



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA"
DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**"INDICADORES EMOCIONALES DE LOS NIÑOS ESCOLARES DE
6 - 12 AÑOS. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 18003
SANTA ROSA CHACHAPOYAS - 2011".**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Bach. Enf. Sandy Milly Castillo Reyna

ASESORA : Ms. C. Sonia Tejada Muñoz



CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ

10 1 FEB 2012

2012



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“INDICADORES EMOCIONALES DE LOS NIÑOS ESCOLARES DE
6 – 12 AÑOS. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 18003
SANTA ROSA CHACHAPOYAS – 2011”.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Bach. Enf. Sandy Mily Castillo Reyna

ASESORA : Ms.C. Sonia Tejada Muñoz



CHACHAPOYAS - AMAZONAS – PERÚ

017 FEB 2012



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“INDICADORES EMOCIONALES DE LOS NIÑOS ESCOLARES DE
6 – 12 AÑOS. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 18003
SANTA ROSA CHACHAPOYAS – 2011”.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Bach. Enf. Sandy Mily Castillo Reyna

ASESORA : Ms.C. Sonia Tejada Muñoz

CHACHAPOYAS - AMAZONAS – PERÚ

DEDICATORIA

En primer lugar dedico a Dios por iluminarme por el buen camino y a mi Madre que con su amor y apoyo tanto emocional, económico para poder así lograr metas trazadas y ser una excelente profesional.

AGRADECIMIENTO

Sin dilema alguno, la elaboración de un informe final de investigación requiere del aporte de diversas personas, quienes hacen posible la obtención de un trabajo de calidad.

En primer lugar agradezco a mi asesora Ms.c. Sonia Tejada Muñoz, por brindarme su valioso tiempo y conocimientos que han hecho posible la ejecución de este estudio.

Un agradecimiento al director y profesores de la Institución Educativa primaria N°18003 Santa Rosa que contribuyó en la ejecución del trabajo de investigación.

Finalmente expreso mi gratitud a mis familiares, amigos por sus palabras de apoyo, comprensión y por el tiempo que me dieron durante el desarrollo del trabajo de investigación.

A todos muchas gracias.....

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

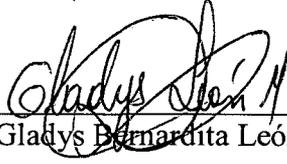
Vicente Marino Castañeda Chávez Ph. D., Dr. Hab
Rector

Mg. Roberto José Nervi Chacón
Vicerrector Académico (e)

Mg. Zoila Rosa Guevara Muñoz
Vicerrector Administrativo (e)

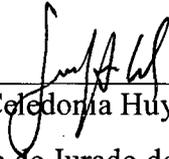
Dr. Enf. Edwin Gonzales Paco
Decano de la Facultad de Enfermería. (e)

JURADO DE TESIS



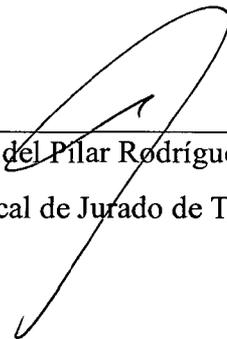
Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Presidenta de Jurado de Tesis



Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Secretaria de Jurado de Tesis



Ms. María del Pilar Rodríguez Quezada

Vocal de Jurado de Tesis

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Ms.C. Sonia Tejada Muñoz, identificada con el DNI N°: 33409092, con domicilio en Jr. Libertad 480. Maestra en gerencia educativa estratégica, con Colegio de Enfermeros del Perú N° 37715; actual Docente Asociada de modalidad TC de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas.

Doy visto bueno, al informe de tesis denominado “**INDICADORES EMOCIONALES DE LOS NIÑOS ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 18003 SANTA ROSA. CHACHAPOYAS – 2011**”, que estuvo conducido por la Bachiller en Enfermería Sandy Mily Castillo Reyna, para optar el Título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia.

Chachapoyas, 26 de enero del 2012



Ms.C. Sonia Tejada Muñoz
Asociado TC
UNTRM-Amazonas

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	v
JURADO DE TESIS	vi
VISTO BUENO DEL ASESOR	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
ÍNDICE DE ANEXOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	3
III. RESULTADOS	6
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	29
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES EMOCIONALES	30
FORMULARIO DE LA LISTA DE COTEJOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales en niños escolares de 6-12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	6
Tabla 02:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de impulsividad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	8
Tabla 03:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de inseguridad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	10
Tabla 04:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de ansiedad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	12
Tabla 05:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de timidez niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	14
Tabla 06:	Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de agresividad niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.	16

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 01:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales en los niños escolares de 6- 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 7
- Gráfico 02:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de impulsividad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 9
- Gráfico 03:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de inseguridad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 11
- Gráfico 04:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de ansiedad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 13
- Gráfico 05:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de timidez en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 15
- Gráfico 06:** Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de agresividad niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. 17

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 01:	Instrumento de evaluación de los indicadores emocionales.	30
Anexo 02:	Formulario de la lista de cotejo.	31

RESUMEN

El presente estudio tuvo el objetivo de determinar los indicadores emocionales en los niños escolares de 6-12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas – 2011. La investigación fue de tipo descriptivo simple de corte transversal, la muestra incluyó 101 niños, el instrumento fue el test del dibujo de la figura Humana de Koppitz y el formulario fue la lista de cotejo. La selección de la muestra se realizó por conveniencia, el procesamiento de datos se realizó en el software estadístico SPSS versión 15. Los resultados fueron: del 100% de los niños escolares, el 62.4% presentaron indicadores emocionales en un nivel bajo y el 37.6% en un nivel medio. Respecto a las dimensiones se obtuvo: en impulsividad el 67.3% tuvo nivel medio, el 20.8% nivel bajo y 11.9% nivel alto; en inseguridad el 64.4% tuvo nivel bajo, el 34.7 nivel medio y el 1% nivel alto; en ansiedad el 81.2% tuvo nivel medio, 17.8% nivel bajo y 1% nivel alto; en timidez el 62.4% tuvo nivel medio y 37.6% nivel bajo y en agresividad el 49.5% tuvo nivel medio, el 47.5% nivel bajo y 3% nivel alto. Las conclusiones fueron: Los niños escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa presentaron indicadores emocionales sobresaliendo en los niveles bajo y medio; asimismo en las dimensiones de impulsividad, timidez, ansiedad y agresividad se encuentran en nivel medio mientras que la inseguridad fluctúa en el nivel bajo.

Palabras claves: indicadores emocionales, escolares.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the emotional indicators in school children of 6-12 years. Primary Education Institution N°. 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011. The research was simple descriptive cross-sectional sample included 101 children, the test instrument was the picture of Koppitz Human Figure and the form was the checklist. The sample selection was done for convenience; the data processing was performed in SPSS statistical software version 15. The results were: 100% of school children, 62.4% had emotional indicators at a low level and 37.6% on average. Regarding the dimensions are obtained: in impulsivity was 67.3% average, 20.8% and 11.9% low high, in 64.4% uncertainty was low, the 34.7 average and 1% high, in the anxiety 81.2% had secondary level, 17.8% and 1% low high, in shyness was 62.4% and 37.6% average low aggressiveness and 49.5% had medium level, 47.5% 3% low and high. The conclusions were: School children 6-12 years of Primary Education Institution No. 18003 Santa Rosa emotional indicators presented excelling in low and middle levels, also in the dimensions of impulsivity, shyness, anxiety and aggression are in middle while insecurity in the low level fluctuations.

Keywords: emotional indicators, school.

I. INTRODUCCIÓN

Los niños con problemas emocionales como ansiedad experimentan importantes problemas relacionados con el fracaso escolar, baja autoestima, soledad y salud física. La tasa general de prevalencia de los trastornos de ansiedad durante la infancia es de un 18%. (Sández, 2009).

Según la OMS se estima que 400 millones de personas sufren actualmente trastornos psiquiátricos y neurológicos; en América Latina y el Caribe se calcula que 17 millones de niñas y niños de 4 a 16 años sufren de algún problema emocional que amerita atención. Entre ellas destacan la depresión, que por sí sola representa 36.5% del total y el alcoholismo con 11.3%.(Torres,2004).

En el Perú la prevalencia de depresión en Lima Metropolitana es de 18,2%, en la sierra peruana de 16,2% y en la Selva de 21,4%. La depresión y otras enfermedades mentales no atendidas así como el alto nivel de sentimientos negativos dan como resultado que en un mes 1 % de las personas de Lima Metropolitana 0,7% en la sierra y 0,6% en la selva presenten intentos suicidas, situaciones relevantes que necesitan atención desde los primeros años de vida especialmente relacionado a los indicadores emocionales. (Flores, 2006).

En el Ministerio de Salud (MINSA) (2001) en el Perú se reportaron 8,859 casos de violencia familiar dirigida a niños 53.5% y niñas 46.5% entre 0 y 4 años; 10,011 casos de violencia familiar dirigida a niños 50.7% y niñas 49.2% entre 5 y 9 años; y 20,204 casos de violencia familiar dirigida a varones 31.4% y mujeres 68.5% entre 10 y 19 años. En ese mismo año se atendieron 2,458 cuadros de depresión en niños 48% y niñas 52% entre 5 y 9 años y de 15,425 casos de varones 32.9% y mujeres 67.1% entre 10 y 19 años. (Flores, 2006).

Según MINSA la prevalencia de problemas emocionales en la población infantil es de 1-6%, siendo más frecuente en niños. Normalmente se inicia en niños de edades comprendidas entre 4 y 12 años remitiendo espontáneamente durante la adolescencia. (Mendoza, 2005).

El panorama antes descrito evidencia que la formación del niño desde pequeño tiene debilidades y en todo caso es la familia y la sociedad los que contribuyen al desarrollo de ese ser humano, existen preocupaciones por las autoridades nacionales y regionales para solucionar los problemas físicos básicamente nutricionales sin embargo poco o nada enfatizan en el aspecto emocional por eso tenemos adolescentes, jóvenes y adultos ansiosos, deprimidos, tímidos, agresivos, delincuentes, pandilleros, alcohólicos y otros que evidencian un deterioro de su salud mental. Alarmante situación que presenta la población infantil predisponiendo a formular la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los indicadores emocionales de los niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas – 2011?.

El profesional de enfermería tiene que contribuir positivamente al desarrollo de la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas y es cuando nace la presente investigación ya que a través del dibujo infantil se determina los indicadores emocionales. El dibujo es un canalizador de las emociones infantiles que facilita el diagnóstico y psicoterapia individual, familiar y colectiva que favorece el logro de control sobre conflictos o trastornos. El estudio se centra en el niño escolar de 6 a 12 años ya que en esta etapa se puede contribuir al cuidado integral considerándose ante todo que se trata de un ser bio-psico –social; además constituye una etapa significativa en la vida del individuo pues en ella se fortalecen las bases fundamentales del desarrollo del carácter y la personalidad; cuyo objetivo general fue: determinar los indicadores emocionales de los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa. Chachapoyas - 2011. Cuyos objetivos específicos fueron: Identificar los indicadores emocionales según dimensión de impulsividad, inseguridad, ansiedad, timidez y agresividad en niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa. Chachapoyas - 2011.

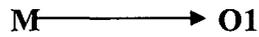
II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño de contrastación de la hipótesis

- **Tipo de investigación**

El estudio realizado fue de tipo no experimental, transversal, descriptivo simple. (Hernández, 1994).

El diagrama de este tipo de estudio es el siguiente:



Leyenda:

M = Niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Santa Rosa.

O1 = Indicadores emocionales.

2.2 Universo Muestral

Estuvo conformado por el 100% de la población, representado por 101 niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa de Chachapoyas.

Para la elección del universo muestral se tuvo en cuenta criterios con la finalidad de darle un carácter de homogeneidad puesto que cualquier parámetro diferente constituirá factores de riesgo en los resultados.

- **Criterios de inclusión**

- Niños (as) que han sido matriculados en el año lectivo 2011.
- Niños que asisten regularmente a sus clases.
- Niño (a) lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona.
- Niño (a) que voluntariamente desean participar en el Test del Dibujo de la Figura Humana.

- **Criterios de exclusión**

- Niños (as) con retardo mental.
- Niños mayores de 12 años.

2.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

- **Método:** La observación (Canales, 2004).
- **Técnica:** La psicometría (Peña, 2009).
- **Instrumento:** El instrumento para determinar la variable de estudio (indicadores emocionales) fue el test del dibujo de la Figura Humana (DFH) de Koppitz y el formulario de la lista de cotejo (Anexo 02) el cual se considera un instrumento proyectivo útil para la búsqueda de signos de necesidades inconscientes, conflictos y rasgos de personalidad y los puntajes son:

- Nivel bajo: <10
- Nivel medio: 11 - 20
- Nivel alto: 21 - 30

Para las dimensiones de la variable en mención se tuvo la calificación siguiente:

▪ **Impulsividad**

- Nivel bajo: < ó = 1
- Nivel medio: 2 - 3
- Nivel alto: 4 - 5

▪ **Inseguridad**

- Nivel bajo: < ó = 1
- Nivel medio: 2 - 4
- Nivel alto: 5 - 7

▪ **Ansiedad**

- Nivel bajo: < ó = 1
- Nivel medio: 2 - 4
- Nivel alto: 5 - 6

▪ **Timidez**

- Nivel bajo: < ó = 1
- Nivel medio: 2 - 4
- Nivel alto: 5 - 6

- **Agresividad**

- Nivel bajo: ≤ 1
- Nivel medio: 2 - 3
- Nivel alto: 4 - 5

- **Procesamientos de recolección de datos.**

1. Se envió un oficio al director de la Institución Educativa Primaria Santa Rosa, pidiendo autorización para la ejecución de la presente investigación.
2. De manera personalizada se le entregó a cada niño un papel bond A4 en blanco, un lápiz 2B y un borrador.
3. Luego se le pidió que dibujara a la persona que más estima.
4. Se le permitió una duración de 10 a 20 minutos.
5. Luego se le solicitó la entrega del trabajo al investigador, el cual con el formulario de la lista de cotejo de escala dicotómica (sí o no) que categorizó los indicadores emocionales.

2.4 Análisis de datos.

La información final se verificó respuestas codificadas e incluidas en una base de datos, utilizando el programa estadístico SPSS versión 15, se utilizó la técnica estadística distribución de frecuencias simples y para la presentación de los datos se elaboró las tablas simples y gráfico de barras finalizando en la interpretación de los resultados.

III. RESULTADOS

Tabla 01: Distribución porcentual de los indicadores emocionales en niños escolares de 6-12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

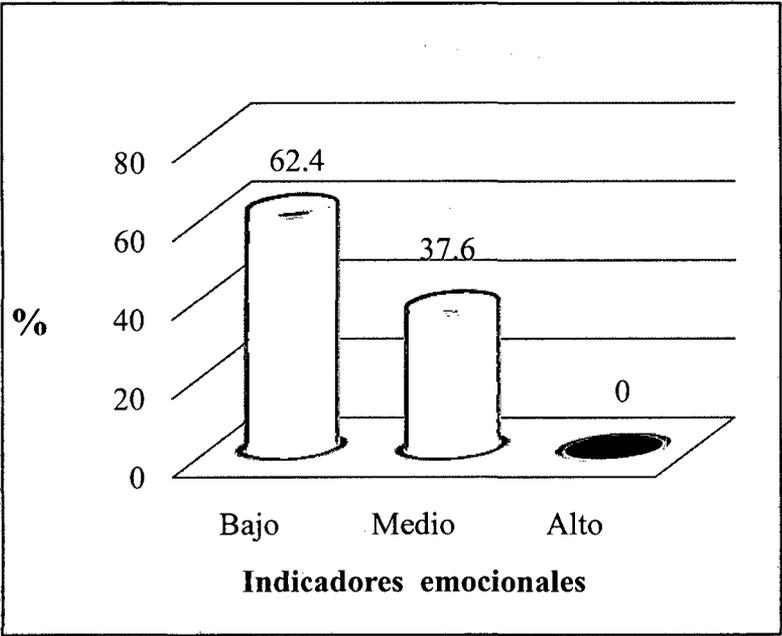
Indicadores emocionales	F₁	%
Bajo	63	62.4
Medio	38	37.6
Alto	0	0
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz.

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 62.4% presentaron indicadores emocionales en un nivel bajo, el 37.6% presentó un nivel medio y siendo cero estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 01: Distribución porcentual de los indicadores emocionales en los niños escolares de 6- 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.



Fuente: Tabla 01

Tabla 02: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de impulsividad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas – 2011.

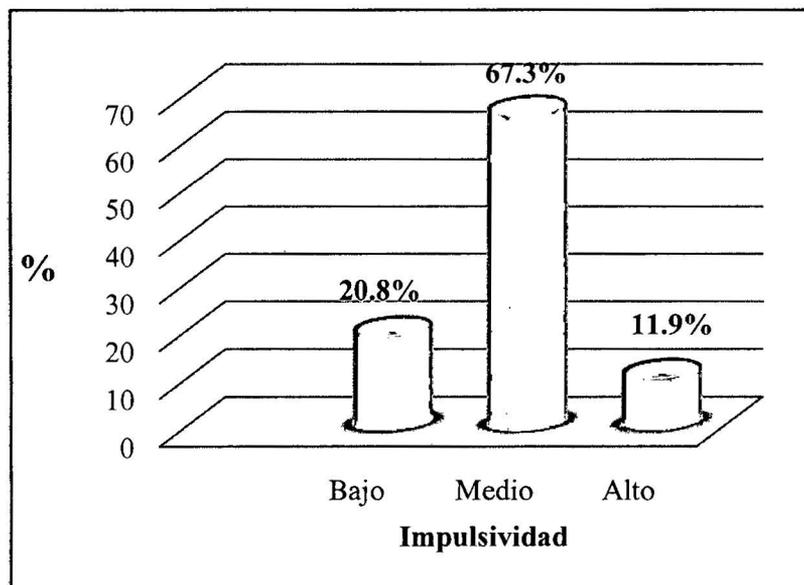
Impulsividad	F₁	%
Bajo	21	20.8
Medio	68	67.3
Alto	12	11.9
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz.

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 67.3% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de impulsividad en un nivel medio, el 20.8% presentó un nivel bajo y 11.9% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 02: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de impulsividad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.



FUENTE: Tabla 02

Tabla 03: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de inseguridad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

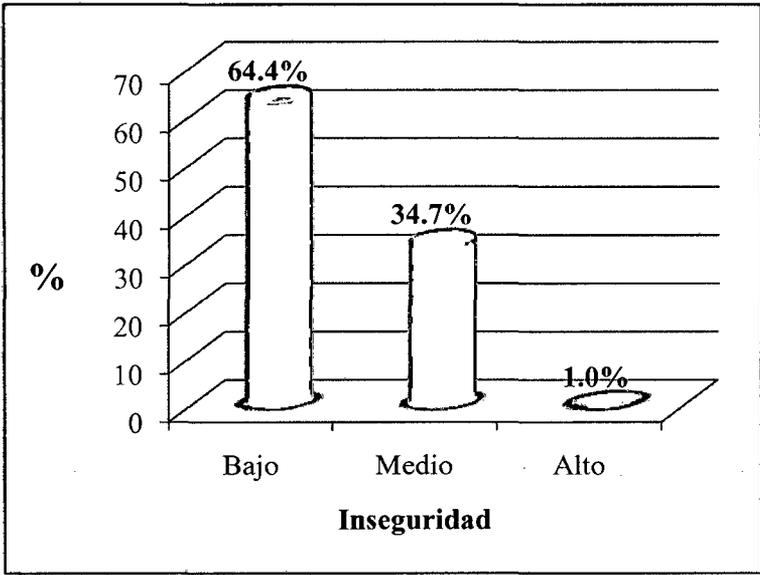
Inseguridad	Fi	%
Bajo	65	64.4
Medio	35	34.7
Alto	1	1.0
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 64.4% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de inseguridad en un nivel bajo, el 34.7% presentó un nivel medio y 1.0% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 03: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de inseguridad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.



FUENTE: Tabla 03

Tabla 04: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de ansiedad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

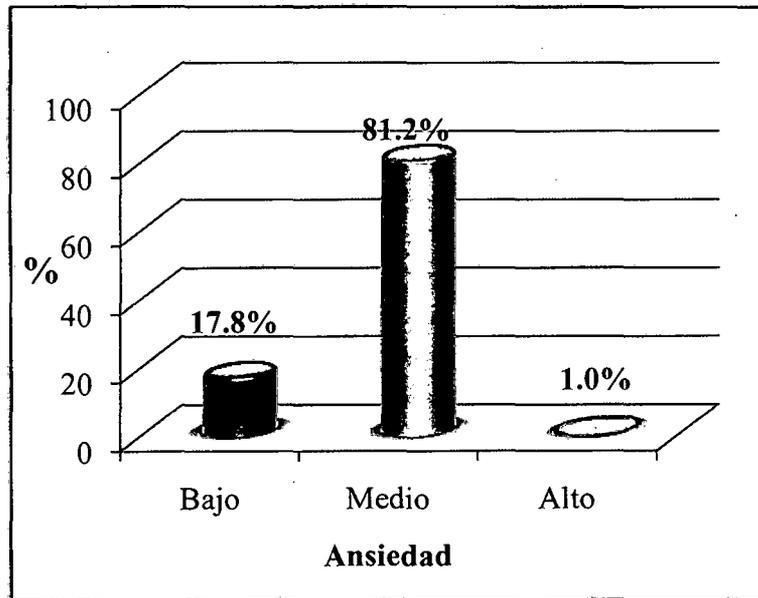
Ansiedad	Fi	%
Bajo	18	17.8
Medio	82	81.2
Alto	1	1.0
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 81.2% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de ansiedad en un nivel medio, el 17.8% presentó un nivel bajo y 1.0% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 04: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de ansiedad en niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.



FUENTE: Tabla 04

Tabla 05: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de timidez niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

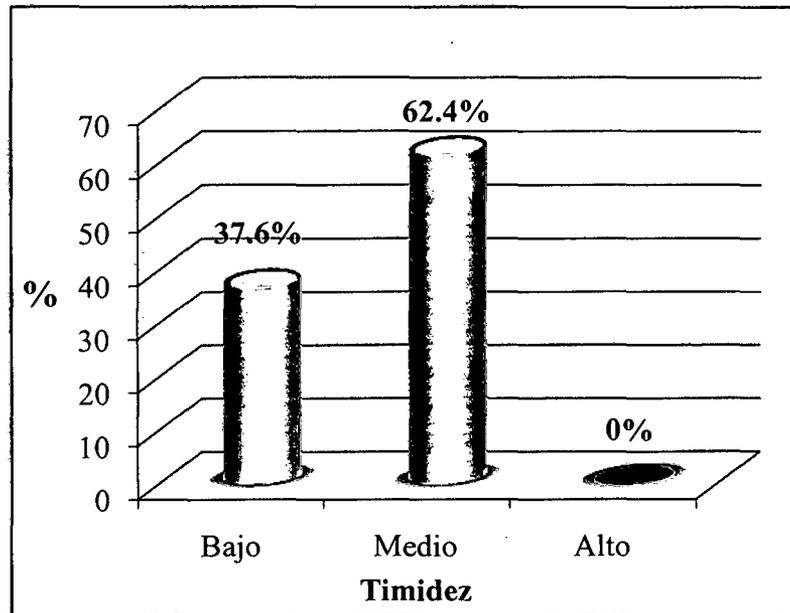
Timidez	Fi	%
Bajo	38	37.6
Medio	63	62.4
Alto	0	0
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz.

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 62.4% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de timidez en un nivel medio, el 37.6% presentó un nivel bajo y 0% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 05: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de timidez niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas – 2011.



FUENTE: Tabla 05

Tabla 06: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de agresividad niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

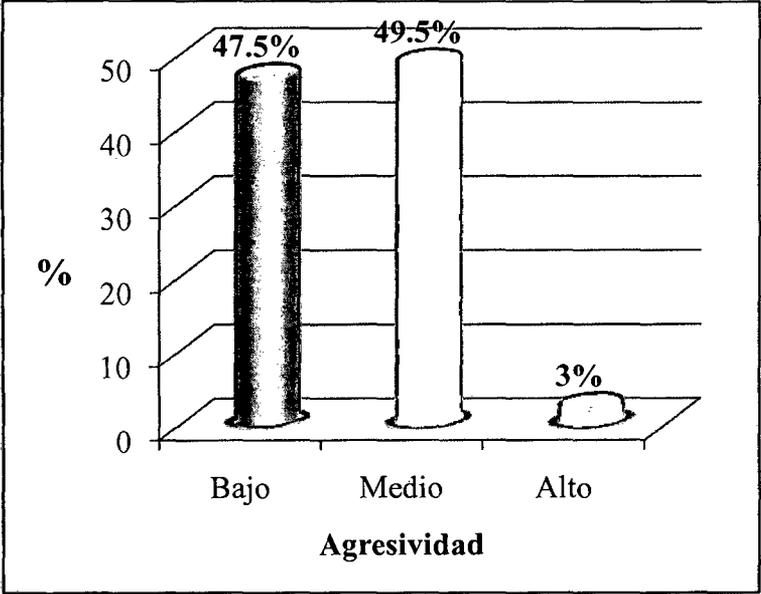
Agresividad	Fi	%
Bajo	48	47.5
Medio	50	49.5
Alto	3	3
Total	101	100

FUENTE: Test del Dibujo de la Figura Humana (DFH) de Elizabeth Münsterberg Koppitz.

Interpretación

Del 100% de los escolares de 6 - 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011, el 49.5% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de agresividad en un nivel medio, el 47.5% presentó un nivel bajo y 3 % de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Gráfico 06: Distribución porcentual de los indicadores emocionales según dimensión de agresividad niños escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.



FUENTE: Tabla 06

IV. DISCUSIÓN

Analizando los resultados de los indicadores emocionales del dibujo de la figura humana en la tabla 01 se pudo observar que del 100% de los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 presentaron indicadores emocionales en un nivel bajo 62.4%, nivel medio 37.6% y nivel alto 0%.

Por su parte Castañeda (2000) en su trabajo de investigación titulado “Indicadores emocionales del test del dibujo de la figura humana de Koppitz en niños maltratados y no maltratados”, demostró que los niños maltratados presentan una mayor significatividad en los indicadores emocionales.

Koppitz (1995) mencionó que los indicadores emocionales son signos clínicos que reflejan actitudes y características subyacentes de los niños en el momento de realizar sus dibujos de la figura humana; dichos indicadores no son mutuamente excluyentes; revelan sentimientos y preocupaciones iguales o similares.

Asimismo Brahm (2004) afirma que los indicadores emocionales propuestos por Koppitz sirven para evaluar el dibujo infantil dando a conocer como diferenciar dibujos de niños con problemas emocionales de los que no los presentan. Es importante destacar que la suma de varios indicadores orienta hacia el estado emocional del niño.

Goodenough (1951) en su trabajo “Test de inteligencia infantil: por medio del dibujo de la figura humana demostró que los indicadores emocionales al igual que el lenguaje hablado puede analizarse de diversas formas o considerando distintos niveles.

Merino (1982) realizó una investigación titulada “Indicadores de conflicto en el dibujo de la figura humana en un grupo de niños de Balconcillo”; en el que asegura que el Dibujo de la Figura humana es un instrumento que permite detectar los indicadores de conflicto emocional en la mayoría de los niños, también se evidenció la dificultad para conectarse con el mundo circundante,

extrema inseguridad, retraimiento y depresión, sentimientos de inadecuación y de culpa.

Por su parte Callista Roy (1997) en su modelo de adaptación “El proceso y resultado mediante el cual la persona que piensa y siente utiliza la conciencia y la elección para crear una integración humana y del entorno” se centra en los individuos como un sistema adaptativo biopsicosocial que emplea un ciclo de retroalimentación de entrada de estímulos, de paso (proceso de control) y de salida (respuestas de comportamiento o adaptativas).

Este modelo considera al ser humano, un ente cambiante de emociones, pensamientos y actitudes hasta llegar a una adecuada personalidad y así enfrentar a la vida diaria.

Los niños del presente estudio demostraron ese aspecto de ir adaptándose a la vida en que viven mediante al instrumento de aplicación del test, demostrado que es importante detectar a tiempo sus pensamientos actitudes y emociones.

Virginia Henderson (1966) ha conceptualizado el papel de enfermería como ayuda a personas enfermas o sanas para alcanzar independencia a la hora de cubrir sus 14 necesidades que son: Respirar con normalidad, comer y beber adecuadamente, eliminar los desechos corporales, moverse y mantenerse una postura corporal adecuada, dormir y descansar, elegir ropa adecuada, mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, mantener el cuerpo limpio para proteger la piel, evitar los peligros del entorno y evitar dañar a otros, practicar el culto de su propia fe, trabajar de modo que uno se sienta realizado, participar en actividades de ocio y por ultimo aprender, descubrir la curiosidad que impulsa al desarrollo normal de la salud.

Dicha teoría revela que “comunicarse con otras personas permite expresar sentimientos, necesidades, miedos u opiniones”; la persona inconscientemente busca la manera de expresar lo que siente mediante dibujos y gráficos, entre otros.

El presente estudio se cimienta en ésta teoría ya que los niños de la Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa se han comunicado a través del dibujo de la figura humana y de ésta manera expresaron sus emociones

Los indicadores emocionales permitieron diagnosticar los problemas psicológicos de los niños en la Institución Educativa N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas de manera precoz predisponiendo a plantear estrategias de mejora continua de la salud mental fortaleciendo hombres sanos y fuertes en el futuro.

El presente estudio ha determinado los indicadores emocionales mediante el dibujo de la figura humana tomando en consideración las dimensiones de impulsividad, inseguridad, timidez, ansiedad y agresividad.

En la tabla 02 se observa que del 100% de los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 67.3% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de impulsividad en un nivel medio, el 20.8% presentó un nivel bajo y 11.9% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Arias (2006) realizó un trabajo de investigación titulado “Aplicación del test de la figura humana de Karen Machover a niños y niñas entre 6 a 12 años del programa jornada. Y tuvo como resultado en su dimensión de impulsividad que la omisión del cuello es el ítem más elevado con 19% relacionada con inmadurez, impulsividad y pobre control interno; seguida por la integración pobre de las partes de la figura.

Koppitz (1995) plantea que la impulsividad siendo la tendencia a actuar espontáneamente casi sin premeditación o planeación; muestra baja tolerancia a la frustración, control interno débil, evidencia inconsistencia y busca gratificación inmediata.

Los niños por la misma edad que tienen actúan espontáneamente son competitivos tienden a ganar y por ello necesitan una gratificación y si no lo logran se sienten frustrados es de carácter urgente tomar en cuenta la impulsividad obtenida en los niños por lo que se solicita tanto apoyo de las

Instituciones Educativas y padres de familia que ayuden al niño a fortalecer su yo interno.

En la tabla 03 se observa que del 100% de los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 el 64.4% presentaron indicadores emocionales según su dimensión de inseguridad en un nivel bajo, el 34.7% presentó un nivel medio y 1.0% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

Por su parte Arias (2006) es su investigación obtuvo que la dimensión de inseguridad represento las manos seccionadas u omitidas es el ítems más elevado con 30%, figura inclinada 27% asociada a la omisión de los pies sugieren sentido general de inseguridad y desvalimiento al no encontrar base de sustentación por lo que se podría inferir que los niños tienen necesidad de afecto y afirmación para mejorar el bajo concepto de sí que tienen y sentir seguridad.

Según Koppitz (1995) la inseguridad es parte de los indicadores emocionales e implica un autoconcepto bajo, falta de seguridad en sí mismo, preocupación acerca de la adecuación mental, sentimientos de impotencia y una posición insegura. El niño se considera como un extraño, no lo suficientemente humano o como una persona ridícula que tiene dificultades para establecer contacto con los demás.

No obstante los niños inseguros obtenidos en el estudio es por la falta de cariño, amor, comprensión y confianza por parte de los padres, profesores y entorno es por eso que se determina dichos sentimientos para luego plantear propuestas para lograr el bienestar físico, psicológico y mental de los niños.

Además se consideró la dimensión de ansiedad dentro de los indicadores emocionales.

En la tabla 04 que del 100% de los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 la dimensión de ansiedad es el indicador emocional más predominante con un 81.2% en un nivel medio seguido de 17.8% con nivel bajo siendo nulo el nivel alto.

Arellano (2007) realizó su trabajo e investigación titulada “Relación entre el nivel de ansiedad, el nivel de agresión y la disciplina en niños de edades escolares”, dando como resultado que la ansiedad no se relaciona positivamente con la agresión por lo que la ansiedad se obtuvo un nivel medio con 74% y la agresividad 26 % de nivel bajo.

A diferencia Arias (2006) en la dimensión de ansiedad encontró que los borrones son el ítems más marcado con 59% el cual representa un signo de inconformidad asociado a la necesidad de mejorar que no se logra pese a los intentos, seguida de las piernas juntas 19% este indicador sugiere tensión y un intento rígido por controlar los impulsos sexuales o temor a sufrir un ataque sexual.

Asimismo Koppitz (2006) integra a la ansiedad dentro de los indicadores emocionales y lo define como la tensión o inquietud de la mente con respecto al cuerpo, a las acciones, al futuro. Un niño ansioso demuestra preocupación, inestabilidad, aflicción y estado prolongado de aprensión.

Coincidentemente Núñez (1978) en su trabajo de investigación: “Rasgos de agresión y ansiedad en niños de clase socio-económica baja a través del test de la figura humana y el test de dibujo de la familia”, concluyó que existe agresividad en un 46% y ansiedad 64 % en los niños.

Es de mucha preocupación los resultados obtenidos ya que la ansiedad es un problema psicológico que intensifica las capacidades de percepción, aprendizaje y creación si no se trata a tiempo puede conllevar a un estrés y por ende a una inestabilidad emocional en donde los niños requieren de ayuda psicológica no sólo de los padres sino también por parte de otros profesionales de la salud.

La ansiedad es un rasgo de la personalidad que podría ir asociada con la timidez y puede agudizar aún más la problemática repercutiendo en el desarrollo del niño y en el adulto del mañana.

En la tabla 05 la timidez también es una dimensión relevante ya que del 100% de los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa

Rosa Chachapoyas – 2011 el 62.4% presenta rasgos de timidez en un nivel medio, el 37.6% presentó un nivel bajo y 0% de estudiantes que obtuvieron un nivel alto.

También Arias (2006) obtuvo una representación considerable en la dimensión de timidez con la figura pequeña es el ítem más marcado con 41%, siendo relacionado este ítem muestra de extrema inseguridad y retraimiento, seguido de los brazos cortos 27%, que son indicador de las dificultades para relacionarse con su entorno, tendencia a encerrarse en sí mismo, y falta de liderazgo, además de los sombreados que se interpretan como angustia.

Al respecto Koppitz (1995) sustenta que la timidez es la conducta retraída, cautelosa y reservada. Un niño evidencia falta de seguridad en sí mismo; tendencias a avergonzarse, atemorizarse fácilmente, a apartarse de las circunstancias difíciles o peligrosas.

Cada niño es tímido por naturaleza unos más que otros por los que los padres deben trabajar mucho más en prestarles la atención necesaria en su momento es por eso que en el trabajo en estudio se pone énfasis para evitar niños retraídos e introvertidos ante sus compañeros de clase, amigos, padres.

En la tabla 06 el dibujo de la figura humana también permite evaluar en los escolares de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N° 18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011 la agresividad en un 49.5% en un nivel medio del 100 %.

Núñez (1978) en su investigación mencionada anteriormente presentó que los rasgos de agresión de los niños con mayor frecuencia fueron los brazos largos, indicando que existe gran tensión en el ambiente en el que se desenvuelve el niño, lo que genera una necesidad de agredir.

Cerezo y Esteba (2006) demuestran que los estudiantes que eran considerados agresivos procedían de un ambiente conflictivo.

Según Koppitz (1995) los indicadores emocionales integran también a la agresividad evidenciado en el disgusto, resentimiento, exasperación o indignación; actitud ofensiva en general; sentimientos de venganza hacia

quienes son percibidos como causantes de agravio; ataques verbales o físicos; furia resultante de la frustración.

La actitud de un niño agresivo da mucho que hablar ya que son actitudes indeseables que bloquean su estado emocional ocasionando cambios en su personalidad, habilidades y destrezas evitando así el fortalecimiento integral como persona.

Este estudio se realizó con el fin de dar a conocer los indicadores emocionales de los niños que determinan su estado de ánimo mediante el dibujo de la figura humana que pueda presentar cada niño de acuerdo a la situación que se encuentre. El estado emocional de los niños influye en el comportamiento, personalidad, autoestima, amor y respeto por lo que es de mucha importancia identificar los indicadores emocionales y así evitaremos que nuestros niños sufran emocionalmente.

Los padres y los profesores son los pilares de crecimiento de los niños, identificarán los indicadores emocionales enmarcados en este estudio de investigación favoreciendo al cambio de la ciudad, departamento, país y el mundo.

V. CONCLUSIONES

- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa en un 100% presentaron indicadores emocionales sobresaliendo en los niveles bajo y medio lo cual indica que no hay problemas serios de personalidad en el grupo de estudio.
- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa presentaron en su mayoría indicadores emocionales según dimensiones de impulsividad en un nivel medio.
- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa presentaron en su mayoría indicadores emocionales según dimensiones de inseguridad en un nivel bajo.
- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa presentaron en su mayoría indicadores emocionales según dimensiones de ansiedad en un nivel medio.
- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa presentaron en su mayoría indicadores emocionales según dimensiones de timidez un nivel medio.
- Los niños escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa presentaron en su mayoría indicadores emocionales según dimensiones de agresividad en un nivel medio.

VI. RECOMENDACIONES

AL MINISTERIO DE SALUD:

1. Proponga presupuesto para fortalecer capacidades en el personal de salud respecto al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los niños en el área de salud mental.
2. Proponer la inclusión de un profesional de enfermería en todas las instituciones educativas del Perú.

A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

1. Integrar la salud mental como eje transversal en los planes de estudio en la formación a nivel inicial, escolar y secundario.

A FACULTAD DE ENFERMERÍA

1. Operativizar la salud mental como eje transversal en la formación académica profesional de los estudiantes.
2. Considerar el tema de indicadores emocionales en el aspecto teórico – práctico en las asignaturas de atención de enfermería en la salud del niño y adolescente, atención de enfermería al niño con problemas de salud y psiquiatría.
3. Incentivar a los estudiantes a realizar trabajos de investigación de esta índole.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

LIBROS

- CIE – 10. Diccionario de psicología – editorial San Marcos. Lima – Perú. Pg 49.
- Hernández, R., Fernández, C. y Batista, P. (2003). Metodología de la Investigación., Edición 3a.Editorial. Mc. Graw Hill Interamericana. México.Pg.81.
- Koppitz (1995).El Manual Moderno “El Dibujo de la figura humana en los niños”. Edición: 2da. Editorial. Las Américas. Guadalupe. Buenos Aires. Pg.1-20.
- Koppitz (1991). El Manual Moderno “Evaluación Psicológica de los Dibujos de la Figura humana por alumnos de educación media Edición: 2da. Editorial. Las Américas. Guadalupe. Buenos Aires. Pg.22- 30.
- Kozier. B. (2005) “Fundamentos de enfermería”. Edición 7tma. Editorial. McGraw-Hill. interamericana Madrid.Pg.38, 39, 344.
- Nelson H, Nygreen (2006). “Evaluación psicología”. Edición 3°. Editorial. McGraw-Hill. interamericana Madrid.Pg.28.
- Whaley. Won (1996). Enfermería pediátrica”. Edición 4°.Editorial Mosby/Doyma España.Pg.344, 345, 353.

SITIOS EN RED

- Esquivel F, Heredia C y Lucio E. (1994). “Psicodiagnóstico Clínico del Niño”. Ed. El Manual Moderno, México. Disponible en:<http://www.uc.cl/medicina/medicinafamiliar/html/articulos/110.html>. acceso el día: 14/04 /11. hora: 3:00pm.
- Flores (2006) Perú. “Estudios epidemiológicos preescolares”. Disponible en [http://www. Aspectos epidemiológicos - investigaciones. com](http://www.Aspectos epidemiológicos - investigaciones. com). Acceso el día 21/05/11, Hora 11.00 am.

- Peña (2009) “Investigación y desarrollo de instrumentos psicológicos”. Disponible en <http://www.Psicometria\Introducción a la psicometría.mht>. Acceso el día 8/01/12, hora 2:55 pm.
- Pessah (1999). Desarrollo familiar, estrés familiar y su afrontamiento como factores que influyen en el uso de servicios de rehabilitación en familias de niños con parálisis cerebral del Instituto Nacional de Rehabilitación, Perú. Disponible en <http://www.Per-1520.pdf>.// acceso el día: 8/10/10, hora: 7 30 pm.

TESIS Y MONOGRAFÍAS

- Castañeda (2000) “Indicadores emocionales del test del dibujo de la figura humana de Koppitz en niños maltratados y no maltratados” para optar el título de licenciado en psicología. Perú. Pg.28.
- Cerezo y E. (2006). Variables de personalidad asociadas en la dinámica bullying agresores versus víctimas en los niños de 6 a 12 años” para optar el título de licenciado en psicología. Perú. Pg.46

ANEXOS



ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



El presente test del dibujo de la figura humana es parte de la evaluación de los indicadores emocionales que tiene como objetivo determinar que indicador presenta el niño escolar de 6 a 12 años. Institución Educativa Primaria N°18003 Santa Rosa Chachapoyas - 2011.

CÓDIGO:

SEXO:

 M F

Instrucciones: En la siguiente hoja quiero que dibujes a una persona completa. Puede ser cualquier clase de persona que quieras dibujar, siempre que sea una persona completa y no una caricatura o una figura hecha de palitos.

ANEXO 02

FORMULARIO DE LA LISTA DE COTEJO

Dibujo de la Figura Humana para determinar indicadores emocionales.

CÓDIGO -----

NÚMERO	ÍTEMS INDICADORES EMOCIONALES	SI (1)	NO (0)
1	IMPULSIVIDAD		
1.1	Integración pobre de las partes de la figura		
1.2	Asimetría grosera de las extremidades		
1.3	Figura grande		
1.4	Transparencia		
1.5	Omisión del cuello		
2	INSEGURIDAD		
2.1	Figura inclinada		
2.2	Cabeza pequeña		
2.3	Manos seccionadas u omitidas		
2.4	Figura monstruosa o grotesca		
2.5	Omisión de los brazos		
2.6	Omisión de las piernas		
2.7	Omisión de los pies		
3	ANSIEDAD		
3.1	Sombreado de la cara		
3.2	Sombreado del cuerpo y/o extremidades		
3.3	Sombreado de las manos y/o cuello		
3.4	Piernas juntas		
3.5	Nubes pájaros volando		

3.6	Omisión de los ojos		
4	TIMIDEZ		
4.1	Figura pequeña		
4.2	Brazos cortos		
4.3	Brazos pegados al cuerpo		
4.4	Omisión de la nariz		
4.5	Omisión de la boca		
4.6	Omisión de los pies		
5	AGRESIVIDAD		
5.1	Ojos bizcos o desviados		
5.2	Dientes		
5.3	Brazos largos		
5.4	Manos grandes		
5.5	Figura desnuda, genitales		