

Relación entre el nivel de empatía y la presencia de problemas internalizantes y externalizantes en niños escolares de 9 a 10 años.

María Paulina Castaño Ramírez

Carolina García Jaramillo

Paulina Quintero Villegas

Ph. D. León Darío Botero Botero

Asesor

Trabajo de grado para optar al título de Psicólogas

Universidad Católica de Oriente

Facultad de Ciencias Sociales

Psicología

Rionegro – Antioquia

2023

Agradecimiento

Este proyecto de pregrado ha conllevado esfuerzo y dedicación por cada una de las integrantes, este se pudo llevar a cabo gracias a el esmero de cada una de las personas que más adelante se citaran, las cuales permitieron la terminación adecuada del proyecto.

También agradecemos a la Universidad Católica de Oriente por brindarnos el espacio y conocimientos requeridos para el proyecto. Gracias a nuestras familias por el apoyo incondicional de este arduo proceso, por su amor y apoyo en todo momento, gracias por creer siempre en nosotras.

También, queremos agradecerle a nuestro asesor por sus aportes y conocimientos para la realización del trabajo de grado.

Tabla de Contenido

<u>Portada</u>	
<u>Agradecimiento</u>	
<u>Tabla de Contenido</u>	
<u>Resumen</u>	1
<u>Abstract</u>	1
1. <u>Introducción</u>	2
2. <u>Antecedentes</u>	4
3. <u>Planteamiento del Problema</u>	9
4. <u>Pregunta de Investigación</u>	12
4.1. <u>Hipótesis</u>	12
5. <u>Marco Teórico</u>	13
5.1. <u>Empatía</u>	13
5.2. <u>Problemas Internalizantes y Externalizantes</u>	15
6. <u>Justificación</u>	18
7. <u>Objetivos</u>	20
7.1. <u>Objetivos Específicos</u>	20
8. <u>Metodología</u>	21
8.1. <u>Método</u>	21
8.2. <u>Muestra</u>	21
8.2.1. <u>Criterios de Selección</u>	22

8.2.2. <u>Criterios de Exclusión</u>	22
8.3. <u>Instrumentos</u>	22
8.3.1. <u>Ficha de Caracterización de los Niños Participantes</u>	22
8.3.2. <u>Escala de Empatía Para Niños, Niñas Y Adolescentes (IECA)</u>	22
8.3.3. <u>Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ)</u>	23
8.4. <u>Aspectos Éticos</u>	23
9. <u>Procedimiento</u>	25
10. <u>Análisis de Datos</u>	27
11. <u>Resultados</u>	28
• <u>Figura 1</u>	
• <u>Figura 2</u>	
11.1. <u>Descriptivos SDQ</u>	28
• <u>Figura 3</u>	
• <u>Figura 4</u>	
• <u>Figura 5</u>	
• <u>Figura 6</u>	
• <u>Figura 7</u>	
11.2. <u>Descriptivos IECA</u>	30
• <u>Figura 8</u>	
• <u>Figura 9</u>	
• <u>Figura 10</u>	
11.3. <u>Análisis de Correlación</u>	32
• <u>Figura 11</u>	
• <u>Figura 12</u>	
12. <u>Conclusiones/Discusión</u>	35

13. <u>Limitaciones y Recomendaciones</u>	39
14. <u>Referencias</u>	40
15. <u>Anexos</u>	46
• <u>Consentimiento Informado</u>	
• <u>Asentimiento Informado</u>	
• <u>Ficha de Caracterización</u>	
• <u>Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ)</u>	
• <u>Escala de Empatía para niños, niñas y adolescentes (IECA)</u>	

Resumen

Este informe presenta los resultados de un proyecto de investigación realizado en la Institución Educativa Normal Superior "Rafael María Giraldo". El objetivo fue establecer la relación entre el nivel de empatía y la presencia de problemas externalizantes e internalizantes en niños escolares de 9 a 10 años. Se utilizó una muestra no probabilística de 30 niños y niñas que cumplían los criterios de inclusión y exclusión. Los instrumentos utilizados fueron ficha de caracterización, escala de empatía para niños y niñas, y cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ). Los resultados mostraron un mayor nivel de empatía en las niñas evaluadas y una mayor puntuación total de dificultades en las niñas según el cuestionario SDQ. No se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre las variables estudiadas, excepto una correlación media que no resultó ser significativa

Abstract

This report presents the results of a research project conducted at the Institución Educativa Normal Superior "Rafael María Giraldo". The objective was to establish the relationship between the level of empathy and the presence of externalizing and internalizing problems in school children from 9 to 10 years old. A non-probabilistic sample of 30 boys and girls who met the inclusion and exclusion criteria was used. The instruments used were a characterization form, an empathy scale for boys and girls, and an empathy scale for boys and girls, and the Skills and Difficulties Questionnaire (SDQ). The results showed a higher level of empathy in the girls evaluated and a higher total score of difficulties in the girls according to the SDQ questionnaire. No statistically no statistically significant correlations were found between the variables studied, except for a medium except for a mean correlation that did not prove to be significant.

Palabras Claves: *niños escolares; nivel de empatía; conductas Externalizantes e Internalizantes; emocional; conductual*

1. Introducción

El presente trabajo pretende evaluar la correlación entre el nivel de empatía y problemas internalizantes y externalizantes en niños escolares entre las edades de 9 y 10 años. Esta investigación ha tenido lugar en el ámbito académico y su trabajo de campo se realizó desde un entorno escolar y su finalidad es netamente académica.

Inicialmente, la empatía es la capacidad de entender las emociones del otro, esta permite la identificación del otro como similar y es, además, una habilidad esencial para los seres humanos considerando que la vida acontece en entornos complejos. También, se considera muy importante en las relaciones interpersonales porque propicia la ayuda para una convivencia positiva y permite evidenciar cómo ponerse en el lugar del otro (López et al, 2014). Sin embargo, esta puede disminuirse debido a múltiples factores, entre ellos, el no saber comunicar los sentimientos a otras personas, lo cual, se puede evidenciar en las conductas externalizantes, ya que el niño no es consciente del sentir del otro (Campos, 2017).

Por otro lado, según Achenbach, et al. (1987), existen dos grupos generales de problemas, tanto de tipo conductual como emocional, los cuales son: conductas externalizantes, lo que hace alusión a los problemas vinculados a la agresividad, inatención, desobediencia y conducta delictiva. Contrario a esto, los internalizantes aluden a las expresiones de conducta ansiosa, depresiva, y problemas somáticos. Es válido aclarar que las conductas internalizantes y externalizantes, no son independientes, es decir, el niño puede presentar ambas, no solo una de ellas.

Siguiendo esta línea, las conductas externalizantes de niños y niñas se particularizan en la etapa preescolar y se pueden reflejar en la desobediencia y la oposición. De modo distinto, las

conductas internalizantes, no son tan evidentes y se relacionan más con el dolor interno que pueden vivenciar los niños y niñas (Valdivia, 2019).

Cabe destacar que, ambas variables han sido estudiadas a lo largo del tiempo en diferentes países y con otras variables (Alvarado, 2012; Guamán, 2019; Gutiérrez, 2020; Moreno et al, 2020; Otiz et al, 2017; Ruiz, 2021; Valencia & Casadiego, 2016). Sin embargo, muy pocos estudios las enlazan (Basay et al, 2021; Gambin & Sharp, 2016).

2. Antecedentes

Se inició la revisión de antecedentes acerca de las conductas internalizantes, externalizantes y el nivel de empatía que se presenta en niños escolares. Para la recopilación de información se realizaron búsquedas en Google Académico con las siguientes palabras claves: conductas internalizantes, conductas externalizantes, empatía y niños escolares; se delimitó la búsqueda entre los años 2012 y 2022.

La revisión obtuvo artículos encontrados de distintos países, entre esos: Costa Rica, Ecuador, México, Colombia, Perú, USA Turquía y España; estos estudios realizados usaron metodologías: descriptivas, correlacionales, transversal - descriptivo, experimentales y no experimentales.

Inicialmente en una investigación efectuada por Alvarado (2012), se exploró la correlación entre el clima familiar y la respuesta empática en una muestra de 444 niños y niñas entre los 10 y 12 años. Para reunir la información utilizaron la Escala de Empatía de Bryant (Versión de Mestre y Pérez-Delgado del año 1999 del índice para niños(as)) de Bryant (1982) y el cuestionario de autoridad parental (Parental Authority Questionnaire) creada por Buri en 1991. En dicha investigación, se encontró que la empatía es entonces un tema que en parte se explica por el clima familiar, según sea el prototipo (permisivo, autoritativo y autoritario), esta se representará de forma distinta. Además, hay una diferencia de crianza entre niños y niñas, con respecto a que en los resultados se puede evidenciar más respuestas empáticas en niñas, debido a que se presenta mayor calidez parental.

Relacionado con lo anterior y teniendo en cuenta otro estudio realizado, por Otiz, et al. (2017), se evaluaron 278 estudiantes, 162 eran mujeres y 116 hombres, las edades comprenden

entre 10 y 15 años. Para la recopilación de información se manejó la adaptación argentina de (Resett, 2011; Resett, Costa, Murata y Falcone, 2015) del Cuestionario revisado de agresores/víctimas de Olweus (1998), también el Cuestionario multidimensional de empatía: para niños (Richaud, Lemos y Oros, 2013) y el Cuestionario multidimensional de prosocialidad: para niños (Lemos, 2015). Se encontró entonces que los estudiantes agresores muestran niveles más bajos en regulación emocional y toma de perspectiva, además, en empatía y prosocialidad. En este, el objetivo era rastrear la relación entre empatía y prosocialidad, y los fenómenos de acoso escolar.

Por otro lado, en lo que se refiere a los comportamientos internalizantes y externalizantes, en un estudio de Gutiérrez (2020), realizado con una muestra de 60 sujetos entre 6 y 14 años, el objetivo era comprender cuáles son los efectos del maltrato infantil como causa de la expresión de síntomas de estas conductas en niños, niñas y adolescentes que se encuentran institucionalizados. En este sentido, para este estudio se utilizó el Cuestionario para cuidadores sobre trastorno traumático durante el desarrollo para NNA. (Versión para padres o cuidadores), una encuesta sociodemográfica, “Child Behavior Checklist – CBCL” Cuestionario de comportamiento infantil para la edad de 6 a 14 años. (Versión para padres o cuidadores) y también el juego del dictador de oportunidades. Respecto a lo anterior, se pudo encontrar que cuando hay presencia de maltrato de cualquier tipo y se genera un trauma, lo que más incidencia tiene con esta población institucionalizada son los síntomas externalizantes como la agresión y el incumplimiento de la norma.

En esta misma línea, una investigación ejecutada por Guamán, et al. (2019), pretendió determinar la existencia de problemas externalizantes e internalizantes en 158 niños y niñas, entre los 2 y 5 años, pertenecientes a un Centro de Estimulación y Apoyo psicoterapéutico de la ciudad

de Cuenca. Para la obtención de los datos usaron la escala de Child Behavior Checklist creada por Achenbach & Rescorla (2000). Se encontró que las conductas internalizantes se producen más frecuentemente en comparación con las externalizantes, mostrando que en el desarrollo social y emocional los síntomas más habituales son el aislamiento y la somatización, además, los casos más alarmantes se encuentran en los niños, las edades de tres años y la familia nuclear.

Asimismo, una investigación de Valencia & Casadiego (2016), realizada con 19 hombres y mujeres, tuvo como objetivo identificar la relación de las variables: estilos educativos parentales y los comportamientos internalizantes y externalizantes en unos niños con discapacidad. En esta investigación, la recolección de información se hizo mediante las pruebas: Cuestionario de Estilos Educativos Parentales reducido, prueba CBCL y el cuestionario de Estilos Educativos Parentales (CEEP) validada en Colombia (Gómez et al, 2013). Se demostró que las responsabilidades paternas hacia otras figuras pueden llevar a crear un ambiente familiar desorganizado. Cuando hay una buena resolución de conflictos, con un clima familiar seguro, se facilita la comunicación, se fortalece el autoestima y regulación emocional; de la misma manera, se afianzan las relaciones familiares y se disminuyen los problemas de conductas internalizantes.

De igual modo, en un estudio de Ruiz (2021) con una muestra de 283 padres de niños entre los 3 y 5 años, el objetivo fue precisar si existía relación entre las variables: clima familiar y las conductas internalizantes y externalizantes, específicamente en estudiantes de una institución educativa inicial. En este, se pudo encontrar que referido por el 20 % de los padres de familia, las conductas internalizantes y externalizantes implican un riesgo límite y riesgo clínico. Es así que, para la adquisición de los datos se usaron los siguientes cuestionarios: Adaptación por Vásquez y Samaniego (2014), del Cuestionario de Comportamientos del niño/a de 1.5 a 5 años (CBCL), creado por Achenbach y Rescorla (2000) y la Adaptación por Luis Alberto Santos Paucar (2010)

de la Escala del Clima Social en la Familia, realizada por Moos. y E.J. Trickett (2001). En cuanto a la relación entre el clima familiar con: conductas internalizantes se encuentra una asociación débil y respecto a las externalizantes una correlación moderada. De forma que se logra deducir que para que los niños tengan problemas internalizantes y externalizantes, la causa principal es el clima familiar.

También, en un estudio de Moreno, et al. (2020), con una muestra de 422 padres de individuos entre 8 y 12 años, donde se utilizaron los siguientes cuestionarios: Cuestionario de Estilos Educativos de los Padres, la Lista de Chequeo del Comportamiento Infantil, el Formato para padres y el Test Autoevaluativo Multifactorial de adaptación. Este pretendía aumentar el conocimiento relacionado con que los estilos educativos parentales se vinculan con los problemas internalizantes y externalizantes y la adaptación en niños. Los resultados dan a conocer que hay correlación entre las prácticas de crianza y la salud mental, las dimensiones de apoyo afectivo y la conducta impulsiva.

Por otro lado, en un estudio de Gambin y Sharp (2016), con una muestra de 507 adolescentes, específicamente 319 niñas y 188 niños, entre las edades de 12 a 17 años; se utilizaron los siguientes instrumentos: Escala de empatía básica, Child Behavior Checklist, Youth Self-Report, programa de entrevistas de diagnóstico para niños computarizada y Escala de inteligencia para adultos de Wechsler III o IV/ Escala de inteligencia para niños de Wechsler IV. Esta investigación tenía como finalidad evaluar las relaciones entre los trastornos externalizantes e internalizantes y la empatía cognitiva y afectiva, respectivamente, mientras se controlaba la covarianza entre las diferentes formas de psicopatología, por separado en niñas y niños. En este, los resultados dan cuenta de que hay niveles más altos de empatía cognitiva y afectiva y mayor intensidad de problemas afectivos y de ansiedad en niñas, sin embargo, también se muestra en

niños, pero en menor medida. Además, pueden evidenciarse correlaciones negativas entre empatía cognitiva - afectiva y problemas de conducta en niñas, pero no en niños. Por último, la ansiedad, TDAH y problemas de conducta se muestran como los mayores predictores de empatía afectiva en niñas y para los niños el mayor predictor es la ansiedad.

Para finalizar, una investigación efectuada por Basay, et al. (2021) en la que se usó una muestra de 100 niños y adolescentes desde los 8 hasta los 14 años. La finalidad de este fue determinar la relación entre el nivel de empatía y los problemas internalizantes y externalizantes en niños y adolescentes de una muestra clínica, para esto se utilizaron los instrumentos mencionados a continuación: Formulario de datos sociodemográficos, escala de empatía para niños y adolescentes y cuestionario de fortalezas y dificultades (SDQ). En los resultados es evidente una correlación negativa entre los niveles de empatía y los problemas internalizantes y externalizantes en los niños y adolescentes pertenecientes a la investigación. Al evaluar esta relación según el género, encontraron que desaparecía en las niñas y se fortalecía en los niños.

Los antecedentes mencionados permiten aportar a este problema, debido a que brindan información acerca de los temas con las cuales han sido relacionadas las variables de este estudio (empatía y conductas internalizantes y externalizantes), desde esta revisión es evidente un vacío en la investigación porque directamente sólo se encuentran dos artículos que dan cuenta de la relación de estas dos variables específicamente.

3. Planteamiento del Problema

El presente proyecto surgió a partir del interés académico en los distintos temas relacionados con el área del desarrollo en la infancia, el cual, se fue afianzando a partir de la participación en el semillero de Psicología del Desarrollo del programa de psicología, perteneciente al grupo de investigación GIBPSICOS de la Universidad Católica de Oriente.

De forma inicial, de acuerdo con una revisión efectuada en la encuesta nacional de salud mental del año 2015 (MinSalud, 2015), se encontró que la prevalencia de los trastornos mentales en la infancia en Colombia es de un 10%, lo cual, perjudica las relaciones de familia, amigos, la escuela y la relación con sí mismo. Así pues, los factores asociados entonces a la enfermedad mental en niños son: la desnutrición, la violencia física o psicológica, el consumo de sustancias en familiares, la inasistencia a la escuela, la pobreza, entre otros, lo cual, de manera significativa influye en la aparición de trastornos depresivos, de ansiedad, de conducta; además, hiperactividad con déficit de atención y Trastorno negativista desafiante (MinSalud, 2015).

Asimismo, esta misma encuesta reporta que en los niños el 40,7% y en las niñas el 29,8% evidencian comportamientos violentos. En esta misma línea, se reporta en el 8,7% de la población infantil síntomas posibles de trastornos afectivos o de ansiedad, ya que estos no son explicados por afecciones médicas. De forma más frecuente, se encontró hasta la fecha que el trastorno por déficit de atención tiene una prevalencia del 3% entre las edades antes mencionadas y que la hiperactividad es la variedad que más se presenta; proseguido por el trastorno de ansiedad de separación con una prevalencia del 1,8%, seguidos por los trastornos de ansiedad generalizada y negativista desafiante con un predominio del 0,4% cada uno (MinSalud, 2015).

Cabe destacar que, los comportamientos externalizantes e internalizantes hacen parte del desarrollo conductual y emocional del niño, además, logran ser, en algunos casos, los principales motivos de consulta en Salud Mental (Moreno, et al., 2014).

Los comportamientos externalizantes se refieren a problemas comportamentales que influyen en el entorno social y en las relaciones con otros, se pueden evidenciar a través de la hiperactividad, agresividad, oposicionismo, comportamiento destructivo, rabietas, desobediencia, falta de atención y actividad motora excesiva (Arias et al., 2009; como se citó en Montserrat et al., 2018).

Por otro lado, los internalizantes o problemas emocionales, se reflejan en evitación, ansiedad, miedo y depresión y están relacionados directamente con inestabilidad emocional, inhibición, timidez, tristeza, soledad, inferioridad y culpa (Arias et al., 2009; como se citó en Montserrat et al., 2018).

Con respecto a lo anterior, los problemas internalizantes y externalizantes, han sido relacionados de igual forma con otras variables como: estilos educativos parentales (Valencia & Casadiego, 2016), estilos de crianza y adaptación (Monero, et al., 2020), traumas en niños institucionalizados (Gutiérrez, 2020), clima familiar (Ruiz, 2021), etc.

Distinto a lo anterior, la empatía es definida por algunos autores como la capacidad del ser humano para comprender las emociones y conductas en las otras personas y su base está en el reconocimiento de otros seres humanos como similares a uno mismo (López, et al., 2014). Por esto, el comprender la importancia de la empatía y el cómo ésta nace y se desarrolla en aspectos como el familiar, social, y personal, da cuenta de que esta es un pilar indispensable en el desarrollo de la personalidad y en el cómo se establecen los vínculos con otros individuos.

Como se ha abordado a lo largo del planteamiento del problema, es necesario identificar la presencia de los comportamientos internalizantes y externalizantes, porque esto permitirá a las familias y al colegio, estar alerta frente a posibles problemáticas que se desprendan de estas conductas y además, porque si no se le presta atención se podría convertir en una patología. También, debido a que esto facilita el análisis frente al relacionamiento entre pares e incluso entre estudiantes y docentes.

En conclusión, es pertinente aclarar que la importancia de vincular las variables de la investigación radica precisamente en que basado en la evidencia uno de los estudios tenidos en cuenta para la revisión revela una correlación negativa entre el nivel de empatía y las conductas internalizantes y externalizantes en niños y, por lo tanto, la empatía puede ser un factor protector frente a la aparición de problemas emocionales y conductuales. (Basay, et al., 2021).

Finalmente, en la presente investigación se propone estimar la relación entre el nivel de empatía y la presencia de problemas internalizantes y externalizantes en niños de 9 a 10 años de la I. E. Normal Superior “Rafael María Giraldo” ubicada en Marinilla.

4. Pregunta de Investigación

¿Existe asociación entre el nivel de empatía y la presencia de problemas internalizantes y externalizantes en niños y niñas escolares entre 9 a 10 años de la I. E. Normal Superior “Rafael María Giraldo”?

4.1. Hipótesis

H_i= Existe relación entre el nivel de empatía que presentan los niños escolarizados y la presencia de problemas internalizantes y externalizantes.

H_o= No existe correlación entre el nivel de empatía que presentan los niños escolarizados y la presencia de problemas internalizantes y externalizantes.

5. Marco Teórico

5.1. Empatía

Es importante mencionar, que la empatía ha sido un concepto que a lo largo del tiempo se ha definido de múltiples maneras, sin embargo, no existe un consenso acerca de la definición precisa de este concepto. En un primer acercamiento, según López, et al. (2014), se encuentra qué:

La empatía es la capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar. Es una habilidad indispensable para los seres humanos, teniendo en cuenta que toda nuestra vida transcurre en contextos sociales complejos. Esta naturaleza social hace que el reconocimiento y la comprensión de los estados mentales de los demás, así como la capacidad de compartir esos estados mentales y responder a ellos de modo adecuado, sean tanto o más importantes que la capacidad de comprender y responder adecuadamente a los contextos naturales no sociales. (p. 5)

Además de lo anterior, este es un concepto que tiene lugar en la concepción de la inteligencia emocional y que está relacionado de manera directa con la regulación emocional, ya que permite entender las consecuencias de las propias acciones con respecto al otro (Muñoz & Chavez, 2013).

El niño conforme se va desarrollando en lo físico, cognitivo y emocional, también desarrolla los vínculos afectivos. Según Di Bártolo & Seitún (2019), si los padres se enfocan en dar seguridad al niño y validan sus emociones, podrán tener mayor autoestima como cuidadores y

podrán comprender al mismo tiempo las emociones del infante. A partir de los seis años el niño ya ha desarrollado el factor cognoscitivo de la empatía, el cual, le permite comprender el dolor o la felicidad del otro y esto se hará más consciente si se ha sentido validado emocionalmente desde pequeño.

Es importante conocer y tener presente las etapas de desarrollo de la empatía, estas propuestas según Hoffman (1990) son:

- ***Empatía Global:*** Se da en el primer año de vida, el niño ve a todas las personas como iguales.
- ***Empatía egocéntrica:*** Se da en el segundo año de vida, el niño empieza a ser más consciente de las experiencias desagradables.
- ***Empatía hacia los sentimientos de los demás:*** Se da entre los 3 y 4 años. El infante es consciente de los sentimientos que puede vivenciar el otro y empieza a actuar menos egoísta, dándole importancia a su cuidador.
- ***Empatía hacia las circunstancias vitales de otro:*** Es el final de la etapa de la niñez, puede tardar o llevar el resto de la vida.

También se pretende conocer cómo se da este desarrollo de la empatía y de los vínculos afectivos directamente en la escuela, es por esto que, según Núñez, et al. (2021), la empatía se establece como un elemento indispensable para la infancia, puesto que el niño en edad escolar, y en su desarrollo, tiende a percibir las relaciones interpersonales con más precisión, de igual forma, la posición del otro, viéndolo con solidaridad mientras se aleja de la fase del egocentrismo.

Según Núñez et al. (2021), entre las relaciones más esenciales que establece el niño en la escuela está la relación entre el docente y el alumno, ya que es el vínculo que permite desarrollar un mayor nivel de empatía que posteriormente sale a flote en las relaciones con otros, esto por resultado de la percepción emocional y la reciprocidad que se da mediante el lenguaje no verbal.

5.2. Problemas Internalizantes y Externalizantes

Según el criterio de evaluación estandarizada, Achenbach, et al. (1987), existen dos grupos que son generales de problemas conductuales y emocionales, los cuales son: comportamientos internalizantes, las cuales se deben a las expresiones de comportamientos ansiosos, depresivos y problemas somáticos, y las conductas externalizantes que comprenden conductas relacionadas con agresividad, falta de atención, desobediencia y conducta delictiva.

Para los autores Lozano & Lozano (2017), cuando se habla de las conductas internalizantes y externalizantes, de manera independiente, no quiere decir que el niño pueda tener sólo una de estas conductas, sino que puede estar permeado por ambas.

Cuando se tienen conductas internalizantes se tendrán más dificultades a la hora de expresar las emociones, y puede que estas conductas pasen desapercibidas tanto por profesionales como por padres, ya que no se ven como un malestar significativo, provocando que estas conductas aumenten de forma exponencial (Lozano & Lozano 2017).

Asimismo, según Lozano & Lozano (2017), las conductas internalizantes se pueden ir agravando a lo largo de la vida y favorecer al desarrollo de trastornos de conducta. Además, la persona puede desarrollar problemas en la relación social con el entorno, al volverse poco reforzante, estaría potenciando el desarrollo y el mantenimiento de la depresión.

Según Merrell (2008, como se citó en Lozano & Lozano, 2017), existen cuatro tipos de trastornos internalizantes: depresión, ansiedad, aislamiento social y problemas físicos. Las conductas internalizantes presentadas en la infancia se pueden agravar a lo largo del tiempo y favorecen el desarrollo de distintos trastornos de conducta.

Siguiendo esta misma línea, se ha encontrado que las conductas externalizantes, como se mencionó anteriormente, se caracterizan principalmente por comportamientos agresivos donde, además, el romper las normas es un factor predominante, conductas como la desobediencia, la intranquilidad psicomotora, delincuencia y agresividad, se consideran conductas desajustadas que se presentan en los individuos (Piñero, 2021).

Estas conductas externalizantes se ven con mucha más frecuencia en lugares como la familia o la escuela, su forma de expresión es de manera disruptiva donde se ponen a prueba aspectos y habilidades como la paciencia, comunicación, regulación emocional y física, y la tolerancia, las cuales afectan constantemente las actividades y el qué hacer del individuo (López, et al., 2010).

Según López, et al. (2010, como se citó en Piñero, 2021), argumentan:

Los trastornos internalizantes son los más comunes en la infancia, a pesar de que son los externalizantes los que más frecuentemente observan tanto padres como educadores. Esto sucede ya que las conductas disruptivas serán las que interferirá en el orden familiar o escolar, perturbando así, el bienestar y la armonía de los contextos en los que se presenten (pág. 24).

Es así que, gran parte de los factores asociados con que los niño/as sean más propensos a exhibir problemas conductuales o emocionales incluyen las características personales de ellos, las de los padres, las de la interacción padre-hijo-hija, el contexto, el colegio, los factores familiares y la sociedad (Hewitt y Moreno, 2013; como se citó en Montserrat et al., 2018).

Varios estudios argumentan que el sexo de los niños es una vertiente muy importante a la hora de estudiarlos puesto que dicen que los niños tienen mayor prevalencia en tener una conducta externalizante, mientras que en las niñas se desarrolla de una mejor manera las conductas externalizantes e internalizantes (López, et al., 2010; Quintero, 2021; Piñero, 2021).

6. Justificación

Se espera que esta investigación pueda contribuir desde varios aspectos, entre ellos, el conocimiento científico que aporta, permite ver cómo se relacionan las conductas internalizantes y externalizantes con el nivel de empatía; en este sentido, contribuye al campo de la psicología educativa, debido a que permite la comprensión de las características presentes en los niños evaluados con respecto a las variables de este estudio, además, cómo estas características pueden relacionarse con el comportamiento que presentan los niños y la interacción con pares y docentes.

En este mismo sentido, desde el entorno educativo y sus planes internos permitirá la opción de utilizar la información recogida para fortalecer las acciones preventivas como: a futuro los docentes puedan detectar los niños que presenten conductas internalizantes y externalizantes; que desde la institución educativa se puedan brindar talleres psicoeducativos; además, asesorías a los niños y a sus familias, en las cuales se pueda brindar acompañamiento frente a este tema. Lo anterior, con el objetivo de registrar y/o mitigar posibles factores de riesgo.

Por otro lado, a nivel social y familiar posibilita contribuir a las familias, acerca de las problemáticas de salud mental antes mencionadas, que se presentan en los niños escolares y la importancia de su correcta intervención temprana, para prevenir conductas problemáticas a corto y largo plazo.

Es válido aclarar, que los resultados obtenidos se presentarán mediante un informe general a la institución, estos, permitirán posiblemente un acompañamiento psicoeducativo más amplio a dichos estudiantes con puntuaciones límite o anormales en el SDQ y aquellos que no presenten adecuados niveles de empatía, lo que será beneficioso evidentemente para su salud mental.

Por último, el estudio contribuye al grupo de investigación GIPSICOS, debido a que nutre la investigación que también fue acompañada mediante este, específicamente desde el semillero de psicología del desarrollo; para la línea de salud, bienestar y calidad de vida.

7. Objetivos

Determinar la correlación entre el nivel de empatía y la presencia de problemas externalizantes e internalizantes en niños escolares de 9 y 10 años.

7.1. Objetivos específicos

- Identificar la presencia de los problemas externalizantes e internalizantes en una muestra de niños escolares de 9 a 10 años en relación con el género.
- Estimar el nivel de empatía en los niños escolares de 9 a 10 años en relación con el género.
- Determinar la dirección, fuerza y significancia de la relación entre la empatía y los problemas externalizantes e internalizantes de los niños escolares de 9 a 10 años participantes en el estudio

8. Metodología

8.1. Método

El enfoque utilizado para la presente investigación es de tipo cuantitativo, específicamente empírico - analítico. Este es un proceso riguroso y probatorio, en el cual se debe seguir un orden jerárquico y no es posible la omisión de ninguno de sus pasos (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

El alcance de tipo correlacional se refiere a un estudio con intención de estimar la relación que hay entre dos o más variables en conexión con un contexto o una muestra seleccionada. Es así, como esta investigación se considera en este sentido de tipo correlacional, con la cual, se espera estimar la relación que hay en las dos variables seleccionadas: conductas externalizantes e internalizantes y el nivel de empatía (Hernández, et al., 2014).

8.2. Muestra

Los participantes de la investigación se escogen de manera intencional, esto indica que es una muestra no probabilística a partir de criterios de inclusión y exclusión de los niños participantes.

La población total abarca 236 niños que cursan los grados cuarto y quinto. Por lo anterior, y para que la muestra fuese representativa. La muestra fue de 54 niños y niñas, pero al concluir la aplicación de instrumentos finalmente se incluyeron 30 niños y niñas, esto debido a varios inconvenientes presentados, relacionados con poca disposición por parte de los padres, baja participación en los hombres y dificultad en la entrega de los consentimientos informados por olvido de este.

8.2.1. Criterios de Selección

- Niños y niñas escolares entre los 9 y 10 años.
- Estudiantes de primaria de una institución educativa pública del municipio de marinilla
- Que los padres de familia consientan la participación en el estudio.
- Niños que acepten participar de manera voluntaria en el estudio.

8.2.2. Criterios de Exclusión

- Niños con déficit cognitivo de acuerdo con el reporte de los maestros.
- Niños con diagnóstico de trastornos emocionales y/o conductuales, con base al reporte de los maestros y psicóloga institucional.

8.3. Instrumentos

8.3.1. Ficha de caracterización de los niños participantes

Es un instrumento creado por las AD HOC, el cual, pretende recoger algunos datos sociodemográficos (nombre, edad, estrato, sexo). Además, indaga acerca de si hay presencia de trastornos conductuales, emocionales o discapacidad cognitiva, lo cual, se hace por medio del reporte de los maestros y la psicóloga de la institución.

8.3.2. Escala de Empatía para Niños, Niñas y Adolescentes (IECA)

El cuestionario adaptado por Chacón-Quiñones (2020), mide el nivel de empatía por medio de 10 ítems positivos y negativos, que se responden de manera dicotómica (sí/no). Se puede aplicar en niños, niñas y adolescentes y presenta una confiabilidad media de (0.6). Está compuesto por dos subescalas: tristeza y actitud empática, cada una de ellas compuesta por 5 ítems. El presente cuestionario adaptado en población colombiana resultó de la adaptación de la

escala original de Bryant (1982), el cual consta de 22 ítems, y tiene un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0.68 para estudiantes de cuarto grado. Este se desarrolló y validó en la Universidad de California (Alvarado, 2011).

8.3.3. Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ)

El instrumento fue desarrollado por Goodman (1997). Es un cuestionario para detectar posibles trastornos mentales y del comportamiento en niños de 4 a 16 años. Está compuesto por 25 ítems divididos en 5 escalas de 5 ítems cada una, cuatro de estas escalas se encargan de medir conductas problemáticas tales como: hiperactividad, síntomas emocionales, problemas comportamentales y sociales; la quinta escala se encarga de medir aquellos comportamientos “positivos”. Es de autoadministración y se mide por medio de una escala tipo Likert, dividida en 3 categorías de respuesta (0: no es cierto; 1: es cierto; 2: es absolutamente cierto).

Cabe mencionar que el instrumento puede ser usado de tres formas distintas, las cuales son: autoinforme, para padres y para maestros. En la presente investigación, debido a la edad de los participantes, se toma la decisión de utilizar la hetero-aplicación.

En la mayoría de las adaptaciones de este instrumento se demuestra que ha tenido adecuados niveles de consistencia interna, pero en algunos, las subescalas de problemas conductuales y problemas con los compañeros ha evidenciado una puntuación menor a 0.70. Sin embargo, respecto a la puntuación total de dificultades tiene una confiabilidad de 0.82 (Ortuño, et al., 2016).

8.4. Aspectos éticos

Se tuvieron en cuenta los artículos 5, 7, 8, 11, 25 y 26, de la resolución 8430 de 1993, en la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en

salud; además, los artículos referidos a la investigación en psicología: 2, 14, 16 y 25 de la ley 1090 del 2006, la cual, reglamenta la profesión del psicólogo.

- Respecto a la privacidad, esta investigación se respaldó mediante el consentimiento informado, el cual fue diligenciado por los representantes legales de los niños/as.
- La investigación fue avalada por el comité de ética institucional de la Universidad Católica de Oriente.
- En la investigación los niños estuvieron libres de cualquier riesgo físico o psicológico.

9. Procedimiento

Previo al trabajo de campo se efectuó el contacto con la institución Educativa Escuela Normal Superior “Rafael María Giraldo” del municipio de Marinilla. Para ello se remitió una carta dirigida a la rectora solicitando la autorización para realizar el trabajo de campo en la institución.

En esta misma línea, las investigadoras realizaron un entrenamiento para la correcta administración de los cuestionarios. Lo cual, se hizo por medio de un juego de roles en el que estos se aplicaron.

Una vez realizado el entrenamiento, se ejecutó el pilotaje de los instrumentos con 3 niños que cumplían con las características para participar en el estudio. Lo anterior, permitió escoger la muestra inicialmente de forma aleatoria, mediante un muestreo aleatorio simple, en el cual, todos los sujetos tenían la misma posibilidad de ser invitados a participar en el estudio. Sin embargo, surgieron obstáculos como los siguientes: poco interés por parte de los padres, baja participación por parte de los hombres y dificultades en la entrega de los consentimientos informados, a causa del olvido, por lo cual se hizo necesario utilizar una muestra no probabilística.

De forma inicial, se solicitó a la institución los listados de los niños que cursaban los grados 4to y 5to; en la lista se le asignó un código a cada uno de los niños y se realizó el muestreo por medio de Excel. Posteriormente, se invitaron a participar a los niños que se encontraban en el rango de edad de 9 a 10 años y una vez realizado este procedimiento, se diligenció la ficha de caracterización con la ayuda de la psicóloga de la institución y los docentes directores de grupo.

En segunda instancia, se enviaron los consentimientos informados a los padres de familia y/o cuidador principal que cumple la función de tutor legal del niño, específicamente a los que

fueron elegidos mediante los criterios de selección y exclusión. La entrega de estos consentimientos para efectuar la participación se realizó por medio de los niños, los cuales, debían retornarlo en el caso de que si se consintiera la participación.

Una vez identificados los niños que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación, se citó a cada uno para explicarles los objetivos y procedimientos del estudio y se firmó con ellos el asentimiento informado, lo que permitió inmediatamente realizar la aplicación de los cuestionarios IECA y SDQ en una de las aulas de la institución; al ser tres investigadoras, cada una se encargó de hacer la aplicación a niños diferentes, esto con el objetivo de optimizar el tiempo. De forma inicial cada una administró el SDQ y posteriormente el IECA, ambos de forma verbal, para después registrar las respuestas en los cuestionarios escritos en Google.

Más adelante, se tabularon los datos obtenidos en la administración de los cuestionarios a los niños y se hizo la conversión de respuestas cualitativas a números. La base de datos fue analizada mediante el programa estadístico JASP. Inicialmente, se examinaron las medidas de tendencia central en los datos obtenidos y posteriormente se aplicaron estadísticos de correlación para identificar fuerza, dirección y significancia de la correlación entre las variables.

Por último, se realizó el informe final, con el objetivo de entregar el proyecto terminado, al docente asesor, quien tuvo la potestad de hacer correcciones al mismo, con el motivo de concretar una entrega final y presentarlo en el coloquio de investigación, para la revisión efectuada por parte de los jurados.

10. Análisis de datos

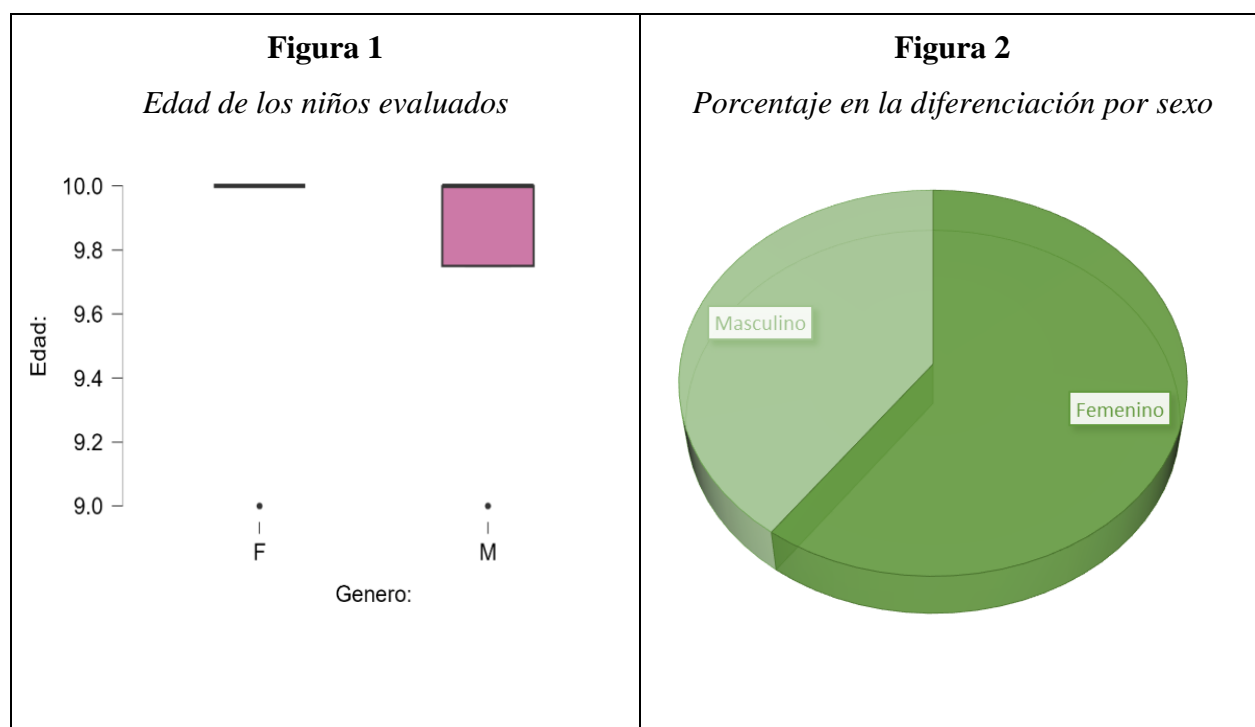
Se utilizó la descripción de los datos y se analizaron con base a las medidas de tendencia central (media, moda, mediana) en primera instancia de la edad de los participantes, además, se evaluó la normalidad de estos. Posteriormente, se analizaron los datos estadísticos de cada uno de los instrumentos; respecto al SDQ se evaluó la puntuación de la escala total de dificultades, para lo cual se analizó: si puntuaba más en niños que en niñas, la media y la desviación estándar de los datos obtenidos, lo cual, también se hizo con cada una de las subescalas: Síntomas emocionales, problemas con otros compañeros, hiperactividad y problemas de conducta.

De forma similar se llevó a cabo el procedimiento con el instrumento IECA, en la puntuación total se midió si las niñas o niños puntuaron más alto, también, la media y la desviación estándar. En este mismo sentido, se realizaron estos mismos pasos con cada una de las subescalas: tristeza y actitud empáticas.

Por último, para el análisis de correlación se utilizaron los estadísticos de correlación de Spearman, comparando ambos instrumentos y las subescalas que los componen.

11. Resultados

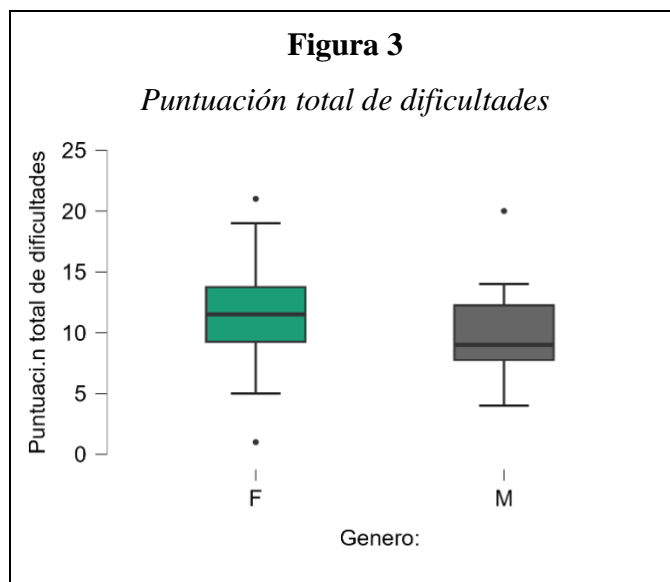
La muestra estuvo compuesta por 30 sujetos, véase el porcentaje de diferencia en la figura 2, específicamente 18 niñas (60%) y 12 niños (40%). Como se puede observar en la Figura 1, la edad promedio de la muestra fue de 9,83 años con una desviación de 0,379, lo que sugiere que el grupo es homogéneo en cuanto a la edad.



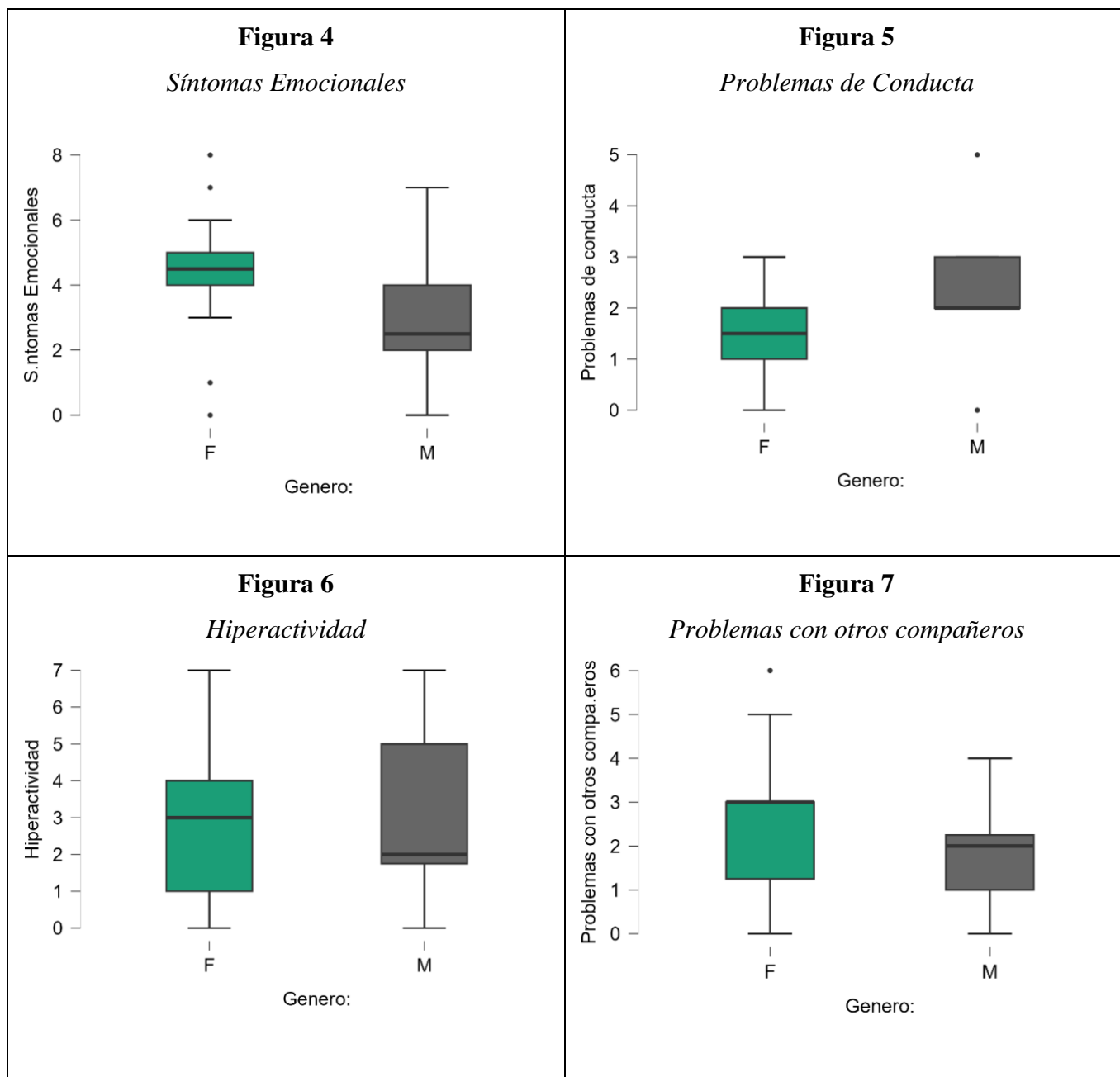
11.1. Descriptivos SDQ

En la administración del cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ) se analizaron los resultados de las subescalas de: Síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad y problemas con otros niños.

En la escala general del SDQ se evidencia mayor nivel reportado en las niñas ($X=11.28$; $SD=4.87$) que en los niños ($X=10.00$; $SD=4.26$), como se muestra en la figura 3, de igual manera se evidencia que ambos grupos tienen distribuciones similares.



Se presentan ahora los puntajes obtenidos de cada una de las subescalas. Se evidencia un mayor nivel de síntomas emocionales, en niñas ($X=4.39$; $SD=1.91$) que en los niños ($X=2.91$; $SD=1.83$), véase en la figura 4. Por otra parte, como se puede ver en la figura 5, los resultados obtenidos muestran un mayor nivel de problemas de conducta por parte de los niños ($X=2.25$; $SD=1.37$) en comparación a las niñas se ($X=1.50$; $SD=0.98$). Respecto a la subescala de hiperactividad, tanto niñas ($X=2.78$; $SD= 2.18$) como niños ($X=2.92$; $SD=2.23$) obtuvieron puntuaciones medias similares reportando desviaciones estándar homogéneas entre sí, véase figura 6. Finalmente, en la subescala de problemas con otros compañeros, las niñas obtuvieron un mayor puntaje ($X=2.61$; $SD=1.61$) en comparación a los niños ($X=1.92$; $SD= 1.08$), esto se puede observar en la figura 7.

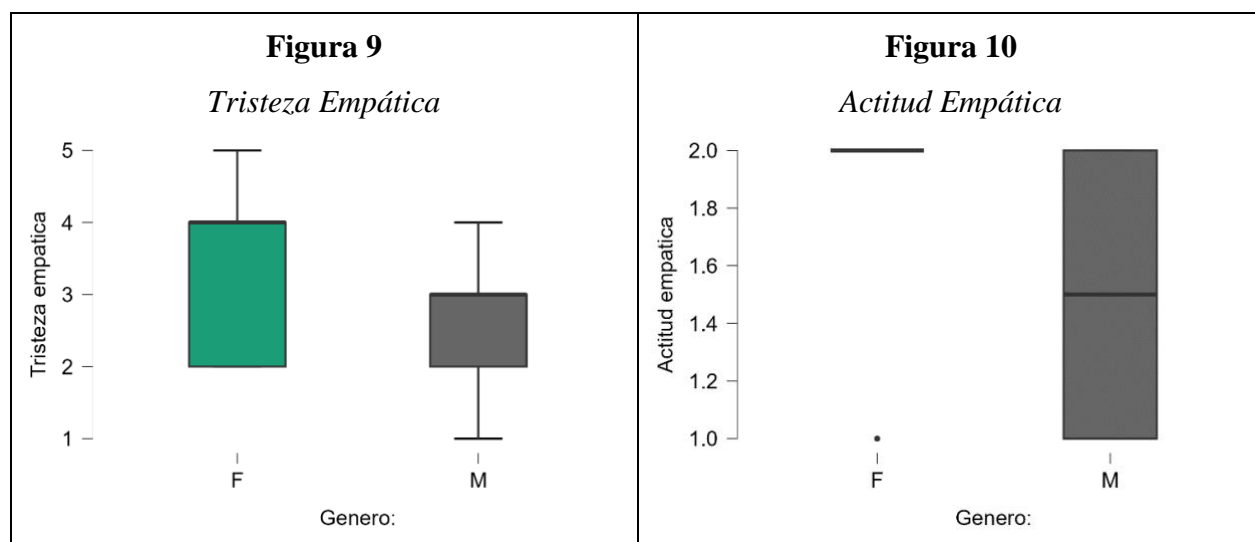
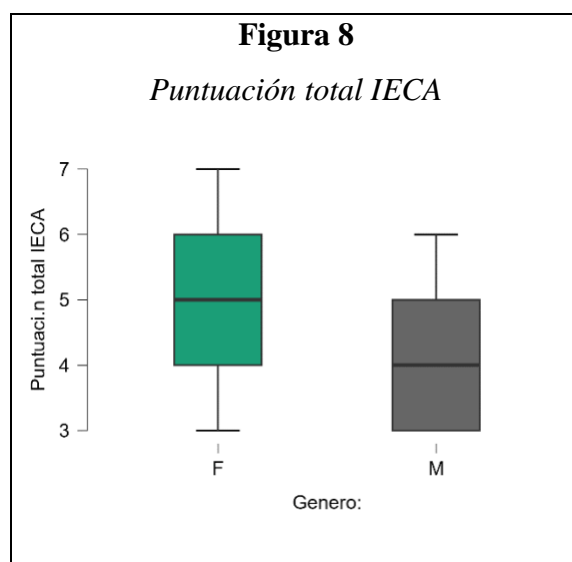


11.2. Descriptivos IECA

El índice de Empatía para niños y adolescentes evalúa dos factores: tristeza y actitud empática, además el instrumento ofrece una escala total, como se puede ver en la figura 8, los resultados obtenidos por los participantes de la investigación muestran un mayor nivel de empatía

por parte de las niñas ($X=8,167$; $SD= 1,383$) en comparación a los niños ($X=7,167$; $SD=1,030$).

En cuanto a los factores evaluados se evidencia en las niñas una mayor puntuación en tristeza empática ($X=3,444$; $SD=1,199$), véase la figura 9, en comparación a los niños ($X=2,667$; $SD=0,888$), mientras que en actitud empática ambos grupos obtuvieron puntajes similares, véase la figura 10.



11.3. Análisis de Correlación

Previamente se realizó la aplicación de la prueba Shapiro Wilk, las variables describieron una curva no normal, por tanto, se realizó la estimación de la matriz de correlaciones a partir de estadísticos no paramétricos. Con base a esto se estimaron las correlaciones entre las diferentes escalas de los instrumentos a partir de coeficiente de correlación de Spearman, los resultados muestran correlaciones bajas y muy bajas estadísticamente no significativas entre las escalas de SDQ y el IECA en las niñas, como se puede ver en la figura 11, mientras que en los niños llama la atención la correlación negativa entre la puntuación total del SDQ con la subescala de actitud empática ($\rho=-0,36$), véase la figura 12, esta correlación se explica a partir de la correlación negativa media entre dificultades conductuales y actitud empática ($\rho=-0,46$), las demás correlaciones en los niños puntuaron muy bajas o bajas.

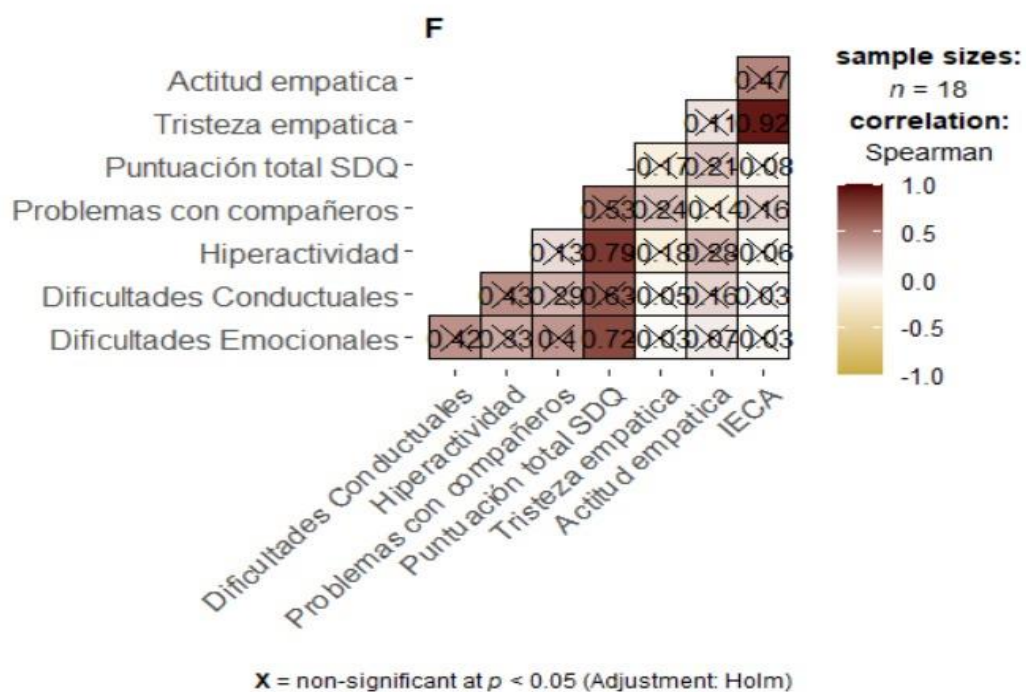
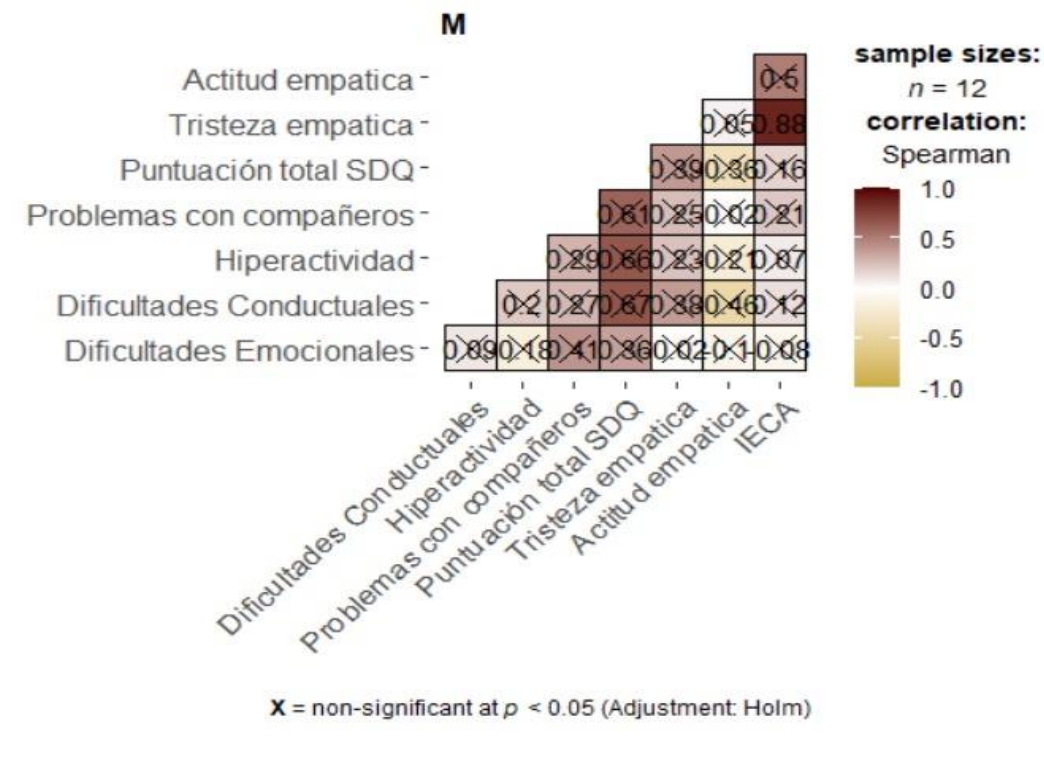
Figura 11*Correlación del Sexo Femenino*

Figura 12*Correlación del Sexo Masculino*

12. Conclusiones y Discusión

De forma inicial, con respecto al primer objetivo del estudio que consistió en identificar la presencia de problemas internalizantes y externalizantes en niños escolares de 9 y 10 años, se encontró que el (90%) de los niños evaluados se ubican en el rango normal, esto posiblemente se explicaría porque probablemente esta no es una muestra clínica o su diagnóstico no ha sido identificado, además, porque como se menciona anteriormente, se utilizó la ficha de caracterización para identificar qué personas tienen trastornos conductuales y emocionales, o déficit cognitivos de acuerdo al reporte de los maestros y la psicóloga institucional.

En cuanto al sexo en relación con las subescalas del SDQ, las niñas puntuaron más alto en síntomas emocionales y en problemas con otros compañeros, sin embargo, en esta última no es significativa la puntuación. Lo anterior, se podría explicar desde dos vertientes; inicialmente, “problemas emocionales” mayormente reportado en niñas, podría darse por una mayor vulnerabilidad asociada a la interferencia de conductas emocionales, refuerzo de la emocionalidad, patrones de crianza, pautas de crianza y expectativas frente a lo que debería ser el sexo femenino desde las concepciones sociales y culturales.

Por el contrario, en los niños la puntuación predomina en problemas externalizantes, principalmente en las subescalas de hiperactividad y problemas de conducta, lo cual podría explicarse por aspectos de la cultura en lo que refiere a acciones más permitidas hacia el sexo masculino, donde además, hay muchos imaginarios sobre la masculinidad y la validación de ciertos estereotipos asociados a la resolución física de los conflictos interpersonales y otros diferentes factores relacionados con la cultura y crianza.

En cierta medida, lo anterior coincide con lo reportado en uno de los estudios tenido en cuenta para la revisión, donde precisamente se encontró que las niñas presentan mayor intensidad de problemas afectivos (Gambin & Sharp, 2016).

En segunda instancia, respecto al nivel de empatía, las niñas obtuvieron puntuaciones más altas, lo que en parte se explica y se evidencia de forma muy frecuente, debido a que en el sexo femenino probablemente se adquiere una mayor sensibilidad y predisposición emocional respecto a los otros, además, mayor capacidad para identificarse con los sentimientos del otro.

Respecto a lo anterior, se pueden encontrar varios autores que dan cuenta precisamente de la coincidencia con los datos reportados en la presente investigación. Referente a las niñas, evidentemente hay una mayor puntuación en los niveles de empatía en general o según la diferenciación de conceptos, es decir, lo que se refiere a empatía cognitiva y afectiva. (Gambin & Sharp, 2016; Basay et al., 2021; Alvarado, 2012).

Con base a los resultados recogidos en este estudio que corresponden a las variables: nivel de empatía y conductas internalizantes y externalizantes, se puede determinar que no se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre las variables, debido a que casi todas las correlaciones entre las subescalas de los instrumentos (IECA y SDQ) muestran ser bajas o muy bajas. No obstante, es válido mencionar que en los niños llama la atención una correlación negativa media entre dificultades conductuales y actitud empática.

Rescatando la correlación media encontrada en el estudio, se puede concluir que estas variables son distales ya que, como se mencionó anteriormente, no se encuentran correlaciones significativas; muy posiblemente se encuentre relación con otras que puedan ser más próximas.

También, es válido mencionar que el número de la muestra no fue el esperado debido a varios inconvenientes, por lo que esta se tuvo que reducir.

La correlación encontrada en esta investigación difiere con la de un estudio tenido en cuenta en la revisión, ya que, en este sí se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre las variables del estudio. Según Gambin & Sharp (2016) se encontraron correlaciones negativas entre empatía cognitiva - afectiva y problemas de conducta en niñas, pero no en niños, diferente a lo que se evidenció en la presente investigación, que fue precisamente una correlación media, estadísticamente no significativa entre las dificultades conductuales y la actitud empática en niños. Además de diferenciarse por los resultados en las correlaciones, dicha investigación mide los conceptos de empatía cognitiva y afectiva, distinto a la presente investigación que sólo midió el nivel de empatía en general, a través un instrumento compuesto por las subescalas de tristeza y actitud empática.

Por otro lado, la actual investigación coincide con otro de los estudios referidos en la revisión. Según Basay, et al. (2021) se encontró una correlación negativa entre nivel de empatía y problemas internalizantes y externalizantes en niños/as y adolescentes participantes del estudio, además, respecto a una diferenciación por género se logró encontrar que esta correlación aumentaba en el sexo masculino y desaparecía en el sexo femenino. Lo anterior, evidentemente permite encontrar ciertas coincidencias, debido a que, en la presente investigación, como se mencionó anteriormente hay una correlación negativa media entre dificultades conductuales y actitud empática en niños, pero en niñas no se encuentra ninguna correlación positiva o negativa, estadísticamente significativa.

Los objetivos propuestos para esta investigación finalmente fueron alcanzados y se cumplieron en su totalidad, sin embargo, en lo que respecta a la relación y como se mencionó anteriormente, no hay relaciones estadísticamente significativas entre ambas variables.

13. Limitaciones y Recomendaciones

En el presente apartado, se hace necesario mencionar la dificultad presentada para el desarrollo de esta investigación. El diligenciamiento del consentimiento informado, requisito para la participación de los niños, fue uno de los obstáculos debido a diferentes razones como: poca disposición por parte de los padres, cambio de opinión en los niños, olvido de entregar los consentimientos a los padres y baja motivación para la participación por parte de los hombres; lo anterior, se convirtió en uno de los principales problemas para llegar a la muestra estimada, lo que se resumió a: reducir la muestra de 54 niños/as a 30 niños/as. Dicho esto, la principal limitación fue la reducción de la muestra.

En segunda instancia, para medir las conductas internalizantes y externalizantes no se tuvo a disposición un instrumento validado en población colombiana.

Por último, como se mencionó en el apartado de discusión y conclusiones, es necesario para posteriores investigaciones, buscar variables más próximas para correlacionar con los problemas internalizantes y externalizantes; debido a que las variables del estudio han sido poco relacionadas, además, poder tener presente el uso de muestras más representativas. Como se mencionó en el apartado de discusión y conclusiones, es necesario para posteriores investigaciones, buscar variables más próximas para correlacionar con los problemas internalizantes y externalizantes; debido a que las variables del estudio han sido poco relacionadas, además, poder tener presente el uso de muestras más representativas.

14. Referencias

- Achenbach, T., Edelbrock, C. & Howell, C. (1987). Evaluación con base empírica de los problemas conductuales/emocionales de los niños de 2 y 3 años. *Revista de psicología infantil anormal* 15. SpringerLink. Descargado de:
<https://link.springer.com/article/10.1007/BF00917246>
- Alvarado, K. (2011). *Adaptación de la escala de empatía de Bryant, B. (1982) para niños, niñas y adolescentes en Costa Rica*. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, vol. 11, núm. 2, 2011, pp. 1-13. Universidad de Costa Rica.
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44720020011.pdf>
- Alvarado, K. (2012). *Empatía y Clima Familiar en Niños y Niñas Costarricenses de Edad Escolar*. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, vol. 12, núm. 3, septiembre-noviembre, 2012, pp. 1-27. Descargado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44723985002.pdf>
- Basay, Ö., Ezber, SN, İnci, U., Öztürk, M., Soyugüzel, M. & Basay, B. (2021). *Relación de los niveles de empatía con problemas internalizantes y externalizantes en niños y adolescentes que derivan a consultas externas de psiquiatría infantil*. Descargado de:
https://www.researchgate.net/profile/Oemer-Basay/publication/350561745_The_Relation_of_Empathy_Levels_with_Internalizing_and_Externalizing_Problems_among_Children_and_Adolescents_Who_Refer_to_Child_Psychiatry_Outpatients/links/60768d1a4585151ce18305f4/The-Relation-of-Empathy-Levels-with-Internalizing-and-Externalizing-Problems-among-Children-and-Adolescents-Who-Refer-to-Child-Psychiatry-

[Outpatients.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&rt_d=e30%3D](#)

Bryant, B. K. (1982). An Index of Empathy for Children and Adolescents. *Child Development*, 53(2), 413–425. <https://doi.org/10.2307/1128984>

Campos, C. (2017). Empatía y habilidades sociales. *Universidad Rafael Landívar*, 1-66.

Chacón, S. (2020). *Adaptación y validación del índice empatía para niños, niñas y adolescentes (IECA)*. Universidad Autónoma de Bucaramanga Ext. Unisangil. Descargado de: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12418/2020_Tesis_Silvia_Fernanda_Chacon.pdf?sequence=1

Di Bártolo, I & Seitún, M. (2019). *Apego y crianza: Como la teoría del apego ilumina nuestra forma de ser padres*. GRIJALBO. Pag 5 – 20.

Gambin, M. & Sharp, C. (2016). *The Differential Relations Between Empathy and Internalizing and Externalizing Symptoms in Inpatient Adolescents*. *Child Psychiatry Hum Dev* 47, 966–974 (2016). <https://doi.org/10.1007/s10578-016-0625-8>

Goodman, R. (1997). Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)

Guamán, J., Quizhpe, A. & Pacurucu, A. (2019). *Conductas Externalizantes e Internalizantes en Niños y Niñas de Dos a Cinco Años*. *Revista Cubana de Educación Superior*. Vol 38, Núm 4 Especial (2019). Descargado de: <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/327>

Gutiérrez, G. (2020). *Efectos Contextuales del Trauma Complejo en la Expresión de Comportamientos Prosociales, Externalizantes e Internalizantes en Niños que se Encuentran Institucionalizados en Bogotá*. Descargado de:

<https://bdigital.uexternado.edu.co/server/api/core/bitstreams/9fc3cb3e-ec65-4949-a1b7-789ce7e46f7c/content>

Hernández, S., Fernández, C. & Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*.

INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Hoffman, M. (1990). Empatía y motivación por la justicia. *Motivación y emoción*, 14 (2), 151–172. <https://doi.org/10.1007/BF00991641>

Ley 1090 de 2006. (2006). Diario oficial-Edición 46.383. Descargado de:

https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf

López, M., Filippetti, V. & Richaud, M. (2014). *Empatía: Desde la percepción automática hasta los procesos controlados*. Descargado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>

López, C., Alcántara, M.V., Fernández, V., Castro, M. & López, J. A. (2010).

Características y prevalencia de los problemas de ansiedad, depresión y quejas somáticas en una muestra clínica infantil de 8 a 12 años, mediante el CBCL (Child Behavior Checklist). *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 26(2), 325–334.

Descargado a partir de <https://revistas.um.es/analesps/article/view/109301>

Lozano, L & Lozano, L.M. (2017). *Los trastornos internalizantes: un reto para padres y docentes*. ResearchGate.

Ministerio de salud. (1993). *Resolución 8430 de 1993*. Descargado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Ministerio de Salud. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental*. Tomo 1. Descargado de:

https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf

Montserrat, P., Maganto, C. & Garaigordobil, M. (2018). *Prácticas parentales y conductas internalizantes y externalizantes en niños y niñas de 2 a 5 años*. ResearchGate.

Descargado de:

https://www.researchgate.net/publication/329570861_Practicas_parentales_y_conductas_internalizantes_y_externalizadas_en_ninos_y_ninas_de_2_a_5_años

Moreno, J., Echavarría, K., Pardo, A. & Quiñones, Y. (2014). *Funcionalidad familiar, conductas internalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá*. *Psychologia: avances de la disciplina*, 8(2), 37-46. Descargado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v8n2/v8n2a04>

Moreno, J., Espada, J. & Gómez, M. (2020). *El papel de los estilos de crianza en los problemas de internalización, externalización y adaptación en los niños*. *Salud Mental*. 2020;43(2):73-84. Descargado de: [https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-](https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2020/sam202d.pdf)

[2020/sam202d.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2020/sam202d.pdf)

Muñoz, Z. & Chavez, C. (2013). *La empatía: ¿un concepto unívoco?*. Katharsis, Descargado de:

<http://bibliotecadigital.iue.edu.co/bitstream/20.500.12717/2391/1/467-Texto%20del%20art%3%adculo-4961-1-10-20200913.pdf>

Nuñez, F., Porras, L. & Cárdenas, R. (2021). *Empatía y Educación en la infancia y la niñez: un estado actual de la cuestión*. Revista Pensamiento y Acción. Núm 31 (2021). Editorial Uptc. Descargado de:

https://revistas.uptc.edu.co/index.php/pensamiento_accion/article/view/12569

Ortuño, J., Fonseca, E., Inchausti, F. & Sastre, S. (2016). *Evaluación de dificultades emocionales y comportamentales en población infanto - juvenil: El cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ)*. Papeles del psicólogo, vol. 37, núm. 1, pp. 14-26, 2016. Descargado de: <https://www.redalyc.org/journal/778/77844204003/html/>

Otiz, P., Apodaka, I., Etxeberria, A., Ezeiza, M., Fuentes, J. & López, F. (2017). *Algunos predictores de la conducta prosocial altruista en la infancia: empatía, toma de perspectiva, apego, modelos parentales, disciplina familiar e imagen del ser humano*. ResearchGate. Descargado de:

https://www.researchgate.net/publication/272559331_Algunos_predictores_de_la_conducta_prosocial-altruista_en_la_infancia_empatia_toma_de_perspectiva_apego_modelos_parentales_disciplina_familiar_e_imagen_del_ser_humano

Piñero, C.I. (2021) *Dislexia y conductas internalizantes y externalizantes en la infancia [en línea]*. Tesis de Licenciatura en Psicología. Pontificia Universidad Católica Argentina, 2021. Descargado en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/12394>

Ruiz, J. (2021). *Relación entre clima familiar y conductas externalizantes e internalizantes en*

niños de una institución inicial de puente piedra, Lima 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.
Descargado de: <https://hdl.handle.net/11537/29168>

Valdivia, M.I. (2019). *Dimensiones de parentalidad, competencias sociales y problemas de conducta externalizantes e internalizantes en niños y niñas en edad preescolar.*

Repositorio académico USMP. Descargado de:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4643/valdivia_cmi.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Valencia, Y. & Casadiego, F. (2016). *Estilos Educativos Parentales, Comportamientos Externalizantes e Internalizantes en un Grupo de Niños en Situación de Discapacidad en Institución Educativa Municipio de Chaparral, Tolima.* Descargado de:

<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/27928/Yeiny%20Carolina%20Valencia%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Anexos

Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido invitado a participar en una investigación que lleva por nombre “*La relación entre el nivel de empatía y la presencia de conductas internalizantes y externalizantes en niños escolares de 9 y 10 años*”. El objetivo del estudio consiste en evaluar el nivel de empatía y la presencia de características emocionales y de conducta en los niños incluidos en la investigación.

Esta investigación tendrá las siguientes consideraciones éticas, con base a los artículos 5, 7, 8, 11, 25 y 26, de la resolución 8430 1993; además, los artículos 2, 14, 16, 25 de la ley 1090.

- La participación de su hijo en este estudio es voluntaria y puede retirar su consentimiento en cualquier momento, se utilizará su aprobación y la del niño.
- La información de los participantes es completamente anónima, ya que las respuestas de cada niño serán manejadas a través de un código asignado, con lo cual se respetará la privacidad.
- La aplicación de las pruebas se llevará a cabo en la I. E. Normal Superior “Rafael María Giraldo” y el horario dependerá de su disposición.
- Se respetará la dignidad, derechos y bienestar de su hijo.
- Los participantes serán escogidos de forma aleatoria, para garantizar una asignación imparcial y se evitará cualquier tipo de riesgo para el niño.
- En esta investigación está catalogada como una investigación sin riesgo.

- Este consentimiento será firmado por usted quién es el que tiene la patria potestad del menor o la representación legal.
- Según la ley 1090 se respetarán los principios y valores de las normas éticas vigentes para el ejercicio de la Psicología y el respeto de los derechos humanos.

Vale aclarar, que los datos obtenidos de las pruebas aplicadas se caracterizarán de manera global y no se les entregará resultados de forma individual, ya que la información es totalmente anónima, por ende, se respetará la privacidad de cada niño.

Por último, en esta actividad no se brindará ninguna retribución económica, ya que será un estudio académico y voluntario. Además, la aplicación no genera ningún riesgo físico o psicológico para los participantes.

La investigación estará acompañada por el docente del programa de Psicología de la Universidad Católica de Oriente, Ph.D. León Darío Botero Botero.

Si tienen alguna inquietud se pueden comunicar a este correo

paulina.quintero8017@soyuco.edu.co o al número: 3193952728

Autorización

He leído y entendido la información exhibida, en este formato de consentimiento, por lo tanto, autorizo a mi

hijo(a) _____ **en la**
participación de la actividad.

Firma del acudiente

Nombre:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Fecha:

Lugar:

Firma del investigador

Firma del investigador

Firma del investigador

Asentimiento Informado

Asentimiento informado

Institución encargada: Universidad Católica de Oriente

Investigadoras:

- María Paulina Castaño Ramírez
- Carolina García Jaramillo
- Paulina Quintero Villegas

Nos gustaría incluirte en una investigación llamada “Relación entre el nivel de empatía y las conductas internalizantes y externalizantes en niños escolares de 9 y 10 años”. Con esto queremos conocer acerca de como compartes con otros niños y, además, algunas cosas que piensas, sientes o haces en el hogar y en la escuela.; Esto lo haremos por medio de una entrevista contigo en la cual te diremos unas frases a las que tú deberás contestarlas según te indiquemos.

Participar en esta investigación no supondrá ningún riesgo para ti, además, tu decides si quieres participar o no y si en cualquier momento te quieres retirar, lo puedes hacer. Las respuestas que tu nos brindes no serán relevadas a nadie, serán completamente anónimas y solo serán usadas con fines académicos, también, es importante que sepas que por participar no vas a obtener nada a cambio.

Nombre del participante	Tarjeta de identidad	Edad	¿Quieres participar?
-------------------------	----------------------	------	----------------------

			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO

Ficha de Caracterización

Nombre:						
Datos:	Sexo		Edad:	Grado:	Estrato socioeconómico	
	Masculino	Femenino				
La información de abajo no debes llenarla, esta será suministrada por tu docente.						
Presencia de discapacidad cognitiva	Si	No	¿Cuál?	Presencia de trastornos conductuales o emocionales	Si	No
¿Quieres participar en la investigación?	Si	No				

Cuestionario SDQ

Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)

A 11-17

Por favor pon una cruz en el cuadro que creas que corresponde a cada una de las preguntas: No es verdad, Es verdad a medias, Verdaderamente sí. Es importante que respondas a todas las preguntas lo mejor que puedas, aunque no estés completamente seguro/a de la respuesta, o te parezca una pregunta rara. Por favor, responde a las preguntas según como te han ido las cosas en los últimos seis meses.

Nombre

Varón/Mujer

Fecha de nacimiento.....

	No es verdad	Es verdad a medias	Verdaderamente sí
Procuro ser agradable con los demás. Tengo en cuenta los sentimientos de las otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy inquieto/a, hiperactivo/a, no puedo permanecer quieto/a por mucho tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suelo tener muchos dolores de cabeza, estómago o náuseas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normalmente comparto con otros mis juguetes, chucherías, lápices, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando me enfado, me enfado mucho y pierdo el control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prefiero estar solo/a que con gente de mi edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general soy obediente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo estoy preocupado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estoy todo el tiempo moviéndome, me muevo demasiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peleo con frecuencia con otros, manipulo a los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento a menudo triste, desanimado o con ganas de llorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas, fácilmente pierdo la confianza en mí mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trato bien a los niños/as más pequeños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra gente de mi edad se mete conmigo o se burla de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo me ofrezco para ayudar (a padres, maestros, niños)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pienso las cosas antes de hacerlas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cojo cosas que no son mías de casa, la escuela o de otros sitios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me llevo mejor con adultos que con otros de mi edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termino lo que empiezo, tengo buena concentración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Escala de IECA

Apéndice 3

Índice de empatía para niños y adolescentes IECA, adaptado estructura dos factores (Elda C.García Tobo; Deisy Y. Fuentes E y Silvia F. Chacón Q. 2020)

Nombres y apellidos completos: _____

Edad _____ Grado _____ Institución educativa: _____ Género: F M

Ítems	Sí	No
2. La gente que se besa y abraza en público es tonta.		
3. Los niños que lloran porque son felices son tontos.		
5. Ver a un niño que está llorando me hace sentir ganas de llorar.		
6. Me molesto cuando veo a una niña siendo herida.		
9. Las niñas que lloran porque son felices son tontas.		
12. Me siento triste ver a un niño que no puede encontrar a nadie con quien jugar.		
13. Algunas canciones me ponen tan triste que me dan ganas de llorar.		
16. Es tonto tratar a los perros y los gatos como si tuvieran sentimientos igual que las personas.		
19. Ver a una niña que está llorando me dan ganas de llorar.		
20. Creo que es gracioso que algunas personas lloren durante una película triste o mientras leen un libro triste.		