

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Ciencias Sociales y Humanidades

**Proyecto de Intervención Psicológica en la comunidad para
mejorar el control de impulsos en niños de 7, 8 y 9 años.**

Doménica Cecibel Coronel Martínez

Licenciatura en Psicología

Trabajo de integración curricular presentado como requisito
Para la obtención del título de
Licenciada en Psicología

Quito, 19 de diciembre de 2019

**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ
COLEGIO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Proyecto de Intervención Psicológica en la comunidad para mejorar el control de impulsos en niños de 7, 8 y 9 años.

Doménica Cecibel Coronel Martínez

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico

**Cristina Crespo, Doctora en
Humanidades y Artes, Mención en Educación**

Firma del profesor:

Quito, 19 de diciembre de 2019

Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: _____

Nombres y apellidos: Doménica Cecibel Coronel Martínez

Código: 00130217

Cédula de identidad: 1104763170

Lugar y fecha: Quito, 19 de diciembre de 2019

RESUMEN

La impulsividad es un rasgo de personalidad, por lo que está desarrollada en unos más que en otros, sin embargo cuando este rasgo de personalidad se vuelve des adaptativo por causas biológicas, socio ambientales o psicológicas causa malestar y afecta significativamente en todas las áreas de la vida de la persona: académica, interpersonal, económica entre otros. Dicho esto se recalca la importancia de tener un adecuado control de impulsos para tener un adecuado manejo de emociones, autocontrol entre otros. En niños es muy importante contar con control de impulsos ya que es una temática que afectará toda su vida. En esta propuesta se diseñó un plan de intervención para niños de siete a nueve años, para fortalecer su control de impulsos. Se propone aplicar la escala de Barratt para medir tres tipos de impulsividad: de no planificación, impulsividad motora e impulsividad cognitiva antes y después de la intervención. En caso de aplicar esta intervención, se esperaría obtener una disminución en niveles de impulsividad, y por lo tanto un aumento en bienestar.

Palabras clave: impulsividad, demora gratificación, bienestar, criminalidad, autocontrol, niños, intervención.

ABSTRACT

Impulsivity is a personality trait, so it is developed in some more than in others, however when this personality trait becomes maladaptive due to biological, socio-environmental or psychological factors, it causes discomfort and significantly affects all areas of life of the person: academic, interpersonal, economic among others. With that being said, it's emphasized the importance of having an adequate impulse control to have an adequate handling of emotions, self-control among others. In children it is very important to have impulse control as it is a theme that will affect their entire lives. In this proposal, an intervention plan was designed for children aged seven to nine, to strengthen their impulse control. It is proposed to apply the Barratt scale to measure three types of impulsivity: non-planning, motor impulsivity and cognitive impulsivity before and after the intervention. If this intervention is applied, a decrease in impulsivity levels would be expected, therefore a better welfare.

Key words: impulsivity, delay gratification, welfare, criminality, self-control, children, intervention.

TABLA DE CONTENIDO

Introducción	8
Objetivos	10
Justificación	11
Desarrollo del Tema	13
Diseño y Metodología	20
Consideraciones Éticas	23
Resultados de la Intervención	24
Conclusiones	25
Referencias bibliográficas	27
Anexo A: Cuestionario de Impulsividad De Barratt	29
Anexo B: Tabla de plan de intervención	31
Anexo C: Formulario de Consentimiento Informado por escrito	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla #1. Currículo para Educación General Básica.....	11
--	----

Introducción

La impulsividad es un constructo importante en la mayoría de las teorías de personalidad más aun dentro de una sociedad que inculca y promueve soluciones rápidas, efectivas, sin dolor e instantáneas (Whiteside & Lynam, 2009). La impulsividad engloba un amplio espectro de comportamientos que muestran una autorregulación deficiente, una mala planificación, una respuesta antes de considerar las consecuencias, conductas riesgosas, poca tolerancia a la frustración y poca habilidad de demorar la gratificación inmediata (Evensen, 1999)

Desde una perspectiva de psicopatología del desarrollo, la impulsividad puede entenderse como una amplificación de un rasgo normal de las personas, este rasgo muestra un rango de diferencias individuales en poblaciones (Paris, 2005) En nuestra población objetivo de 7, 8 y 9 años la impulsividad es un rasgo latente que se encuentra todavía en desarrollo con el resto de su personalidad.

Muchos de los comportamientos en esta edad empiezan a auto regularse dadas las normas sociales y responsabilidades. Pero para quienes este proceso se ve afectado ya sea por factores biológicos o ambientales las consecuencias varían desde no considerar las consecuencias de sus actos, niveles de agresividad altos, hasta abuso de sustancias, patologías mentales y suicidios (Cherter, Milich, DeWall & Lynam, 2017).

La impulsividad se encuentra en uno de los componentes de la persona en varias teorías de la personalidad (Paris, 2005), pero cuando este rasgo se vuelve des adaptativo y causa un malestar en la vida de la persona junto con varios síntomas más, este se vuelve un trastornos de control de impulsos que es definido por alteraciones psicológicas que se caracterizan por un patrón constante de incapacidad para resistir el impulso de realizar una acción que puede causar daño al paciente y a las personas de su alrededor (American Psychiatric Association, 2013).

El control de impulsos funciona como un buen predictor para conductas futuras, incluyendo relaciones interpersonales, relación con los sistemas de justicia, beneficios económicos, y afecta negativamente al ámbito familiar y social, haciendo que las relaciones interpersonales se vean afectadas. De igual manera esta está ligada a la agresividad y por otro lado el no tener un manejo adecuado de impulsividad afecta al rendimiento escolar. (Straus & Mouradian, 1998). Es decir un control de impulsos inadecuado afecta significativamente a todas las áreas de la vida de una persona y a su bienestar.

Tomando en cuenta estas posibles consecuencias dadas por una falta de control de impulsos, y mirando más allá de una perspectiva individual cabe recalcar la relación y el factor más alarmante de estos resultados que es la relación significativa entre los índices de criminalidad y de impulsividad, que se encuentran fuertemente correlacionados (Hart & Dempster, 1997) ya que estos afectan a una problemática de carácter colectivo afectando así a todo el contexto social donde se desarrolle esta persona (Hart & Dempster, 1997).

Una vez entendida la importancia de un buen control de impulsos de debe prestar atención a la problemática más urgente que es la relación entre criminalidad e impulsividad. La criminalidad por una parte es multifactorial, esta se forma de componentes biológicos, ambientales y psicológicos (Barkan & Rocque, 2018). El control de impulsos afecta a 2 de estos factores: El psicológico y por ende el social, haciendo que la altos niveles de impulsividad sea un factor riesgoso para la persona y para sus pares.

Objetivos

Objetivo General:

Diseñar un programa de intervención para mejorar el control de impulsos en una Escuela de Tumbaco en niños de 7 a 9 años

Objetivos específicos:

1. Analizar literatura relacionada con la importancia del control de impulsos en niños de 7 a 9 años.
2. Resaltar la importancia del control de impulsos para el bienestar humano.
3. Recopilar ejercicios que se puedan aplicar para aumentar la demora de gratificación en este grupo etéreo.

Justificación

Muchos de los factores para la vida de una persona están relacionados con el control de impulsos, si se tiene un mal o poco funcionamiento de este, se puede inferir que va a afectar en ciertas áreas de la vida de la persona. (Fite, Goodnight, Bates, Dodge, & Pettit, 2008)

El control de impulsos está fuertemente relacionado con la regulación emocional, ya que al no poder regular sus estados internos, ni pasar por un proceso de discriminación de conductas, las personas con bajo control de impulsos tienden a actuar por el motor de la emoción momentánea (Bar-On, Tranel, Denburg, & Bechara, 2004).

Adicionalmente, la impulsividad en edades tempranas puede ser un predictor de trastornos de conducta y psicopatologías como: depresión, ansiedad, abuso de sustancias y trastornos de conducta (Reyna & Wilhelms, 2016).

La problemática reside en que no existe actualmente una planificación enfocada en este aspecto psicológico que engloba muchos aspectos de la vida de una persona. Hoy por hoy en la la planificación curricular del Ministerio de Educación la malla curricular encierra todas las materias, incluyendo educación ciudadana, mas no toca si quiera un componente de salud mental, que es fundamental para el bienestar. (Ministerio de Educación, 2019)

Este tipo de propuestas ayudarían a llenar la falta del componente psicológico de los niños y podrá tener beneficios, ya que en el sistema educativo ecuatoriano no hay evidencias de iniciativas que estén relacionadas de manera específica en una mejora de la salud mental, como se evidencia en la Figura 1, esto representa una carencia considerable en el desarrollo de los niños.

6. Un currículo organizado por áreas de conocimiento

Tanto para el nivel de Educación General Básica como para el de Bachillerato General Unificado, los estudiantes, para avanzar hacia el perfil de salida, deben desarrollar aprendizajes de las siguientes áreas de conocimiento: Lengua y Literatura, Matemática, Ciencias Naturales, Ciencias Sociales, Lengua Extranjera, Educación Física y Educación Cultural y Artística. Estas áreas se desarrollan a través de las siguientes asignaturas:

ÁREAS DE CONOCIMIENTO	ASIGNATURAS PARA EGB	ASIGNATURAS PARA BGU
Lengua y Literatura	Lengua y Literatura	Lengua y Literatura
Lengua Extranjera	Inglés	Inglés
Matemática	Matemática	Matemática
Ciencias Naturales	Ciencias Naturales	Química Biología Física
Ciencias Sociales	Estudios Sociales	Historia Filosofía Educación para la Ciudadanía
Educación Física	Educación Física	Educación Física
Educación Cultural y Artística	Educación Cultural y Artística	Educación Cultural y Artística
Interdisciplinar	-	Emprendimiento y Gestión

Tabla 1 Currículo organizado por áreas de conocimiento para Educación General Básica (Ministerio de Educación, 2019)

Los beneficios de la aplicación de esta propuesta incluirían una mejor regulación emocional, mecanismos de defensa más adaptativos, mejores relaciones interpersonales, manejo del estrés, toma de decisiones, incremento en hábitos de autocuidado, mayor demora en la gratificación, mejores habilidades de resolución de conflictos etc. (Rybaska, Jong, McKay, & Whitehouse, 2017).

Desarrollo del Tema

Impulsividad

Al hablar de impulsividad y la falta de control, muchos autores consideran a la impulsividad como un rasgo de personalidad. La personalidad según Allport, “es la organización dinámica dentro de la persona de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos e individuales a su entorno” (1937). Es decir que la personalidad va a ser producto de la combinación de varios factores junto con la experiencia individual y colectiva; siéndola impulsividad es solo un componente más.

Para entender mejor el concepto de impulsividad este rasgo consiste en: “actuar de forma rápida e irreflexiva, atento a las ganancias presentes, sin prestar atención a las consecuencias a mediano y largo plazo” (Mario Squillace, Jimena Picón Janeiro, & Vanina Schmidt, 2011).

La impulsividad a su vez puede ser dividida de la siguiente manera: en primer lugar se encuentra la impulsividad motora o motriz, la cual explica los comportamientos automáticos o las actuaciones que se hacen sin pensar (Barratt, 1985). La segunda es la impulsividad atencional, esta se caracteriza por un umbral de atención considerablemente limitado (Barratt, 1985). Por último, está la impulsividad de no planificación, donde el individuo actúa sin tomar en cuenta las consecuencias de sus acciones hacia la persona misma o a los demás (Barratt, 1985).

Es preciso explicar que la impulsividad en sí no representa un problema psicológico de la persona, como se mencionó anteriormente esta se la considera como un componente inherente a la personalidad de todo ser humano, pues esta presenta funciones para la persona. El problema reside cuando se presenta en niveles des adaptativos para la persona, es decir,

cuando (junto con otros síntomas) le causa algún impedimento en su vida social, académica, ocupacional, o en su bienestar (American Psychiatric Association, 2013).

Existen teorías que tratan de explicar las diferencias en el comportamiento impulsivo de las personas, una de estas es la teoría de la urgencia. Esta teoría explica que los humanos reaccionan con urgencias negativas o positivas al estímulo del ambiente al que están expuestos, por lo tanto los estímulos o sensaciones negativas pueden afectar a los humanos en su impulsividad. (Cherter, Milich, DeWall & Lynam, 2017). Así se introduce el concepto de emociones negativas: son aquellos estímulos y estados que conllevan una consecuencia desfavorable en la calidad de vida de una persona. (Alcázar, Verdejo, Bouso, & Bezos, 2010). Pero este concepto es inherente a la vida, el problema reside cuando las maneras de afrontamiento ante estas situaciones negativas se vuelve des adaptativo. Tanto es la afección que si las emociones se presentan de manera constante e intensa pueden causar afecciones físicas e incluso mentales (Figuroa, y otros, 2013).

A nivel fisiológico, la impulsividad está relacionada con el sistema nervioso autónomo, que es aquel que regula y controla las funciones y actos involuntarios, y lo hace a través de sus componentes: el sistema nervioso parasimpático y el sistema nervioso simpático. Estos sistemas responden a la necesidad de garantizar la supervivencia de la especie (Navarro, 2002). Así se puede ver que en el momento en que aparece un estímulo externo que amenace o ponga en peligro al individuo, se activa el sistema nervioso simpático en donde los neurotransmisores más importantes son la adrenalina y la noradrenalina. Su principal función es la respuesta de huir o luchar, por este motivo se dilatan las pupilas, aumenta la presión arterial, aumenta la fuerza y frecuencia de latidos del corazón (Navarro, 2002). De igual manera, ante la presencia de una situación que genera ansiedad, un dolor físico, o un estímulo intenso, se desencadenan las respuestas del sistema simpático que va de la mano con actuar impulsivamente.

Factores que determinan la Impulsividad.

Para entender de mejor manera la complicada dinámica y la importancia de esta investigación se debe tomar en cuenta la relación que está detrás de la problemática de la impulsividad, estos elementos afectarán a la persona desde su concepción hasta su muerte los factores que la engloban son: Socio ambientales, biológicos y psicológicos.

El primer factor es el socio ambiental, los humanos somos por naturaleza seres sociales por lo tanto el ambiente, contexto, sociedad en la que nos desarrollamos al igual como nos relacionamos con otros humanos puede influir significativamente sobre nuestras motivaciones ya sea de formas negativas o positivas (López, 2016).

Cuando se habla de ambiente, no se está haciendo referencia al espacio físico, si no a los componentes sociales que se dan por convivencia en la red de relaciones interpersonales. Existen varios ambientes en la vida de una persona: educativo, social, laboral, deportivo, compañeros de estudio, de gimnasio de hobbies y más. A lo largo del desarrollo de las personas estos grupos son los que reforzarán o debilitará la toma de decisiones y motivaciones. (López, 2016)

Así mismo existen factores de riesgo y factores de protección en los diferentes ambientes. Un ambiente de protección favorecería al desarrollo individual, social, daría un sentido de pertenencia, ingresos para cubrir necesidades. A diferencia de los ambientes de riesgo que se muestran hostiles, competencias desmesuradas, criticas constantes, falta de dialogo, sistema de castigos, falta de valoración, bajos ingresos todos estos se pueden encontrar en estilos parentales autoritarios o negligentes (López, 2016). Así tomando en cuenta estas dos visiones se puede determinar que el ambiente en que se desarrollen los humanos tiene que tener las posibilidades de motivar, potenciar, capacidad de nutrir, proteger, activar y estimular al humano, de igual manera se debe mencionar el aprendizaje observacional y modelamiento de

las personas que rodeen el ambiente en que se desarrolla la persona afectarán su desarrollo considerablemente, seguido del estatus de minoría. (López, 2016).

El segundo Factor es el biológico refiriéndose a las diferencias neurobiológicas hereditarias haciendo que ya de por sí las decisiones que se tomen sean más impulsivas y agresivas y podrán causar un gran impacto en una persona estas pueden desembocar en suicidios (Gvion & Apter, 2011) Ya sean conductas hereditarias como déficits cognitivos, conductas aprendidas como resolución de conflictos, comportamiento de oposición entre otros.

Al momento de ejercitar la demora de gratificación, la tolerancia a la frustración y control de impulsos es importante tomar en cuenta las zonas del cerebro que intervienen en estos procesos.

“Los estudios de neuro imagen indican que la región pre frontal ventromedial, incluida la corteza orbito frontal, la corteza cingulada anterior, la corteza pre frontal medial, y la amígdala pueden modular la impulsividad y la agresión.” (Matsuo, y otros, 2009)

Tomando en cuenta que las regiones del cerebro mencionados son las encargadas de regular los niveles de impulsividad, agresión, la toma de decisiones, funciones ejecutivas al igual que el control de impulsos es importante mencionar que el final del desarrolló cerebral oscila entre los 24 años cronológicos de un humano promedio (Matsuo, y otros, 2009).

El último factor que se toma en cuenta es el psicológico, aunque los dos factores antes mencionados hayan aportado para crear el ambiente propicio para una persona con problemas de impulsividad, la manera en que la persona procese los acontecimientos y la manera en que responda ante ellos determinará sus resultado. Estos incluyen rasgos de personalidad, experiencias personales, locus de control entre otros (Erskine, y otros, 2016).

Consecuencias por la falta de control de impulsos en el bienestar.

Entre las consecuencias de la falta de control de impulsos se encuentran las consecuencias externas, e internas, dependiendo de la direccionalidad de las acciones. Entre las consecuencias externas tenemos problemas académicos: fallar clases; Conflictos familiares: violencia intrafamiliar; problemas con la justicia: conductas delictivas; relaciones interpersonales: ataques de ira; problemas laborales: imposibilidad de mantener un trabajo estable y dificultades económicas: No tener ingresos suficientes para sustentar su vida. Estos son solo ejemplos de cómo podría afectar la impulsividad en todas las áreas de la vida de la persona (Erskine, y otros, 2016). Niveles altos de autocontrol son un buen indicador de baja criminalidad, y enfrentamientos violentos. De igual manera se conoce la gran relación que se tiene entre experiencias negativas con niveles de impulsividad e índices de criminalidad (Hart & Dempster, 1997).

Es decir las personas que han sido rechazadas socialmente, o afectadas negativamente por una sociedad, son más impulsivas tienen más probabilidad de tener conductas delictivas y por lo tanto entrar al círculo de justicia penal. (Hart & Dempster, 1997)

Por otro lado tenemos las consecuencias internas que van desde baja autoestima y auto concepto, abuso de sustancias, sentimientos de culpa, conductas riesgosas, patologías mentales como depresión, ansiedad, trastornos de conducta, trastornos de bipolaridad, suicidio y desarrollar trastornos de personalidad como limítrofe o antisocial (Gvion & Apter, 2011).

Las personas con bajo control de impulsos, suele involucrarse en conductas de riesgo ya sean a su vida o a la de los demás, problema de adicciones con sustancias, al juego patológico, compra compulsiva, tics nerviosos, ingesta compulsiva, e incluso se pueden evidenciar en trastornos como onicofagia, tricofagia, tricotilomania, dermatiloma, onicofagia

etc. (American Psychiatric Association, 2013) que se caracterizan por ser conductas de infringirse dolor y autoflagelación.

La impulsividad en la niñez.

La impulsividad como un rasgo de personalidad sus bases se forman en la niñez por lo que es importante analizar las etapas en la que se encuentra nuestra población objetivo. (Burrow & Spreng, 2016)

Al tener en cuenta la intervención en la edad objetivo en el rango de 7 a 9 años de edad es importante reconocer sus etapas de desarrollo según las diferentes teorías para establecer un contexto y limitaciones de acuerdo a su edad. El grupo objetivo se encuentra de 7 a 9 años por sus características idóneas para adoptar cambios en su entorno y hábitos (Shaefer, 2012). En las etapas psicosexuales de Sigmund Freud este grupo se encuentra en la etapa fálica, que corresponde a comportamientos de autoexploración genital, complejo de Edipo/Electra, a su vez aparecerá un elemento que estará fuertemente relacionado con el control de la impulsividad que es la aparición del súper yo, que hace alusión al cumplimiento de las normas y reglas morales que necesariamente necesitará un aprendizaje y un control de impulsos. (Castellanos, 2013)

Con otra perspectiva se tiene la teoría de Erikson quien destaca a este grupo de 6 a 12 años con características de laboriosidad versus inferioridad. En esta etapa se destacan los juegos con sus pares de competencia, juegos de capacidades para desenvolverse, deportes o juegos imaginativos. En este contexto se puede observar que la motivación de su juego se centra en evitar sentir la inferioridad u mostrar sus habilidades, además de ejercitar la competitividad con sus pares aprendiendo a relacionarse y a medirse en las interacciones sociales (Butler, 1966).

A través del juego los niños no solo aprenden habilidades sociales, y cognitivas, sino que es la manera en la que los niños descubren, investigan, y experimentan el mundo. A

través del juego aprenden a manejar sus emociones, a demorar la gratificación, aprenden normas sociales, comprenden límites, desarrollan competencias y autocontrol, entre otras. Estas actividades lúdicas contribuyen a la formación de la identidad, valores, comportamientos, deseos, motivaciones y actitudes (Shaefer, 2012). Al ser el juego una representación externa de los procesos internos del niño, son un buen mecanismo para su intervención.

Beneficios de ejercitar el control de impulsos.

Si se ejercita el control de impulsos desde una edad temprana el bienestar de la persona se verá altamente desarrollado. El ejercicio del control de impulsos mejorara las funciones ejecutivas permitiendo organizar, planear y actuar de manera más consiente y detenida. Dentro del concepto de control de impulsos se encuentran 3 elementos: La fuerza de voluntad, motivación y los motivos individuales. (López, 2016).

La fuerza de voluntad es definida como aquel poder que nos brinda la dirección de nuestra conducta, una especie de fuerza para hacer una acción. Al ejercitar la fuerza de voluntad en contexto de vida diaria se pueden alimentar hábitos positivos y hasta dejar hábitos negativos (Evenden, 1999).

La motivación es la voluntad que nos empuja y estimula a realizar un esfuerzo para conseguir determinadas metas, esta también puede ser descrita como la energía, o el deseo que mueve a la persona hacia su objetivo. La motivación determina cómo una persona se comporta de determinada manera junto con procesos psicológicos y fisiológicos (López, 2016).

El último elemento son los motivos individuales, que pueden ser desde los más elementales como el hambre hasta lo más complejo como lograr graduarse de la Universidad. Por motivos personales se entiende como los deseos, necesidades, intereses y objetivos que activan a una persona y hace que su conducta se vea direccionada a metas (López, 2016).

El mejorar la conciencia de las motivaciones, ayuda a ordenarlas, ver beneficios y debilidades de las acciones futuras y actuales (López, 2016).

Al mejorar el autocontrol se estará mejorando la autonomía y autoimagen de la persona y por consecuencia esta se traducirá en una mejor autoestima que le permitirá a la persona tener un bienestar en varias áreas de su vida (López, 2016)

Diseño y Metodología

Para este proyecto de investigación se utilizará una metodología cuasi-experimental, transversal, y análisis pre y post intervención.

Población

La propuesta de intervención está diseñada para 16 niños de siete a nueve años de una escuela de Tumbaco, conformada equitativamente entre mujeres y hombres. Los criterios de inclusión de esta muestra sería pertenecer a la institución, estar en el rango de siete a nueve años, y tener consentimiento de los cuidadores o padres. Los criterios de exclusión son niños con diagnósticos mentales severos o trastornos pervasivos del desarrollo.

Procedimiento y materiales

Para comenzar el proyecto de intervención se propone contactar a las autoridades de la escuela por medios electrónicos, presentarles el plan de trabajo que se quiere llevar a cabo y si la institución aceptar se procederá a firmar los acuerdos de participación. Luego se convocará una reunión con los padres de familia de los niños que cumplen los criterios de inclusión, para explicar la propuesta e informar detalles de la intervención; si deciden participar se procede a la firma de consentimientos informados. Una vez culminado este proceso se aplicará el Cuestionario de impulsividad de Barrat a padres y niños, para reportar comportamiento observado y se dará inicio a la intervención.

El objetivo de esta intervención es la mejora del control de impulsos mediante ejercicios de demora de gratificación, y autocontrol. La intervención se realizará durante tres días por semana, durante ocho semanas, distribuidas a lo largo del periodo escolar. Todos los ejercicios serán con la finalidad de trabajar en el control de impulsos con un enfoque cognitivo conductual a partir de lo planteado por López (2016) y Erskine, y otros, (2016).

En el Anexo 2 se puede ver la tabla de Intervenciones, con duración, material y objetivos.

Finalmente al terminar la novena semana se plantea una reunión con los padres de los niños en donde se procederá a aplicar el cuestionario de impulsividad por segunda vez a los cuidadores/padres, para recapitular sobre las sesiones y los avances logrados. Por último se agradecerá la participación y colaboración de todos los involucrados en la investigación.

Evaluación del proyecto

Para la evaluación de la propuesta de investigación se plantea realizar dos evaluaciones de impulsividad; un pre y una post a la intervención a padres e hijos. Para esto se propone utilizar en la escala de impulsividad de Barrat que es un cuestionario de auto reporte, que usa una escala de Likert con 4 posibles respuestas (Salvo & Castro, 2012).

En el cuestionario las respuestas van de cero a cuatro, teniendo al cero como nunca o rara vez, y la opción más alta es el cuatro que representa a siempre o casi siempre. Esta escala tiene en total 30 elementos, los cuales como mencionamos anteriormente se dividen en tres mediciones de impulsividad: impulsividad cognitiva (8 ítems, la calificación máxima es 32), impulsividad motora (10 ítems, la calificación máxima de 40) e impulsividad no planificada (12 ítems, la calificación máxima de 48) (Salvo & Castro, 2012).

Uno de los ítems incluidos en la escala es “Hago las cosas sin pensarlas” (ítem 2), al cual los participantes y los padres deben responder utilizando el formato explicado antes de comenzar la prueba. Puntajes más altos en la escala de impulsividad de Barratt demuestran niveles de impulsividad más altos, mientras que puntajes menores representan personas poco impulsivas. Según la población en la que fue verificada esta escala, los puntajes promedio de cada subes cala son los siguientes: Impulsividad cognitiva = 9,5, impulsividad motora = 9,5 e impulsividad no planificada = 14.

Según un estudio realizado la escala de impulsividad de Barratt es un instrumento de medición confiable teniendo un alfa de Cronbach 0,77 y de igual manera demuestra ser válido para medir impulsividad en niños y adolescentes. Dichas investigadoras realizaron un experimento seguido de la investigación en un grupo de 763 estudiantes entre los 14 y 19 años (Salvo & Castro, 2012). Al obtener los resultados se realizó un análisis estadístico de la herramienta de medición y se posteriormente se comparó los niveles de impulsividad reportados con los diagnósticos del DSM – IV, los reportes de conducta de profesores o padres, consumo de alcohol e intentos de suicidio (Salvo & Castro, 2012).

Análisis de los datos

Para este análisis se propone usar el sistema estadístico SPSS, en su versión 25.0. Para esto se realiza una suma de todas las clases de impulsividad mencionadas para así obtener un total general de todo el componente de impulsividad, seguidamente para determinar si los datos con los que se trabajan son normales o no, se usará una prueba de Komolgorov Smirvov.

Si los datos demuestran pertenecer a una distribución paramétrica se procederá a realizar una prueba de T para muestras pareadas así tendremos un análisis comparativo estadístico de diferencia de medias y determinar si hubo una diferencia significativa antes y después de la intervención en niveles de impulsividad.

Seguidamente se hará una prueba de T de muestras independientes entre los cuestionarios de los padres y los cuestionarios de los niños para determinar si existe una diferencia significativa entre los reportes de impulsividad que los padres observan en relación al comportamiento de sus hijos.

Para esta parte se medirán las 3 clases de impulsividad: La primera Impulsividad de no planificación (IP), la segunda Impulsividad motora (IM) y la tercera Impulsividad cognitiva (IC).

Consideraciones Éticas

Al trabajar con una población es importante mantener las normas de ética, más aun cuando la población son niños y niñas, por eso es clave que los padres conozcan a profundidad todos los pasos de la investigación, intervención, experimento, recolección, tabulación y reporte de los resultados. Para esto se propone realizar una reunión con los participantes y sus padres para explicar cuál será su puesto en la investigación. Y más que todo para que se familiaricen con el proyecto de investigación, conozcan los beneficios, riesgos, poder resolver las dudas en el proceso y explicar a todos los participantes que no es una intervención obligatoria, que los participantes se pueden retirar del experimento en cualquier momento si ya no desean participar, sin represalias ni dar explicaciones. De igual manera se debe explicar muy detalladamente los protocolos de confidencialidad, procesamiento recolección y divulgación de datos, los mismos que explican que siempre se protegerá la identidad de los participantes con códigos, no se tomará fotos o video de ningún tipo. Por ultimo si se reporta una anomalía que requiera de atención se limitará a reportar al profesor a cargo y al padre responsable.

Resultados de la Intervención

Una vez ya realizado todo el procesamiento de datos, se esperaría encontrar una diferencia significativa en sus niveles de impulsividad es decir que tengan una mejora en el control de impulsos medida por la escala Barratt, 1985 y que esto se muestre en conductas tales como: Autorregulación, manejo de emociones, relaciones interpersonales, mejora de autoestima, creación de hábitos entre otros.

De igual manera se espera que los resultados sean consistentes de acuerdo a las medidas de reporte de los cuidadores, por medio de las herramientas estadísticas se podrá determinar las medias y compararlas para determinar las diferencias.

CONCLUSIONES

Al tener una propuesta de investigación se debe tomar en cuenta sus fortalezas, en el caso de esta investigación junto con su metodología asiste a la necesidad de la creación de una propuesta específicamente para un rango de edad en donde se puede intervenir y crear una diferencia, de igual manera este diseño tomó en cuenta las etapas del desarrollo cognitivo, físico y psicológico de estas edades para a partir de estas elaborar las sesiones de trabajo que se detallan en el Anexo 2.

Fortalezas y limitaciones de la intervención

Al tener una propuesta de investigación se debe tomar en cuenta sus fortalezas, en el caso de esta investigación es importante resaltar que se enfoca en la necesidad de la creación de una propuesta específicamente para un rango de edad en donde se puede intervenir y crear una diferencia, de igual manera este diseño tomó en cuenta las etapas del desarrollo cognitivo, físico y psicológico de estas edades para a partir de estas elaborar las sesiones de trabajo que se detallan en el Anexo 2.

Adicionalmente se debe mencionar los recursos utilizados en la intervención y en la investigación y al principio de la investigación se decidió tratar de minimizar gastos para su fácil aplicación para responder a 2 problemáticas: Accesibilidad y complejidad de replicación. Así esta propuesta es de fácil aplicación y replicación por lo que tiene mayor probabilidad de ponerse en marcha en otras poblaciones.

Una de las limitaciones encontradas en la investigación fue que la restringida población para poner a prueba la herramienta, pues al tener una población de N=16 no se cuenta con los suficientes datos.

Recomendaciones para Futuras Intervenciones

En futuras investigaciones se recomendaría aplicar un programa de intervención a largo plazo con la implementación de estas actividades como ejes transversales, para alcanzar los objetivos propuestos. Así mismo se recomienda aplicar esta misma herramienta con niños mayores, para determinar si existen diferencias al modificar la edad de los participantes.

Por otra parte, se recomienda realizar un diseño experimental con dos grupos, uno de control y otro experimental; a este último se le aplicaría la intervención, mientras que el grupo de control serviría como una medición para tener un punto de comparación.

De igual manera sería muy interesante a futuro realizar una intervención con realidad virtual para observar comportamientos específicos en determinadas situaciones para evidenciar la eficacia de la herramienta y de la intervención. Por último en cuanto a mediciones e instrumentos se recomienda utilizar una herramienta de medición validada específicamente en Ecuador, para así acercarse más al contexto social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcázar, Á., Verdejo, A., Bouso, C., & Bezos, L. (2010). Neuropsicología de la agresión impulsiva. . *Revista de Neurología, 50(5)*, 290-298.
- Allport, G. W. (1937). *Personality: A psychological interpretation*.
- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders. BMC Med.
- Barkan, S. E., & Rocque, M. (2018). Socioeconomic status and racism as fundamental causes of street criminality. *Critical criminology, 26*, 210-232.
- Barkley, R. (1997). Behavioral inhibition, sustained attention, and executive functions: constructing a unifying theory of ADHD. *Psychological bulletin, 55-65*.
- Bar-On, R., Tranel, D., Denburg, N. L., & Bechara, A. (2004). Emotional and social intelligence. *Social neuroscience: key readings, 50-54*, 220-224.
- Barratt, E. (1985). Impulsiveness subtraits: Arousal and information processing. En *Motivation, emotion and personality*. (págs. 136-147). Amsterdam: Elsevier.
- Burrow, A. L., & Spreng, R. N. (2016). Waiting with purpose: A reliable but small association between purpose in life and impulsivity. *Personality and individual differences, 187-189*.
- Butler, G. D. (1966). *Principios y métodos de recreación para la comunidad*. . Buenos Aires: Bibliografica Omeba.
- Castellanos, S. (2013). Una aproximación al desarrollo psicosexual desde la perspectiva de la metapsicología freudiana. *Pensamiento Psicológico,, 157-174*.
- Cherter, D., Milich, R., DeWall, C., & Lynam, D. (2017). Social Rejection Magnifies Impulsive Behavior Among Individuals With Greater Negative Urgency: An Experimental Test of Urgency Theory. *Journal of Experimental Psychology: General, 960-968*.
- Erskine, H. E., Norman, R. E., Ferrari, A. J., Chan, G. C., Copeland, W. E., Whiteford, H. A., & Scott, J. G. (2016). Long-term outcomes of attention-deficit/hyperactivity disorder and conduct disorder: a systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 55(10)*, 840-852.
- Evenden, J. (1999). Impulsivity: a discussion of clinical and experimental findings. *Journal of psychopharmacology, 180-192*.
- Figueroa, M., Rodríguez, S., Muñoz, M., Fernandez, C., De la Cruz, J., Vila, J., & Anllo, L. (2013). Evaluación subjetiva y conductual de la impulsividad motora en una tarea "tarea de responder/no responder (go/no-go) emocional. *Behavioral Psychology, 21*, 391-410.
- Fite, J. E., Goodnight, J. A., Bates, J. E., Dodge, K. A., & Pettit, G. S. (2008). Adolescent aggression and social cognition in the context of personality: Impulsivity as a moderator of predictions from social information processing. *Aggressive Behavior. Official Journal of the International Society for Research on Aggression, 505-523*.
- Gray, J. A. (1987). *Perspectives on anxiety and impulsivity: A commentary*.

- Gvion, Y., & Apter, A. (2011). Aggression, Impulsivity, and Suicide Behavior: A Review of the Literature. *Archives of Suicide Research*, 92-113.
- López, M. F. (2016). *Cómo entrenar la fuerza de voluntad: Así funciona el músculo mental*. Argentina: Ediciones.
- Ministerio de Educación. (11 de Diciembre de 2019). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec>: <https://educacion.gob.ec>
- Navarro, X. (2002). Fisiología del sistema nervioso autónomo. . *Revista Neurológica*, 550-564.
- Paris, J. (2005). The development of impulsivity and suicidality in borderline personality disorder. . *Development and psychopathology*, 1091-1104.
- Reyna, V., & Wilhelms, E. (2016). The Gist od delay Gratification: Understtanding and Predicting Problem Behaviors. *Journal of behavioral Decision Making*, 1-16.
- Rybaska, V., Jong, J., McKay, R., & Whitehouse, H. (2017). Rituals Improve Children's Ability to Delay Gratification. *Child Development*, 1-12.
- Salvo, L., & Castro, A. (2012). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en niños y adolescentes. . *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 51 (4), 244-257.
- Shaefer, C. (11 de Diciembre de 2012). *Fundamento terapia de juego*. Obtenido de <https://serproductivo.org/wp-content/uploads/2017/08/FUNDAMENTOS-DE-LA-TERAPIA-DE-JUEGO.pdf>
- Straus, M., & Mouradian, V. (1998). Impulsive corporal punishment by mothers and antisocial behavior and impulsiveness of children. *Behavioral Sciences & the Law*, 353-374.
- Whiteside, S., & Lynam, D. (2009). Understanding the role of impulsivity and externalizing psychopathology in alcohol abuse: Application of the UPPS Impulsive Behavior Scale. . *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, 61-70.

ANEXO A: CUESTIONARIO DE IMPULSIVIDAD DE BARRATT

	Raramente o Nunca (0)	Ocasionalmente (1)	A menudo (3)	Siempre o casi siempre (4)
1. Planifico mis tareas con cuidado				
2. Hago las cosas sin pensarlas				
3. Casi nunca me tomo las cosas a pecho (no me perturbo fácilmente)				
4. Mis pensamientos pueden tener gran velocidad (mis pensamientos van muy rápido en mi mente)				
5. Planifico mis viajes (actividades) con antelación				
6. Soy una persona con autocontrol				
7. Me concentro con facilidad				
8. Ahorro con regularidad				
9. Se me hace difícil estar quieto/a por largos periodos de tiempo				
10. Pienso las cosas cuidadosamente				
11. Planifico para tener un trabajo fijo (me esfuerzo para asegurarme que tendré dinero para mis gastos) (planifico mis estudios para asegurarme rendir bien)				
12. Digo las cosas sin pensarlas				
13. Me gusta pensar sobre los problemas complicados (me gusta pensar sobre problemas complejos)				
14. Cambio de trabajo frecuentemente (cambio de colegio con frecuencia)				
15. Actúo impulsivamente				
16. Me aburre pensar en algo por demasiado tiempo				
17. Visito al médico y al dentista con regularidad				
18. Hago las cosas en el momento en que se me ocurren				
19. Soy una persona que piensa sin distraerse (puedo enfocar mi mente en una sola cosa por mucho tiempo)				
20. Cambio de vivienda a menudo (no me gusta que mis padres vivan en el mismo sitio por mucho tiempo)				
21. Compró cosas impulsivamente				
22. Yo termino lo que empiezo				
23. Camino y me muevo con rapidez				

24. Resuelvo los problemas experimentando (resuelvo los problemas tratando una posible solución y viendo si funciona)				
25. Gasto más dinero de lo que tengo / de lo que gano				
26. Hablo rápido				
27. Tengo pensamientos extraños (irrelevantes) cuando estoy pensando				
28. Me interesa más el presente que el futuro				
29. Me siento inquieto/a en clases (me siento inquieto/a si tengo que oír a alguien hablar demasiado tiempo)				
30. Planifico para el futuro (e interesa más el futuro que el presente)				

ANEXO B: TABLA DE PLAN DE INTERVENCIÓN

Sesión	Duración	Materiales	Instrucciones	Objetivo	Deber
1	60 minutos	Lápices Instrumento de evaluación Carpeta propia	Se presentará a cada niño del grupo con la investigadora. Se le asignará un código a cada niño y se le evaluará en la escala de impulsividad, posteriormente se les explicará el fin de la intervención y se les hará un Tracking Board de cada niño con sus propias Cartas para deberes. Se evaluará motivaciones extrínsecas e intrínsecas.	Medir niveles de impulsividad Determinar motivaciones individuales Crear hábito del deber Establecer una estructura en las sesiones.	Decorar lo mejor posible su Tracking Board. Tender su cama Hacer algo distinto ese día de su rutina.
2	60 minutos	Tracking Board individual Lápices	Iniciar con una meditación de 5 minutos enseñando los métodos básicos de respiración. Espacio para revisar las tareas de la semana anterior. Explicará emociones y técnicas de manejo de emociones. Ejercicio se presentará ejercicios prácticos Se entregará a cada niño una caja cerrada con sellos de cera o un material que deje en evidencia si se abrió o no. Firmada por el niño y por los investigadores.	Crear el hábito de la meditación. Mantener al tanto de las tareas individuales, sin asignar notas. Inicio de la intervención en manejo de impulsos	Escribir situaciones que alteran sus estados emocionales en su Tracking Board. Tender su cama Hacer algo distinto ese día de su rutina.
3	60 minutos	Tracking board, lápices	Iniciar con una meditación de 7 minutos enseñando los métodos básicos de respiración. Espacio para revisar las tareas de la semana anterior	Crear el hábito de la meditación. Mantener al tanto de las tareas	Tender su cama Limpiar su closet

			<p>Escribir los hábitos y su rutina.</p> <p>Mostrar video sobre estilos de vida diferentes, escribir un cuento sobre como quisieras vivir tu rutina.</p> <p>Escribir tarjetas de permisos propios ejemplo: Me doy permiso a mí mismo de estar triste. Me doy permiso a mí mismo de escoger que chompa ponerme.</p>	<p>individuales, sin asignar notas.</p> <p>Inducir un locus de control interno y recalcar el poder de su vida y sus decisiones.</p>	<p>Hacer algo distinto ese día de su rutina.</p> <p>Hacer su tarjeta de permiso.</p>
4	60 minutos	Tracking board, lápices	<p>Iniciar con una meditación de 10 minutos enseñando los métodos básicos de respiración.</p> <p>Espacio para revisar las tareas de la semana anterior</p> <p>Definir miedo, ansiedad, estados negativos, sus escalas.</p> <p>Charla sobre valentía y miedo: Invitado especial.</p> <p>Escribir en cada tracking board personal sus miedos más profundos.</p>	<p>Crear el hábito de la meditación.</p> <p>Mantener al tanto de las tareas individuales, sin asignar notas.</p> <p>Determinar limitaciones internas, normalizar miedos y sensaciones negativas y empezar a dar mejores mecanismos de enfrentamiento.</p>	<p>Tender su cama</p> <p>Hacer algo distinto ese día de su rutina.</p> <p>Preguntar a 3 personas a que le tienen miedo.</p>
5	60 minutos	Tracking board, Lápices Cartulinas Paletas de madera Goma Colores	<p>Iniciar con una meditación de 12 minutos enseñando los métodos básicos de respiración.</p> <p>Espacio para revisar las tareas de la semana anterior</p> <p>Charla sobre autoestima, y decisiones propias.</p>	<p>Crear el hábito de la meditación.</p> <p>Mantener al tanto de las tareas individuales, sin asignar notas.</p> <p>Reforzar ejercicios de decisiones propias</p>	<p>Tender su cama</p> <p>Hacer algo distinto ese día de su rutina.</p> <p>Escoger juguetes que ya no usan para donar</p> <p>Decir sí o no a las situaciones que</p>

			<p>Taller para aprender a decir que no y a pedir cosas que quiero,</p> <p>Dinámica grupal con situaciones y como responder expresándose.</p>	<p>y priorizar bienestar propio.</p> <p>Evitar auto sabotaje y daño a sí mismos.</p>	<p>crean, y si no saben expresarse.</p> <p>Traer su golosina favorita.</p>
6	60 minutos	<p>Tracking board, lápices Chocolate Aula</p>	<p>Iniciar con una meditación de 12 minutos enseñando los métodos básicos de respiración.</p> <p>Espacio para revisar las tareas de la semana anterior.</p> <p>Hacer una revisión de las semanas anteriores.</p> <p>Explicar nuevamente Meditaciones dirigidas centradas en la respiración.</p> <p>Ejercicio de resistir al chocolate.</p>	<p>Crear el hábito de la meditación.</p> <p>Mantener al tanto de las tareas individuales, sin asignar notas.</p> <p>Focalizar la atención en una motivación</p> <p>Desarrollar técnicas de mindfulness y definir conceptos de gratificación inmediata y a largo plazo.</p>	<p>Tender su cama</p> <p>Hacer algo distinto ese día de su rutina.</p> <p>Organizar su escritorio o habitación</p> <p>Traer calentador Agua Y elementos de excursión.</p>
7	60 minutos	<p>Tracking board, lápices</p> <p>Pins de felicitación</p> <p>Implementos para excursión.</p> <p>Agua</p> <p>Gorra</p> <p>Comida</p> <p>Zapatos cómodos.</p>	<p>Iniciar con una meditación de 14 minutos enseñando los métodos básicos de respiración.</p> <p>Espacio para revisar las tareas de la semana anterior</p> <p>Iniciar excursión de montaña.</p> <p>No hablar mientras se sube a la montaña, excepto para pedir que pare el grupo.</p> <p>Colocar bandera firmada por los participantes Reflexión por lograr subir.</p>	<p>Crear el hábito de la meditación.</p> <p>Mantener al tanto de las tareas individuales, sin asignar notas.</p> <p>Cansar el cuerpo, ejercitar resistencia, disciplina, mindfulness, y mostrar los beneficios del esfuerzo y demora de gratificación.</p>	<p>Tender su cama</p> <p>Hacer algo distinto ese día de su rutina.</p> <p>Día libre de deberes.</p> <p>Traer caja inicial.</p>

				Premiar el esfuerzo individual Hacer reflexión sobre sentimientos de autosuficiencia.	
8	60 minutos	Ninguno	Se dejará que los participantes lleven la sesión Y se revisará las cajas abiertas y las que no. Charla sobre el auto concepto, tomarse en serio a sí mismos, y motivaciones para iniciar en cualquier momento.	Comprobar si los participantes llevan la misma estructura de la sesión. Recaltar las diferencias individuales, la importancia de la autocompasión y sobre todo la necesidad de resiliencia.	Revisar su progreso con su tracking board.
9	60 minutos		Iniciar con una meditación de 16 minutos enseñando los métodos básicos de respiración. Evaluar por segunda vez con el instrumento de medición	Medir niveles de impulsividad post intervención.	No.

ANEXO C: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO POR ESCRITO

Título de la investigación: Proyecto de Intervención Psicológica en la comunidad para mejorar el control de impulsos en niños de 7, 8 y 9 años.

Organizaciones que intervienen en el estudio: Universidad San Francisco de Quito

Investigador Principal: Doménica Cecibel Coronel Martínez, Universidad San Francisco de Quito, dcoronel1@usfq.edu.ec, 0983723124

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO
Introducción
Usted y su hijo/a han sido invitados a participar en una investigación sobre el control de impulsos ya que su hijo se encuentra en edad de 7 a 9 años y pertenece a la escuela en estudio. El propósito de este estudio es evaluar niveles de impulsividad antes y después de aplicar una intervención para mejorar el control de impulsos. Si tiene alguna pregunta acerca del taller o de la investigación, podrá acercarse a la investigadora en cualquier momento.
Propósito del estudio
Esta intervención tiene como objetivo diseñar un programa de intervención para mejorar el control de impulsos en una población de niños de 7 a 9 años en una escuela de Tumbaco.
Descripción de los procedimientos para llevar a cabo el estudio
Se medirá niveles de impulsividad a padres e hijos antes de atender a las sesiones del plan de intervención que se centran en mejorar el control de impulsos, y se medirá nuevamente los niveles de impulsividad para determinar si se dio una diferencia significativa.

Riesgos y beneficios
<p>Dentro de las sesiones de intervención hay ejercicios que pueden ser agotadores mental, emocional y físicamente. Como: describir miedos y realizar meditaciones dirigidas, adicionalmente se encuentra una salida de campo en donde se ejercitarán por varias horas al día, se pide tomar precauciones en todos los casos.</p> <p>Estos riesgos se minimizarán con la presencia de la investigadora y la persona que lidere los talleres para detener y regular las sesiones de la intervención.</p> <p>Entre los beneficios individuales se encuentran una intervención supervisada por psicólogos y una intervención de varias actividades para mejorar varias áreas que engloban el control de impulsos. La participación es totalmente voluntaria, no se entregará ninguna compensación material.</p>

Confidencialidad de los datos

Para nosotros el mantener la privacidad de identidad ni tenga acceso a sus datos personales por lo que tomaremos medidas necesarias para que nadie conozca sus datos personales:

- 1) La información que nos proporcione se identificará con un código junto con su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo los investigadores mencionados al inicio de este documento tendrán acceso. Una vez finalizado el estudio se borrará su nombre y se mantendrán solo los códigos.
- 2) No se compartirán los videos con ninguna persona, solo con los investigadores. Las filmaciones se guardarán solamente en los computadores de los investigadores hasta el final de la investigación, cuando serán borradas.
- 3) Se removerá cualquier identificador personal que permita la identificación de usted y sus estudiantes al reportar los datos.
- 4) Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.
- 5) El Comité de ética de la investigación en seres humanos (CEISH) de la USFQ, podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuando a la seguridad y confidencialidad de la información o de la ética en el estudio.
- 6) Al finalizar el estudio los datos serán almacenados en la base de datos de la investigadora por 2 años.

Derechos y opciones del participante

Usted puede conferir el consentimiento a su hijo/a tanto como el suyo para la participación de la presente investigación, si usted decide no participar ni otorgar la participación de su hijo/a, solo deberá comunicarlo a la investigadora principal.

Aunque haya accedido a participar junto con su hijo/a, usted podrá retirarse del experimento en cualquier momento sin ninguna represalia ni inconvenientes.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Procedimientos para verificar la comprensión de la información incluida en este documento

Ejemplos:

- ¿Puede explicarme cómo va a participar en este estudio?
- ¿Qué hace si está participando y decide ya no participar?
- ¿Cuáles son los posibles riesgos para usted si decide participar? ¿Está de acuerdo con estos riesgos?
- ¿Qué recibirá por participar en este estudio?
- ¿Hay alguna palabra que no haya entendido y desearía que se le explique?

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor envíe un correo electrónico a dcoronel1@usfq.edu.ec

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Iván Sisa, Presidente del CEISH-USFQ USFQ, al siguiente correo electrónico: comitebioetica@usfq.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Al firmar este formulario, usted acepta voluntariamente participar en esta investigación. Usted recibe una copia de este formulario.

IMPORTANTE: Para cualquier procedimiento específico, como fotografías, grabaciones, toma de muestras, almacenamiento de muestras para uso futuro, renuncia al anonimato, debe incluirse un consentimiento específico. Por ej:

Acepto que se grabe mi entrevista SI () NO () N/A ()	
Nombres y apellidos del participante:	Fecha
Firma /huella del participante	CC
Nombres y apellidos del testigo:	Fecha
Firma /huella del testigo	CC
Nombres y apellidos del investigador:	Fecha:
Firma del investigador	CC
Negativa del consentimiento	
Nombres y apellidos del participante:	Fecha
Firma /huella del participante	CC
Nombres y apellidos del testigo:	Fecha
Firma /huella del testigo	CC
Nombres y apellidos del investigador:	Fecha
Firma del investigador	CC
Revocatoria del consentimiento	
Nombres y apellidos del participante:	Fecha
Firma /huella del participante	CC
Nombres y apellidos del participante:	Fecha
Firma /huella del testigo	CC
Nombres y apellidos del investigador	Fecha
Firma del investigador	CC