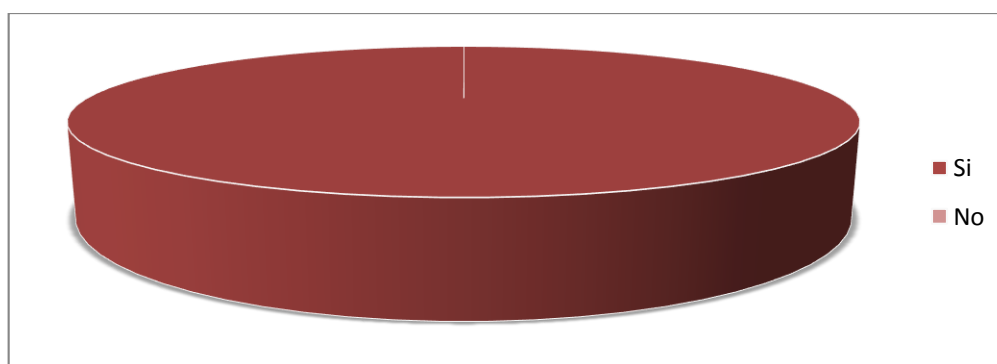
**Tabla 11.** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas

Alternativa	Encuesta	%
Si	10	100,00
No	0	0,00
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Gráfico 10** A menudo se encoleriza e incurre en pataletas



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”

**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega



**Análisis.** - La encuesta realizada nos dio como resultado que los docentes manifiestan en un 100% que los trastornos de conducta inciden en el rendimiento académico de los estudiantes.

**Interpretación.** - Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes suelen estar sin que el docente ni los padres de familia lo logren identificar.

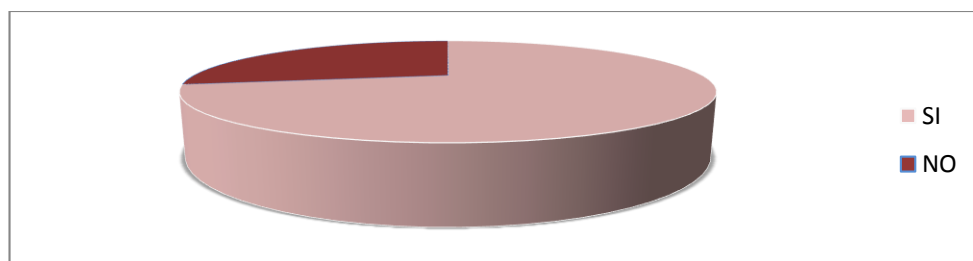
#### 4. ¿Tiene problemas de conducta regularmente?

**Tabla 12.** Tiene problemas de conducta regularmente

Alternativa	Encuesta	%
Si	166	72,00
No	64	28,00
<b>Total</b>	230	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 11** Tiene problemas de conducta regularmente



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los estudiantes manifiestan en un 72% que si tienen problemas de conducta regularmente, y en un 28% no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes pueden causar serios problemas conductuales y de aislamiento dentro del aula de clases.

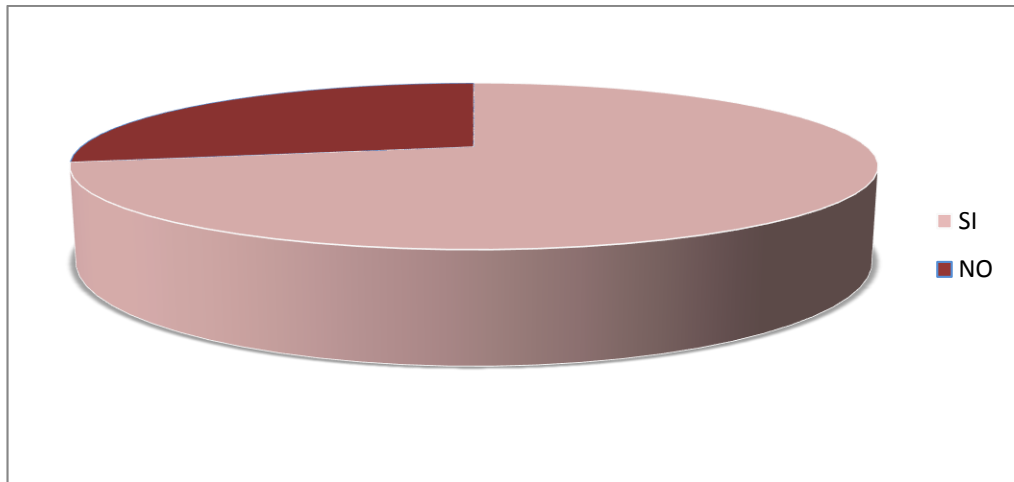
5. ¿Cree usted que necesita ayuda con sus problemas de conducta?

**Tabla 13.** ayuda con sus problemas de conducta

<b>Alternativa</b>	<b>Encuesta</b>	<b>%</b>
Si	115	50,00
No	115	50,00
<b>Total</b>	230	100,00

**Fuente:** Unidad Educativa "Enrique Ponce Luque"  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Grafico 12** ayuda con sus problemas de conducta



**Fuente:** Unidad Educativa “Enrique Ponce Luque”  
**Elaborado por:** Kenia Lisseth Laborde Vega

**Análisis.-** La encuesta realizada nos dio como resultado que los estudiantes manifiestan en un 48% que necesita ayuda con sus problemas de conducta, y en un 52% que no.

**Interpretación.-** Es importante puntualizar que estos trastornos dentro de los estudiantes pueden causar serios problemas conductuales y de aislamiento dentro del aula de clases.

## **EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



PADRES DE FAMILIA



ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE LUQUE"



CON UNA DE LAS DOCENTES ENCUESTADA

Quevedo, 7 de mayo del 2018

Lcdo.  
RODDY MAMONTE BOHORQUEZ  
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE LUQUE"

Presente.-

Yo, KENIA LISSETH LABORDE VEGA, CON C.I. 120719813-4 Egresada de la Universidad Técnica de Babahoyo, Extensión Quevedo, de la carrera de Psicología Clínica, me dirijo a usted de la manera más comedida y respetuosa para solicitar, se me permita realizar el proyecto de Investigación cuyo tema es:

**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE LUQUE".**

Cabe recalcar que la realización del proyecto de investigación es fundamental para culminar mis estudios superiores.

Por la atención que digno a la presente quedo de usted muy agradecida.

  
KENIA LISSETH LABORDE VEGA  
C.I. 120719813-4  
Tel. 0986735206




Quevedo, 9 de mayo del 2018

Sra.  
KENIA LISSETH LABORDE VEGA

Presente.-

Lcdo. Roddy Mamonte Bohórquez, en calidad de Rector de la Unidad Educativa "Enrique Ponce Luque" autorizo a la Sra. KENIA LISSETH LABORDE VEGA, Egresada de la Universidad Técnica de Babahoyo, Extensión Quevedo, de la carrera de Psicología Clínica, realizar el proyecto de Investigación en nuestra institución cuyo tema: **TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE LUQUE"**.

Atentamente,

  
LCDO. RODDY MAMONTE BOHORQUEZ  
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ENRIQUE PONCE LUQUE"





FECHA: 29/1/2019  
HORA: 9:58

**EXTENSION - QUEVEDO**  
**ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓ\*N Y DERECHO**  
**PSICOLOGIA CLINICA**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**

**SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN**

**DOCENTE TUTOR:** TUBAY MOREIRA MAXIMO FERNANDO  
**ESTUDIANTE:** LABORDE VEGA KENIA LISSETH  
**PERIODO ACADÉMICO:** MAYO 2018 - OCTUBRE 2018  
**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
**FASE DE MODALIDAD:** REVISIÓN DE PROYECTO INF.FINAL  
**PROYECTO DE TITULACIÓN:** TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ENRIQUE PONCE LUQUE, AÑO 2018.

**INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN**

**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ENRIQUE PONCE LUQUE, AÑO 2018.**

FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
REVISIÓN DE PROYECTO INF.FINAL	2018-09-14	2018-11-12	TERMINADO	87.2%	HABILITADO

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO**

INTRODUCCIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

INTRODUCCIÓN.					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPÍTULO I - DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

1.2. MARCO CONTEXTUAL. (NO SE RESUELVE)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

1.2.1. CONTEXTO INTERNACIONAL.					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONTEXTO INTERNACIONAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO

1.2.2 CONTEXTO NACIONAL.					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONTEXTO NACIONAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

1.2.3. CONTEXTO LOCAL.					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONTEXTO LOCAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO

1.2.4. CONTEXTO INSTITUCIONAL.					
--------------------------------	--	--	--	--	--



ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONTEXTO INSTITUCIONAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

### 1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO

### 1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. (NO SE RESUELVE)

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

#### 1.4.1. PROBLEMA GENERAL.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

#### 1.4.2. SUBPROBLEMAS O DERIVADOS.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

### 1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

### 1.6. JUSTIFICACIÓN.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACIÓN	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

### 1.7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN. (NO SE RESUELVE)

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

#### 1.7.1. OBJETIVO GENERAL.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

#### 1.7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

## CAPÍTULO II.- MARCO TEORICO O REFERENCIAL.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

### 2.1. MARCO TEÓRICO. (NO SE RESUELVE)

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

#### 2.1.1. MARCO CONCEPTUAL.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
MARCO CONCEPTUAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

#### 2.1.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INV. (NO SE RESUELVE)

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

##### 2.1.2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

##### 2.1.2.2. CATEGORIAS DE ANÁLISIS.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
-----------	-----------	--------	---------	-------	--------

##### 2.1.2.3. POSTURA TEÓRICA.

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
POSTURA TEÓRICA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO

2.2. HIPÓTESIS. (NO SE RESUELVE)						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

2.2.1. HIPÓTESIS GENERAL						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
HIPOTESIS GENERAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	

2.2.2. SUBHIPÓTESIS O DERIVADAS.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
SUB-HIPOTESIS O DERIVADAS	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO	

2.2.3. VARIABLES.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

CAPÍTULO III- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN. (NO SE RESUELVE)						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

3.1.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO	

3.1.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	

3.2. CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES (NO SE RESUELVE)						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

ESPECÍFICAS.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

3.2.2. GENERAL.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
CONCLUSIÓN GENERAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	

3.3. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES (NO SE RESUELVE)						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
RECOMENDACIÓN GENERAL	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	

3.3.1. ESPECÍFICAS.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
CONCLUSIONES ESPECÍFICAS	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	
RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO	


3.3.2. GENERAL.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	


CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS. (NO SE RESUELVE)						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

4.1.1. ALTERNATIVA OBTENIDA.						
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	

ALTERNATIVA OBTENIDA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO
4.2. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ALCANCE DE LA ALTERNATIVA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO
4.3. ASPECTOS BASICOS DE LA ALTERNATIVA (NO SE RESUELVE)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.3.1. ANTECEDENTES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANTECEDENTES	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO
4.3.2. JUSTIFICACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACIÓN	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO
4.4. OBJETIVOS (NO SE RESUELVE)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.4.1. GENERAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.4.2. ESPECIFICOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.5. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA (NO SE RESUELVE)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.5.1. TITULO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
4.5.2. COMPONENTES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
COMPONENTES	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	80%	HABILITADO
4.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA (NO SE RESUELVE)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO
BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA Y ANEXOS	2018-11-07	2018-11-11	TERMINADO	90%	HABILITADO
ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

  
**TUBAY MOREIRA MAXIMO FERNANDO**  
**DOCENTE TUTOR**

  
**LABORDE VEGA KENIA LISSETH**  
**ESTUDIANTE**