



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO  
AGRESIVO”**

Requisito previo para optar por el Título de Psicólogo Clínico

**Autor:** Cobo Alvarez, Miguel Alejandro

**Tutor:** Ps. Cl. Saltos Salazar, Lenin Fabián Mg.

Ambato – Ecuador

Enero 2019

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En calidad de Tutor de Proyecto de Investigación sobre el tema: **“LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO”** de Miguel Alejandro Cobo Alvarez, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica considero que reúne los requisitos suficientes para ser sometido a una evaluación del jurado calificador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud.

Ambato, enero 2019

EL TUTOR

---

**Ps. Cl. Saltos Salazar, Lenin Fabián Mg.**

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO**”. Como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de éste trabajo de grado.

Ambato, enero 2019

EL AUTOR

---

**Cobo Alvarez, Miguel Alejandro**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato para que haga de este Proyecto de Investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo la investigación y los derechos en líneas patrimoniales de mi proyecto de investigación con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de este trabajo, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, enero 2019

EL AUTOR

---

**Cobo Alvarez, Miguel Alejandro**

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del tribunal examinador aprueban el informe de investigación, sobre el tema: **“LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO”** de Miguel Alejandro Cobo Alvarez, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, enero 2019

**Para su constancia firman:**

---

**PRESIDENTE/A**

---

**1er VOCAL**

---

**2do VOCAL**

## DEDICATORIA

Dedico este presente proyecto a mis figuras literarias e intelectuales como son y siempre han sido mis indoblegables padres, que sin su ejemplo de sapiente, de cultura y romanticismo no se hubiera permitido verse en mí, cualidades que reflejan la dedicación a la investigación de ciencias psicológicas y filosóficas.

Dedico este logro a la presencia de mi Madre, que en cada momento me mantuvo pensante, despierto e incauto, apreciando la literatura, la poesía y el arte, detalles que concibo son únicos de ella y a razón de este logro otorgo segundos de redacción para consagrar como vuestra mi meta alcanzada, pues indiferente no me admito a la desgracia ajena y es gracias a ti que no mitigo por lo injusto, pues atenuar la agresión jamás siendo hijo tuyo.

A mi Padre agradezco el ser impar que me ha conferido, de tal manera que me ha permitido pensar diferente, fuera de lugar y fuera de tiempo. Disímil del amplio mundo me he sentido, deseando siempre emularte y me enorgullezco al saber que me entiendes aun cuando el resto no lo hace. Es de ti, mi meta alcanzada, ya que el apego al psicoanálisis parte en mi desde del primer sueño interpretado, del primer filósofo descrito, del primer libro prestado y de la primera explicación de una sociedad lejos ya de nuestro tiempo que había estudiado la igualdad de un pensamiento humano. No encontré mejor lugar para expresar mi sincera gratitud que al culminar este primer logro de estudios.

Con discreción compongo mensajes de agradecimiento y dedicación a mis figuras familiares que han representado en mí la imagen viva de lo que siempre he deseado ser, y mi hermana es una de estas personas, de modestia su personalidad vacila y siempre la noté optimista y altiva, más cuando en mi vida residió, nunca se reveló arrogante o atrevida, es por eso que quiero dedicar parte de este logro a dicha humildad, a mi hermana, a mi querella.

Pero si este fuese el caso donde la dedicación solo es otorgada a una única persona, la idea recurrente se apropia de mí e indudablemente abarca mi consciente un solo ser, mi hermano mayor. Mauro es a quien agradezco y dedico como acto final al juicio de mi reflexión sobre nuestro libre albedrío, debido a que perpetuamente tu vida se ha dedicado a ser parte de la mía sin esperar nada a cambio, e inconscientemente he decidido buscar comprenderte mediante a mi vocación y hacer que mi vida sea eternamente parte de la tuya. Es por eso querido Hermano que cada merito que alguna vez la vida me otorgue llevará grabado tu nombre como señal de agradecimiento de encontrarnos en el simple y complejo mundo de nuestras vidas.

Cobo Alvarez, Miguel Alejandro

## **AGRADECIMIENTO**

De manera satisfactoria agradezco a la Universidad Técnica de Ambato que me concedió la oportunidad de formarme en la vocación que anhelaba como es la Carrera de Psicología Clínica, ofreciéndome sus instalaciones e instrumentos útiles para la formación de los aspirantes. Un agradecimiento en general a todos los docentes de la Universidad que han sabido impartir cada una de sus cátedras de la mejor manera.

Un agradecimiento en particular a mis tutores y profesores Ps. Cl. Jessy Robayo, y Ps. Cl. Lenin Saltos por ofrecerme sus conocimientos para el desarrollo e interpretación del proyecto investigativo formado, sin sus enseñanzas esto no hubiera sido posible. Me llevo agradables memorias de sus enseñanzas y sapiencias para el psicoanálisis.

Finalmente una agradecimiento personal al Rector de la Unidad Educativa “Rumiñahui” el Mg. Cesar Yamberlá por la aprobación y apertura al desarrollo del proyecto de tesis en la institución que sabiamente la dirige.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO .....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	ix
Índice de tablas.....	xii
Índice de figuras .....	xiii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA .....	2
1.1 Tema .....	2
1.2 Planteamiento del problema .....	2
1.2.1 Contextualización.....	2
Identificación Primaria.....	2
Comportamiento Agresivo .....	6
1.2.2 Formulación del problema .....	9

1.3	Justificación .....	9
1.4	Objetivos.....	10
1.4.1	Objetivo general.....	10
1.4.2	Objetivos específicos.....	10
CAPÍTULO II .....		11
MARCO TEÓRICO.....		11
2.1	Estado del arte .....	11
	Identificación Primaria.....	11
	Ansiedad.....	11
	Imagen Corporal.....	12
	Angustia .....	15
	Comportamiento Agresivo.....	16
2.2	Fundamento teórico .....	18
2.2.1	Identificación Primaria.....	19
2.2.2	Comportamiento Agresivo.....	34
	Clasificación por parámetros de Agresividad de la adaptación de Smith (1994) del Cuestionario AQ de Buss y Perry.....	38
2.3	Hipótesis o supuestos.....	39
CAPÍTULO III.....		40
MARCO METODOLÓGICO .....		40

3.1	Nivel y Tipo de investigación.....	40
3.2	Selección de área o ámbito de estudio.....	40
3.3	Población .....	41
3.4	Muestra .....	41
3.5	Criterios de inclusión y exclusión .....	41
3.6	Operacionalización de Variables .....	42
3.7	Descripción de los procedimientos para la recolección de información .....	44
3.8	Descripción de Reactivos .....	44
3.8.1	Test Proyectivo HTP (Casa, Árbol y Persona).....	44
3.9.1	Propiedades Psicométricas Del Cuestionario De Agresión (AQ).....	46
3.9	Aspectos éticos .....	47
CAPÍTULO IV.....		49
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....		49
4.1	Características sociodemográficas de la muestra .....	49
4.2	Verificación de Hipótesis .....	60
CAPÍTULO V .....		65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		65
5.1	Conclusiones.....	65
5.2	Recomendaciones .....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		68

Bibliografía .....	68
Linkografía.....	72
Bibliografía Base de Datos de la Universidad Técnica de Ambato .....	77
ANEXOS.....	79
Anexo 1 Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación .....	79
Anexos 2. Cuestionario Original AQ de Buss y Perry (1992) .....	81
Anexos 3. Tabla para la Tabulación del test HTP .....	83

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Clasificación del Esquema Corporal.....	31
<b>Tabla 2</b> Etapas de Identificación. ....	32
<b>Tabla 3</b> Etapas de Identificación. ....	33
<b>Tabla 4</b> Clasificación de la Identificación según su autor.....	33
<b>Tabla 5</b> Operacionalización de variables .....	42
<b>Tabla 6</b> Operacionalización de variables. ....	43
<b>Tabla 7</b> Distribución de género en porcentajes por la muestra aplicada. ....	49
<b>Tabla 8</b> Porcentajes en Identificación Corporal. ....	54
<b>Tabla 9</b> Porcentajes en Ansiedad .....	56
<b>Tabla 10</b> Porcentaje en Angustia.....	58
<b>Tabla 11</b> Tabla desarrollada para la recolección de datos por segmentos en el test HTP.....	50

<b>Tabla 12</b> Resultados del Test AQ de Buss y Perry .....	59
<b>Tabla 13</b> Chi cuadrado Apartado de Angustia y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.....	60
<b>Tabla 14</b> Chi cuadrado Apartado de Ansiedad y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.....	61
<b>Tabla 15</b> Chi cuadrado Apartado de Identificación Corporal y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.....	62
<b>Tabla 16</b> Porcentaje entre Anguastia y Género.....	64

### Índice de figuras

<b>Figura 1</b> Distribución socio demográfico de la población por Género .....	49
<b>Figura 2</b> Resultados del segmento de Identificación Corporal del test HTP.....	53
<b>Figura 3</b> Resultados del segmento de Ansiedad del test HTP .....	55
<b>Figura 4</b> Resultados del segmento de Angustia del test HTP .....	57
<b>Figura 5</b> Chi cuadrado Correlación de Variables.....	63

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**“LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL**  
**COMPORTAMIENTO AGRESIVO”**

**Autor:** Cobo Alvarez, Miguel Alejandro

**Tutor:** Ps. Cl. Saltos Salazar, Lenin Fabián Mg.

**Fecha:** Ambato, enero 2019.

**RESUMEN**

La Identificación primaria como fuente formadora de la estructura yoica constituye un tema de gran interés para la comunidad psicoanalítica y de gran revisión bibliográfica, no obstante el proyecto a estudiarse en Ecuador es amplio, a pesar de esto existen estudios relacionados a los componentes que constituyen a la identificación primaria, que han sido considerados de interés para la comunidad que cursan la ciencias psicológicas. De tal manera que se buscó como hipótesis una relación en el comportamiento agresivo, dicho sea de paso este es un problema en la adolescencia actual del país. El objetivo de la presente investigación parte de la necesidad de encontrar específicamente un nexo que permita descubrir la estrecha relación de la Identificación primaria con el comportamiento agresivo. El estudio se realizó en la Unidad Educativa “Rumiñahui” ubicada en el país Ecuador, Provincia del Tungurahua, Cantón Ambato, aplicando un estudio de tipo correlacional, corte trasversal y cuantitativo, de enfoque psicodinámico: para lo que se concibió emplear el Test proyectivo House Tree Person (HTP) de John N. Buck y W. L.

Warren. Y el Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry a una muestra de 50 estudiantes de 14 a 17 años de la población total. Los resultados encontrados exponen que la Identificación primaria se relaciona directamente con el comportamiento agresivo con una correlación de  $R=0,103$ ,  $p<0,05$  en promedio general de la recolección de los datos de todos los ítems en ambas variables. De tal forma que se llega a la conclusión de que existen tipos de agresividad que abarcan ciertos aspectos de la identificación primaria con gran correlación como son: la Agresividad Física, la Agresividad Verbal y la Hostilidad y ciertos aspectos que no pueden ser demostrados en mi investigación como es la Ira por la correlación no significativa en los resultados de los test aplicados.

**PALABRAS CLAVES:** IDENTIFICACIÓN\_PRIMARIA, COMPORTAMIENTO\_AGRESIVO  
ANSIEDAD, ANGUSTIA, IMAGEN\_CORPORAL.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**FACULTY HEALTH SCIENCES**

**CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER**

**"THE PRIMARY IDENTIFICATION AND ITS RELATIONSHIP WITH  
AGGRESSIVE BEHAVIOR"**

**Author:** Cobo Alvarez, Miguel Alejandro

**Director:** Ps. Cl. Saltos Salazar, Lenin Fabian Mg.

**Date:** Ambato, January 2019.

**SUMMARY**

The primary identification as a source of formation of the ego structure is a topic of great interest for the psychoanalytic community and a great bibliographic review, however the field to be studied in Ecuador is widely broad, despite this there are studies related to the derived segments that they constitute the primary identification that have been considered of interest to the community that attend the psychological and social sciences. In such a way that a relationship was sought as a hypothesis in aggressive behavior, incidentally, this is a current problem in the country of current Adolescence. The objective of this research is to find a specific link to discover the narrow gap between primary identification and aggressive behavior. The study was conducted in the Educational Unit "Rumiñahui" located in the country of Ecuador, Tungurahua Province, City Ambato, applying a correlational type study, cross-sectional and quantitative, with a psychodynamic approach: for which it was conceived to use the Projective Test House Tree Person (HTP) by John N. Buck and WL Warren. And the Questionnaire of AQ Aggression of Buss and Perry to a sample of 50 students from 14 to 17 years old. The results show that primary



identification is directly related to aggressive behavior with a correlation of  $R = 0.103$ ,  $p < 0.05$  in general average of the data collection of all the items in both variables. In such a way that it is concluded that there are types of aggressiveness that encompass certain aspects of primary identification with great correlation such as: Physical Aggression, Verbal Aggression and Hostility and certain aspects that can not be demonstrated in my research as is the Ira for the non-significant correlation in the results of the applied tests.

**KEY WORDS:** PRIMARY\_IDENTIFICATION, AGGRESSIVE BEHAVIOR, ANXIETY, ANGUSTIA, BODY IMAGE.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación parte de la visión de una nueva realidad social por la que atraviesa las personas en su contorno vivencial al enfrentarse en situaciones de agresividad que abarcan distintos ámbitos socio-culturales en áreas tales como: familia, trabajo, institución educativas. Esta perspectiva sobre la agresividad hace necesario actuales enfoques de investigación que persistan a esta problemática, y permitan obtener nuevos recursos o herramientas para afrontar las situaciones que diariamente se percibe en la colectividad.

La identificación primaria parte de la etapa del “Estadio del Espejo” que dicta Jacques Lacan (1937) en su seminario IV, y trata del proceso que todo ser humano trasciende, lo cual determina nuestra formación del “YO” desde el objeto de especulación angustiosa, dependiendo como este se lo lleve a cabo influirá en la perspectiva de nuestro “YO”. Evitar una mala formación de su “YO” en la etapa del estadio del espejo, facilitará a un mejor comportamiento en vínculos sociales, familiares y laborales del sujeto.

En la actualidad el comportamiento agresivo nos permite determinar al sujeto dentro del proceso adaptativo en los vínculos sociales y como esto influye de manera negativa en él y en quienes lo rodean, impidiendo el buen funcionamiento personal y colectivo. Es por eso que diversas instituciones y comunidad científica formulen varias teorías del comportamiento agresivo, y a estas investigaciones invierta gran cantidad de recursos y tiempo para desarrollar tratamientos que contrarresten la actual problemática que se precipita en la humanidad.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1 Tema**

“LA IDENTIFICACIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO”

### **1.2 Planteamiento del problema**

#### **1.2.1 Contextualización**

##### **Identificación Primaria**

La identificación primaria se expone en el seminario IV de psicoanálisis dentro del tema “el estadio del espejo”, teoría del psicoanalista Jaques Lacan (1937), quien nos menciona los componentes que integran la identificación primaria, de tal forma que en los datos estadísticos Macro, Meso y Micro se expondrán a través de sus componentes basados en la teoría como son: la ansiedad, la imagen corporal y la angustia, características de dicha etapa que se abordan con mayor comprensión sobre el tema.

Una vez mencionado lo anterior, presento los datos registrados en la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), en referencia a los porcentajes obtenidos sobre los estudios referentes a la Ansiedad que demuestra la elevación en índice admisible de trastornos mentales, publicando los informes estadísticas desde el año 2013 cuales indican el 50% de personas quienes lo padecen del total de pacientes diagnosticados con un incremento de 200 millones de personas diagnosticadas con trastornos de Ansiedad desde el año anterior pasando de los 416 a 617 millones de personas con dicho diagnóstico. Se estima que la presencia de este trastorno mental ocupa el 60% de los

recursos estatales dirigidos a salud mental con relación a otros trastornos en los países que se registra abordaje.

Los datos recolectados por la Asociación Madrileña de Agorafobia (AMADAG, 2016), mencionan que los registros electrónicos de los exploradores web una de las palabras más buscadas fue el término “crisis de ansiedad”, término que según la organización abarca un impacto de gran relevancia para entender la incidencia misma en la sociedad. Se determinó que más de un 20% admitía haber sufrido una crisis de ansiedad en algún momento de su vida y un aproximado de 9% desarrollará trastorno de pánico.

En el apartado se menciona que existe datos registrados de 15% a 30% de los pacientes aquejados de pánico presentan fobia social, cerca del 10% sufren de trastorno obsesivo compulsivo y el trastorno de ansiedad generalizada se encuentra con el 25% de los pacientes diagnosticados basado los parámetros del DSM-IV.

Según informa el Centro de Investigaciones Médicas en Ansiedad (CENTROIMA, 2017), determina que la prevalencia en la población de los trastornos de ansiedad en conjunto es del 29%, porcentaje de los casos que aparecen en la población en general a lo largo de su vida.

En el CentroIMA, en el área de Especialización de Trastornos de Ansiedad el director Cascardo (2017) menciona que, el diagnóstico más frecuente es el Trastorno de Pánico – Agorafobia, luego del diagnóstico principal de los pacientes Trastorno de Ansiedad Generalizada. Datos del Centro de Atención Primaria, revela que los trastornos de ansiedad del mismo modo son frecuentes con

un porcentaje del 19,5%, de tal forma que se concluye que tener conocimientos por parte de los médicos especialistas en diagnóstico es fundamental.

El informe de la (IESM-OMS, 2008) sobre el Sistema de Salud Mental en el Ecuador menciona, que la relación de los diagnósticos a nivel de los registros de hospitales psiquiátricos se encuentran, con un mayor grado de prevalencia al trastorno degenerativo de la esquizofrenia y menciona que a nivel de los servicios ambulatorios es el trastorno de Ansiedad.

Por otra parte la percepción de la imagen corporal se localiza en estudios de obesidad como es en el informe de la organización OMS (2017) donde menciona que la obesidad ha alcanzado proporciones epidémicas a nivel mundial, y cada año, como mínimo mueren, 2,8 millones de personas a causa de la obesidad o sobrepeso. Aunque anteriormente se consideraba un problema confinado a los países de altos ingresos, en la actualidad la obesidad también es prevalente en los países de ingresos bajos y medianos. Los gobiernos, los asociados internacionales, la sociedad civil, las organizaciones no gubernamentales y el sector privado tienen una función crucial en la prevención de la obesidad. También proporcionan datos relevantes sobre un estimado de porcentajes elevados en mujeres quienes distorsionan su percepción de ellas mismas en relación a su silueta y esta percepción se encuentra actualmente siendo un problema de imagen para ellas, por otra parte los hombres han inclinado la balanza y demuestran que la mayor medida de actividades físicas hacen que se preocupen menos sobre la imagen corporal.

En el informe de ADESLA - Salud (2013), se menciona que en España es difícil estimar la prevalencia de estos trastornos de imagen, sin embargo la mayor parte de las investigaciones

publicadas recientemente coincide en el aparente aumento del número de casos de estos trastornos en los países desarrollados en los últimos 50 años. Se añade además que En EE UU existe la prevalencia de la anorexia nerviosa y supone ya la tercera enfermedad crónica más frecuente entre mujeres adolescentes, después de la obesidad y el asma. La letalidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA), añade, es la más alta entre las detectadas por trastornos psiquiátricos. Pero sin embargo en España los últimos estudios realizados coinciden en señalar una tasa de prevalencia de casos de TCA en población adolescente de alrededor del 4,1 - 4,5%. En concreto, la anorexia se sitúa en torno al 0,3%, la bulimia en el 0,8% y el TCA no especificado en torno al 3,1% de la población femenina de entre 12 y 21 años.

Conjuntamente señala que si consideramos la totalidad del espectro TCA teniendo en cuenta las formas más leves, la estimación de la frecuencia es mucho mayor y se sitúa entre el 11-16%. La magnitud del problema es evidente, pues está afectando, en mayor o menor medida, al menos a una de cada diez chicas adolescentes. Concluye que los TCA están vinculados de forma rotunda al sexo femenino y a la adolescencia. Solo entre el 5 – 10 % de los afectados son hombres y en éstos se da con más frecuencia la bulimia o el síndrome por atracón que la anorexia nerviosa, aunque también entre ellas es superior la prevalencia de bulimia. La edad de inicio en la anorexia nerviosa se sitúa frecuentemente entre los 13 y los 18 años, no obstante cada vez se están encontrando más casos tanto en niñas prepúberes como en mujeres adultas. En el caso de la bulimia el inicio suele darse algo más tarde, entre los 18 y 25 años, aunque se está adelantando la edad de aparición y la enfermedad se manifiesta con más frecuencia entre los 24 y los 40 ya que, al no ser el deterioro físico tan severo como en la anorexia, el cuadro clínico pasa desapercibido durante años. En la actualidad, la adquisición de estilos de vida y hábitos alimentarios occidentales está favoreciendo la extensión de este tipo de trastornos también en países menos desarrollados.

## **Comportamiento Agresivo**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) ,en el informe de septiembre del mismo año señala que se obtuvieron cálculos significativos en distintas regiones del planeta sobre la violencia donde muestran que se producen 200.000 homicidios anuales entre personas jóvenes de diez a veintinueve años, manifiestan también que el homicidio entre los adolescentes viene siendo la cuarta razón de muerte de este grupo etario, se analizó que la tasa de homicidios de un país a otro son muy variables e inclusive cambia dentro del mismo país por distintas regiones del territorio que abarca. Se menciona que a escala mundial, el 83% de las víctimas son del sexo masculino, y el 17% son del sexo femenino, de la misma forma se encuentra un 3% y un 24% de las mujeres por experiencias sexuales forzadas violentamente.

Según La OMS en colaboración con Organizaciones Asociadas en Europa y América (OMS-AEA, 2017), basados en los datos recolectados sobre la prevención de la violencia se menciona que cada año 1,4 millones de personas pierden la vida a razón de conductas violentas. Se agrega que por cada persona que muere hay muchas más personas que producto a estas agresiones se encuentran con lesiones y con distintos problemas de salud siendo físicas, sexuales, reproductivas y mentales.

En un apartado la OMS menciona que la agresividad es participe de la enorme carga para la economía nacional de las distintas regiones sea cual sea el país, con un costo para el Estado de miles de millones de US\$ anuales que corresponderían a la atención médica, psicológica, sanitaria,

vigilancia del cumplimiento de las leyes y claramente a la pérdida de productividad de cualquier índole, efectuando un alto gasto en servicio público.

De igual forma, las conductas agresivas imponen a las economías nacionales cada año una enorme carga financiera, de miles de millones de dólares de los Estados Unidos, en concepto de atención sanitaria, gastos judiciales y policiales y pérdida de productividad. (OMS-AEA, 2017)

En el estudio de La Organización Mundial de la Salud en Ginebra (OMS, 2002), se concluye que la conducta violenta no es un problema social que no tiene una solución y tampoco tiene un factor ineludible de la condición humana. Agrega también que hay diversas acciones que se pueden efectuar para prevenirlas y enfrentarlas pero que el mundo aún no está totalmente afinado en este accionar y tampoco dispone de todas las herramientas para llevarlo adelante, sin embargo, aclara que una base importante de conocimientos ya se encuentra en proceso de ampliación y formará parte de la experiencia útil de distintas organizaciones para combatirla, de la misma forma el presente proyecto no esta tan al margen de contribuir con la base del conocimiento establecido, al igual de no acarrear indiferencia a la problemática internacional.

En el Ecuador los riesgos de comportamiento agresivo han crecido como se dictamina en el estudio de la UNICEF (Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia) desarrollado en Quito - Ecuador, 1 de octubre 2015. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia impulsa en Ecuador una maniobra para prevenir la violencia contra los niños, niñas y adolescentes bajo el lema “Ahora Que Lo Ves”. La cual trata de la adaptación nacional de la



campana global de Unicef End Violence, a la que se han unido más de 70 países en todo el mundo con el objetivo de hacer visible la violencia.

El Centro Nacional para Estadísticas de la Educación (CNES, 2013) ha realizado estudios específicos sobre la agresividad y las habilidades sociales en el año 2013 y donde se establece que el 36% de adolescentes encuestados confiesa haberse encontrado en situaciones de agresividad física y psicológica durante los últimos 12 meses, también se menciona el arquetipo de agresión en un 14% dentro del establecimiento educativo. Demostrando un alto grado de agresividad en el sexo femenino con un 28%, asegurando ellas haber participado en una pelea durante el año anterior.

Según los datos retomados del Observatorio de la Niñez y de la Adolescencia (2010) se halla con mayor frecuencia el insulto o burla con un alarmante del 71%, se menciona de igual forma un índice de 60% de comportamiento agresivo en adolescentes más grandes que violentan a los adolescentes más pequeños, menciona también las peleas por discriminación racial con un 60%, de alto registro cuantitativo preocupante en el país que conllevan inversiones económicas a seguimientos delictivos.

En la ciudad de Baños de Agua Santa - Ecuador, se identificó a estudiantes de la Escuela “Pedro Vicente Maldonado” de la misma ciudad, que determinaron cifras altas, excediendo la gráfica de agresividad del departamento de Plan Nacional del Buen Vivir 2013 al 2017, con un comportamiento de hostilidad infringiendo daño o pensamientos de lastimar a sus pares. (Plan Nacional del Buen Vivir, 2017)

### **1.2.2 Formulación del problema**

¿Cómo se relaciona la identificación primaria con el comportamiento agresivo?

### **1.3 Justificación**

La importancia de la realización de este estudio se enfoca en aquellos aspectos de la identificación primaria y el comportamiento agresivo tomando en cuenta la interpretación en la relación de variables con el objetivo de brindar conocimiento útil sobre ésta problemática que se encuentra inmiscuida la estructura y formación del “Yo” y por lo tanto en la salud mental del sujeto, de esta forma se logrará aportar a futuras investigaciones y creación de instrumentos o herramientas psicológicas para la prevención del comportamiento agresivo.

El presente proyecto de investigación tendrá impacto a razón de que permitirá conocer la existencia o no de una relación entre un proceso global como es la identificación primaria y comprender la influencia de su desarrollo en comportamientos agresivos del porvenir.

La Sociedad se verá beneficiada, debido a que se obtendrá datos estadísticos y porcentajes reales que nos acerquen a tener una mayor perspectiva sobre el tema planteado en este proyecto investigativo, accediendo a componer o agregar contenido psicodinámico en teorías para la comprensión del proceder humano, y en particular a percibir de mejor manera el desarrollo del comportamiento agresivo desde un posible punto inicial.

Los beneficiarios directos de la investigación serán los estudiantes que cumplan los criterios de inclusión del proyecto y que pertenezcan al establecimiento educativo en el cual se llevara a cabo el estudio, ya que los datos obtenidos servirán como un precedente para tomar medidas adecuadas dentro de la institución.

El trabajo es factible, debido a que se cuenta con la apertura de la institución educativa y predisposición incondicional de las autoridades para el desarrollo de la siguiente investigación.

#### **1.4 Objetivos.**

##### **1.4.1 Objetivo general.**

Determinar la relación que tiene la identificación primaria con el comportamiento agresivo.

##### **1.4.2 Objetivos específicos.**

- Determinar los tipos de agresividad que se relaciona con la identificación primaria.
- Definir los rasgos de inestabilidad predominantes en la identificación primaria.
- Analizar el rasgo de inestabilidad predominante de la identificación primaria correlacionado al género.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Estado del arte**

Después de una puntual investigación bibliográfica, observación de estudios y revisión de artículos científicos, se ha identificado algunas indagaciones relacionadas con el tema propuesto que pueden servir de sustento, los que se mencionan a continuación:

#### **Identificación Primaria**

Retomando lo anteriormente mencionado, en el apartado del Estado del arte de igual manera se expondrá a través de los componentes de la Identificación primaria.

#### **Ansiedad**

En el artículo científico de Delgado B. (2018) sobre la ansiedad social, publicado por la revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación en España, se enfocaron en establecer las relaciones entre las dimensiones de la personalidad en adolescentes españoles y la ansiedad social, tomando la muestra de 2022 jóvenes españoles dentro de la edad de 12 a 16 años se evaluó con el test de Fobia Social y el inventario de Ansiedad, además para el análisis de la variable de la personalidad se evaluó con el cuestionario de personalidad de Eysenck, arrojando resultados que muestran que los estudiantes con alta ansiedad social presentaban un perfil de personalidad formado por puntuaciones elevadas de neurotismo, baja extraversión y niveles variados de psicoticismo; a esto

señala también el autor que los estudiantes con alta ansiedad social en sus números muestran una mayor probabilidad de marcar en su estadística de puntuaciones un neurotismo elevado y bajo probabilidad de mostrar rasgos de personalidad extrovertido.

En España los investigadores Salavera, Usán, Jaire y Orocia (2018) analizaron la relación de la personalidad, ansiedad y la agresividad dentro del uso del humor y la actitud positiva, para lo cual se evaluó a 652 estudiantes, quienes mostraron que usaban humor positivo como negativo para su sociabilización presentaron mayores niveles de impulsividad, ansiedad, sociabilidad y agresividad, no encontrando muchas diferencias en el control de afectos, de igual forma los estudiantes que presentaban un mayor nivel de humor positivo que según el autor interviene el afiliativo y el auto-mejora, mostraron mayores niveles de actividad, sociabilidad e impulsividad. Por último, los estudiantes quienes presentaron buen uso de afectos, que por cierto representan solo el 44,93%, mostraron mayor actitud positiva y bajos niveles de ansiedad, con mayor sociabilización y empatía. Se encontraron cifras alarmantes en las conclusiones donde 171 personas que representarían el 26,22%, con bajo uso de estilos de humor positivo con altos números estadísticos de ansiedad y actitudes social-agresivas.

### **Imagen Corporal**

Sánchez y Suarez (2018) analizaron, en España, la imagen corporal y la sobrecarga ponderal en adolescentes españoles, con una muestra de 1082 adolescentes de Murcia, para lo cual se utilizó el reactivo de las siluetas de Stunkard, dando resultados tales como: 34% de sexo masculino y el 17.9% de sexo femenino del total se encontraban clasificados en la condición de sobre peso y

obesidad; Los resultados en relación a la imagen corporal un 61,2% presento insatisfacción por su cuerpo, mencionando aquellos que preferirían estar más delgados, a razón de aquello concluyen que el problema radica en la psique y en su propia insatisfacción corporal, lo cual si se hace relación de acuerdo a estándares culturales y poca relevancia a las estadísticas concluyentes de la obesidad.

Behar (2010) en la Rev. Méd. Chile v.138 afirma que para algunos autores la dismorfia muscular (DFM) vendría a ser un subtipo del trastorno dismórfico corporal, mientras que otros autores afirman que es parte del espectro obsesivo – compulsivo. Y su prevalencia se encuentran en los levantadores de pesas con un estimado entre el 10% y el 53%; cifras de Chile oscilan entre los 10,1% y el 20%. Siendo la imagen corporal un preocupante que se menciona estar dentro de cifras de los trastornos de la salud mental en la sociedad.

Torres, Valarezo, Andrade y Pastor (2018) en su artículo científico publicado en Loja – Ecuador, menciona que el estudio de campo de su proyecto referente a la imagen corporal realizado a estudiantes adolescentes, donde se estableció que el 47.1% de los jóvenes han escuchado críticas con respecto a su imagen corporal, del total de estos jóvenes un 37% mencionan haberse realizado cambios de apariencia por motivo de las críticas. El 65% indican que las diversas formas de presión social se realizan por medio de apodos y el 22% indicaron que era por medio de burlas. También los autores señala que la relación de las críticas es sobre la gordura y viene a concluir en un 62% de los jóvenes, también existe el 25% referente a la baja estatura y el menor porcentaje es sobre a la delgadez abarcando un 13%, De igual forma los aspectos que reciben mayor presión social son respecto a la manera de peinarse es de 41% y la forma de vestir a un 38,2 % del total. En mi opinión finaliza el autor concluyendo que “la importancia que tiene la imagen corporal como perspectiva

del sujeto que lo describe”, esta puede cambiar si el sujeto que menciona su imagen especular reafirma la misma imagen con conceptos positivos.

Rodríguez, Galarza, Campoverde y Quito (2016) llevaron a cabo una investigación en Cuenca-Ecuador, investigación que fue publicada en el año 2018 en la Universidad Nacional Autónoma de México, sobre la insatisfacción corporal en adolescentes y concluyen que más de la mitad de los adolescentes quienes participaron mostraron un alto grado de insatisfacción corporal de nivel “Moderado”, y un porcentaje pequeño de la población mostró estar identificado con el ítem de “Ausencia” de insatisfacción corporal. Se menciona también que en el Ecuador se han acogido los estereotipos de belleza de los demás países extranjeros de relevancia como son los países anglosajones, lo cual ha generado un desprecio insano sobre su propio origen y raza. Además de acarrear deformidad de su yo ideal, pienso que al inmiscuir características de faciales y corporales de una apariencia europea (como lo detalla en la investigación), se han permitido estar los adolescentes en una constante búsqueda por una nueva identificación, proceso que a mi parecer es angustioso y de un inconsciente dolor agudo.

Es debido a lo manifestado que los participantes de la investigación realizada en Ecuador hayan obtenido una cifra tan baja como fue del 4% de satisfacción corporal del total de evaluados, y esto puede no solo ser a causa de constructos globales o estándares de belleza, sino también puede existir una información más detallada y profundizada sobre nuestra imagen corporal que pueda complacer y ser satisfactoria para uno mismo, esquema que quizás aún no conocemos sobre nuestra realidad.

## **Angustia**

Según Asaud (2018) en su investigación sobre la angustia y conductas de riesgo en adolescentes, en Medellín – Colombia, menciona que las conductas de riesgo son representadas como un renacer psíquico del adolescente que las padece, las cuales no son sino una forma visible de la angustia la cual se alienta en la posición del sujeto y basa su origen de diversas circunstancias tales como: las pulsiones, la separación y el castigo de un superyó que transmite dolor, y aquél se ve obligado a investigar maneras de otro sentido de vivir un objetivo en sí, es decir el huir de ese dolor y rehacer o redefinir su existencia actual. Acotando el autor en su investigación detalla sobre el esfuerzo que tiene otros autores sobre definir las conductas de riesgo desde la perspectiva psicodinámica mediante el mensaje que se transmite por medio de la escena proyectiva, es decir a través del acting-out un “llamado al otro”. Lo cual en mi criterio reafirma la supuesta intervención de la percepción angustiosa del concepto del otro para formar el propio esquema de su yo. Asaud Concluye que la conducta de riesgo no puede definirse en un pasaje al acto dado que expone que el comportamiento del adolescente puede no tratarse de un accionar meditado sino más bien a que el adolescente no alcanza a figurarse la magnitud de todo el peligro al que se expone, debido a que se determina a un accionar de la propia angustia que se repite constantemente en él, manifestándose directamente al dolor como vía única, sin obtener otras caminos que le permitan expresarse, a esto David Le Breton lo llamó “Actos de Pasaje” donde conoce el riesgo pero desconoce el resultado.



## **Comportamiento Agresivo**

Según Gutiérrez (2011) en Valencia, España menciona en su trabajo la relación entre empatía, conducta pro-social, agresividad, autoeficacia, responsabilidad personal y social de los escolares. Llegando como conclusión que con una muestra de adolescentes, acotando que la autoeficacia auto-regulatoria se encontraba directamente relacionada con la conducta antisocial, de tal modo que a menor autoeficacia mayor agresividad y mayor conducta antisocial.

Según Torregrosa (2012), quien menciona en su proyecto investigativo sobre los comportamientos agresivos en estudiantes con aspiraciones académicas, al intervenir en sus reactivos aplicados a más de dos mil estudiantes en Madrid – España, con el cuestionario IJHS para adolescentes y plataformas aplicadas para actitudes académicas AGTQ, concluye que existe una relación corta entre la actitud agresiva y la interacción cultural, indicando que los estudiantes que no obtienen la suficiente atención de los integrantes de la institución con horas extras de calibración académica son quienes presentan mayor índice de comportamiento agresivo.

Samper y Mesurado (2012), Indican en su proyecto investigativo sobre el Afrontamiento a la agresividad que existe gran diferencia en la adolescencia de cada estudiante por institución en España, existiendo gran diferencia en relación a su grado de afrontamiento a problemas casuales e intensos, en relación a su escolaridad, lo cual puede ser poco adecuado si los adolescentes lo toman de manera errónea, sin utilizar estrategias adecuadas a disolver problemas, de esta manera menciona que se muestran hostiles y con poca empatía.

En la investigación de Zaczyk, C. (2012). En la Universidad de Córdoba y Kingston University (Reino Unido) menciona y afirma que la agresión injustificada y la victimización injusta existen entre los preescolares y el retrato de ella que aparece en nuestro estudio no es muy distinto de los que se han hecho en otros países europeos como Inglaterra y Finlandia. La escasa diferencia de género, más allá de la muy firme diferencia en cuanto al desempeño de roles, habla bien de la integración social de las niñas y los niños en nuestras escuelas de infantil.

En la investigación de Tur-porcar, A. (2012). España - Madrid “Crianza y agresividad de los menores” se indica que es diferente la influencia del padre y de la madre y concluyen que las madres, obtienen mayores puntuaciones, se consideran más implicadas en el proceso de crianza, aunque en este caso, los hijos perciben un mayor impacto de las relaciones con las madres que a la de sus padres. Una situación semejante se produce al relacionar la crianza con la conducta internalizada y observar que el afecto de la madre es más influyente a la sumisión, diferente al comparar con la crianza paterna.

En la investigación de Andrade (2015). Sobre la agresividad, y. S. T. Violencia familiar: el caso de la provincia del Guayas-Ecuador. Utpl. Concluye que Existen factores sociales, políticos y religiosos que determinan los niveles de violencia en una comunidad, un país y el mundo. El descontento social, debido a las condiciones económicas puede ser factor determinante para el surgimiento de la violencia en las calles, en forma de delincuencia o explosiones sociales. Además, la sed de poder del hombre, lo ha llevado por el camino de derramamiento de sangre en la búsqueda del control político de naciones e imperios.

En el artículo elaborado por Murillo (2015) relacionado con los valores de agresividad en el internamiento por correctivo positivo a razón de entidades educativas a jóvenes restringidos de su libertad, menciona que existe un alto índice de agresividad en los jóvenes quienes fueron determinados con el diagnóstico basado en entrevista y reactivos psicológicos obteniendo a través del cuestionario de agresividad de Buss y Perry con porcentajes de 70% de los jóvenes con medidas moderadas altas de agresividad en la área Física y el resto que significaría el 30% con un grado de agresión en el área Verbal, se menciona también que es un oculto de problemas parentales.

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10, 1995) consigna las secciones F80 – F90, trastornos del desarrollo psicológico, y la sección de F90 a F98, trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y la adolescencia, las mismas que demuestran ser parte concretas de esta etapa única de estas edades, encasillando totalmente y demostrando de acuerdo a datos una prevalencia de alteraciones psicológicas preocupantes, tales pueden tener una relación concreta con la investigación y sus variables.

## **2.2 Fundamento teórico**

En la presente investigación la identificación primaria es estudiada a través de la corriente psicoanalítica y de las teorías del Estadio del Espejo de J. Lacan donde explica el origen de ambas variables, sin embargo, se han tomado en cuenta perspectivas de diversos autores inmersos en corrientes psicológicas ajenas a las posturas psicodinámicas, dando importancia también a otros puntos de vista.

La escasa investigación de estudios psicoanalíticos sobre la agresividad y su representación de la identificación primaria en el Ecuador es penosa tomando en cuenta que existe altos índices de acontecimientos violentos, lo cual fue motivación para indagar sobre este tema que genera una deficiencia en el rendimiento del sujeto dentro de todas sus áreas como ser partícipe de una sociedad, pero ante nada como un sujeto que trasciende su intelecto al punto de conocer y comprender el origen de cada conducta que ha percibido y protagonizado en su vida.

El comportamiento agresivo ha sido motivo de análisis para distintas corrientes psicológicas y sus comunidades científicas, se han conformado organizaciones para combatir dichos males como causas de la naturaleza propia del ser humano, sin duda es un elemento importante en la historia de la humanidad que merece ser analizado y lidiado con el objetivo único de aplacar cualquier tipo de conducta referente a la agresividad como método de expresión intangible del inconsciente. Es por eso que encontrar la razón del comportamiento agresivo como diagrama para futuros tratamientos en el área de la Psicología Clínica fue el factor inicial de la presente investigación,

### **2.2.1 Identificación Primaria**

Para exponer la identificación primaria debemos partir de la base en la cual se forma la teoría, así como también de los conceptos psicodinámicos que mencionan los autores.

Sigmund Freud (1923), con su obra *El Yo y el Ello*, presenta de manera mucho más elaborada su comprensión de la mente en la conocida Segunda Tópica o Modelo Estructural y logra develar interrogantes para asentar la base de lo que definiría el resto de sus futuras investigaciones.

Para S. Freud en la llamada "segunda tópica", junto con el ello y el super-yo, el yo es la parte de la personalidad que se organiza como consecuencia de la influencia del ambiente. Por su capacidad para evaluar y comprender la realidad, el yo le permite al sujeto superar las amenazas externas e internas. El yo se rige por el principio de realidad y en él funcionan los procesos secundarios de percepción y pensamiento. Es básicamente consciente y de su dominio.

Años antes S. Freud (1913), en el libro "Introducción del Narcisismo", presentaba al "Yo" definiéndolo como estructura que se formaría a partir de pulsiones a un concepto ambiguo de su personalidad, y aludía a la pulsión auto-erótica un factor necesario para la formación y el desarrollo de su "Yo", y de esta manera el narcisismo puede constituirse.

Al hablar de pulsiones S. Freud expresa a su vez a la represión de las mismas como un componente del yo ideal, como un auto protector de sí mismo, a manera de factor que procesa inconsciente el respeto por su Yo, reprimiendo el comportamiento libidinal y desaprobando sus manifestaciones, es decir que actúa incluso sobre el "súper yo" evitando que el comportamiento se efectúe basado en la formación del yo a partir del otro. Por consiguiente el sujeto reemplaza al narcisismo por su yo ideal pero jamás renuncia al gozo y a la perfección narcisista de su infancia. Es decir que el comportamiento que no se pueda controlar sobre pasa la frontera de represión

libidinal expulsando a su yo ideal y volviendo a su yo narcisista, de tal manera que el sujeto inconscientemente no renuncia al gozo que obtuvo en su infancia.

Dentro del libro “Introducción del Narcicismo” S. Freud hace una relación a las investiduras libidinosas del objeto con la agresividad auto infringida por el displacer angustioso de la privación del objeto de amor, menciona que el amar en sí, como ansia y privación, rebaja autoestima, lo cual genera inseguridad hacia el otro, mientras que el amor por posesión, es decir que el hallar el objeto de amor, poseerlo y amarlo vuelve a elevar el auto estima. A esto llamaríamos un proceso sano de estructura, pero si en caso contrario el objeto de amor es totalmente restringido por las investiduras el sujeto interpretaría con una grave reducción del yo, como una satisfacción imposible, recordando que el retroceso libidinal muda al narcicismo, este al no obtener tales beneficios, proclama acto de guerra al yo ideal dentro del imaginario para la búsqueda angustiosa de la percepción del otro.

### **Concepto Identificación según S. Freud**

Freud S. (1920) menciona, tras el estudio del Caso Dora, que la identificación es un término que puede ser mal entendido por ser de definición irrisoria y extremadamente difícil. Freud determina con el caso Dora que la identificación recurre a dos elementos: la complacencia somática y la representación de un fantasma de contenido sexual. Aquí S. Freud señala a la identificación como termino descriptivo para la histérica, siendo este el formador de su síntoma.

Freud S. (1920 - 1922) en su libro “Psicología de las Masas y Análisis del Yo” capitulo VII, menciona que la identificación está constituida por 3 formas:

- La identificación por sustitución, en la cual el síntoma se da a notar por la persona que suscita hostilidad o por la persona que es objeto de la inclinación erótica (caso Dora).
- La identificación histérica: ésta motiva al encuentro análogo y reprimido de los dos sujetos en cuestión, simulando la expresión reflejada de la otra persona y adaptándola a su complacencia sintomática.
- La identificación por empréstito: Freud describe a esta identificación como el empréstito de un elemento puntual que se adquiere de otra persona, amada, odiada o de carácter indiferente, y de esta forma explica la formación sintomática.

S. Freud añade una descripción de las etapas, indicando que es imposible oponerse a las identificaciones de carácter empréstito del sujeto ya que el Yo está constituido por gran parte de este “tomar prestado”, lo que implica a la definición de identificación como una formación sintomática que refleja que superpone a la estructura yóica y la forma.

Para Freud S. (1915 - 1917) en su obra “Duelo y Melancolía” la identificación se presenta como el estadio preliminar de la elección de objeto. A esto Freud señala que la identificación es, ante todo, el superyó, y conservará durante toda su vida el carácter que le confiere su origen dentro del complejo paterno. Y recalca Freud que el complejo de Edipo simplemente lo modifica no lo suprime, ni tampoco podrá renegar su origen acústico.

Freud destaca el conflicto ambivalente en el papel de la identificación como un “desplazamiento reactivo de la investidura”, detallada de mejor manera como una paranoia de persecución que

transforma del amor al odio a partir de la ambivalencia de fondo. Aquí se aparta a las pulsiones y a los instintos sexuales e instintos de muerte, con los que había formado relación en sus anteriores obras, menciona que lo importante en este caso es esa especie de reversibilidad, de concomitancia que parece surgir entre la identificación y la investidura de objeto. Aclara también la diferencia entre los dos conceptos:

- La identificación: todo lo que el sujeto logra reflejar a través del deseo de lo que quisiera ser o verse haciendo.
- La investidura del objeto: todo sobre lo que el sujeto puede querer poseer, esto implica a personas que generen una tensión relacional con un objeto, es decir que incluyan como un plus del objeto deseado, de tal forma que lo ve como uno solo.

Freud añade que la identificación constituye al yo por el andamiaje de las primeras instancias identificatorias y siendo de función principal el resolver dudas del complejo parte para definir su carácter. Finalmente estos escritos de identificación darán punto de partida muchos años después a las teorías de J. Lacan.

### **La Identificación en Jaques Lacan (1936)**

Lacan habla del término identificación retomando desde el principio de su reflexión psicoanalítica teórica desde su tesis concerniente a la fase del espejo y se ve llevada a concluir en la asunción de la imagen especular como fundadora importante de la instancia del YO.



Menciona también que el Yo se ve así asegurado definitivamente su estatuto en el orden imaginario. Esta identificación Narcisista originaria será el punto de partida de las series identificatorias que constituirán el yo, siendo en resumen la función de la normalización libidinal. Lacan aclara que la Imagen especular formará para el sujeto el umbral de lo visible apartando al mundo imaginario.

Años más tarde Lacan (1957) introduciría la distinción esencial entre el yo ideal y el ideal del yo, lo cual manifiesta que es necesaria para una lectura coherente de las instancias de Freud y el Narcisismo, recordando que la introducción del narcisismo es el punto inicial para las fases de identificación. Al hacer la distinción clarifica la proximidad de las dos expresiones enmascara muy fácilmente su naturaleza fundamentalmente diferente, imaginaria para la primera y simbólica para la segunda.

Pero únicamente en el seminario donde lacan (1961), enteramente dedicado a la identificación y sus procesos, intenta hacer valer las consecuencias más radicales de las posiciones de Freud. Considera como primordial a la identificación como una “identificación significativa”, lo que se opone a término de identificación por narcisismo. Por lo que Lacan presenta la definición por distinción lingüística de “significante”.

- El significante (Lalangue): Lacan describe al significante como a la lengua por el cruce de palabras y del lenguaje, cruce que Lacan lo llama Lalengue o Lalangue como parodia para distinguir de los términos en diccionarios de los hablantes lingüistas.

- El significante connota la diferencia en estado puro, la letra que lo manifiesta en la escritura distingue a lo radicalmente del signo.

Añade Lacan en su elaboración del mismo año, que el sujeto resulta profundamente modificado por los efectos de retroacción del significante implicados en la palabra. Como lo propone Lacan, se parte del ideal del yo considerado como punto concreto de identificación del sujeto con el significante radical. Lo clasifica de este modo por el mero hecho de que el sujeto habla y este avanza en la cadena de los enunciados que defiende el margen de libertad que se dejará a su enunciación, eligiendo algo que no puede saber, el nombre de lo que es como sujeto de la enunciación.

### **Definición de Imaginario según Lacan (1974)**

El termino Imaginario se ve detalla por Lacan en su seminario de 1974 y 1975 con el nombre de “R,S,I”, llamado así por las siglas de lo que sería una teoría aclamada en su carrera, el registro Real, Simbólico y el Imaginario, ilustrado por circunferencias entrelazadas por el nudo de borromeo, es decir que si se deshace uno de estos redondeles, los otros dos también se deshacen. Menciona Lacan que el registro imaginario debe entenderse a partir de la imagen, como un registro de la impostura, de la identificación. Explica también que en las relaciones intersubjetivas siempre se introduce algo ficticio determinado como una proyección imaginaria de uno sobre la simple pantalla que proviene del otro, de tal forma que constituye al registro para el yo, con todo lo que Lacan presume que abarca la alienación, el amor, la agresividad con procesos de dualidad para el yo.

## **Relación del Imaginario y la teoría del Estadio del Espejo según Lacan J. (1974)**

Lacan J. (1974) describe al imaginario haciendo relación con su teoría que antecede a estos registros, y señala que para comprender al imaginario primero hay que partir del estadio del espejo, lo cual Lacan proporciona nuevamente una pequeña introducción, indicando que es una fase que constituye al ser humano durante la infancia que caracteriza a la inmadurez del sistema nervioso. Menciona lacan que el niño vive al principio como un ser despedazado, no hace ninguna diferencia entre lo que es él y el mundo exterior, a lo que él va a reconocer su imagen por medio de su madre quien lo transporta al espejo, anticipando imaginaria y angustiosamente su figura total del cuerpo. Pero el niño se vive y se posiciona en primera instancia como otro, el otro que es producto del espejo en una estructura invertida, de esta forma detalla el autor que el niño instaura el desconocimiento de todo ser humano referente a la verdad de su propio ser y su profunda alienación de su imagen que va dar de si mismo, a esto lo llama el advenimiento del narcicismo primario. Lacan describe esta sección como una insuficiencia vital que surgió del momento especulador, a lo que el niño busca incansablemente el reconocimiento del otro, en este caso de la madre que autentifique su existencia y el logro de su propio reconocimiento. Añade Lacan que es la madre quien lo mira y lo nombre provocando una identificación no solo de estructura del yo sino también de identificación por rango, de tal manera que él puede darse un lugar en la familia como sujeto externo a la madre, y deja de ser uno para desvincular su figura simbólica en dos partes. Después de instaurar al niño una identidad el podrá organizar su mente, formara un mundo donde lo imaginario podrá incluir a lo real y al mismo tiempo él podrá formarlo. Se puede entender así al estadio del espejo como una regla general de reparto entre lo imaginario, a partir de la imagen

forma pero alienante, y lo simbólico, por la nominación que de el niño, ya que el niño no podría ser significado por otra cosa que por su significante.

### **Proceso de la Identificación primaria según Lacan J. (1936 - 1937)**

Menciona Jaques Lacan en su seminario IV (1937) que basa su teoría del “estadio del espejo” en la observación de la cría de una persona, a una edad en que se encuentra por poco lapso, pero todavía en ese tiempo, reconoce ya sin embargo su imagen en el espejo. La edad en tema es en la infancia sin embargo la identificación para la formación de su “Yo” sigue en constante dinamismo, y Lacan observa que el reconocimiento va acompañado siempre de una expresión jubilosa del sujeto.

Lacan detalla que una vez lograda la inanimidad de la imagen del sujeto, refleja enseguida en el niño en una serie de mímicas en los que distingue lúdicamente la dependencia de los movimientos asumidos de la imagen con su medio ambiente reflejado, y de ese complejo virtual con la realidad que imita, o sea con su propio cuerpo y con las personas, incluso con las cosas, que se topan junto al sujeto. Este acontecimiento puede producirse, como es sabido desde los trabajos de Baldwin, desde la edad de seis meses, y su repetición ha atraído con frecuencia nuestra meditación ante el espectáculo impresionante de un lactante ante el espejo, que no tiene todavía dominio de la marcha, ni siquiera de la postura en pie, pero que, a pesar del estorbo de algún sostén humano artificial (lo que solemos llamar unas andaderas), supera en un jubiloso ajetreo las trabas de ese apoyo para suspender su actitud en una postura más o menos inclinada, y conseguir, para fijarlo, un aspecto instantáneo de la imagen.

Esta actividad conserva para nosotros hasta la edad de dieciocho meses el sentido que le damos y que no es menos revelador de un dinamismo libidinal, hasta entonces problemático, que de una estructura ontológica del mundo humano que se inserta en nuestras reflexiones sobre el conocimiento paranoico.

Para Lacan es suficiente explicación que permite comprender escritos de Freud en aquel tiempo, sumando a las terminologías concretas del psicoanálisis permitirían comprender al estadio del espejo como una identificación en el sentido pleno que el análisis da a este término: a saber, la metamorfosis producida en el sujeto cuando asume una imagen, cuya predestinación a este efecto de fase está suficientemente indicada por el uso, en la teoría, del término del aquel año “imago”.

### **Definición de Imago según S. Freud (1912)**

Para Freud el termino Imago, que provenía de definiciones de la antigua Roma, se encontraba en exelente estado para definir a la imagen adquirida por el infante y guardada en el inconsciente, como idea precursora para la formación del superyó, dado que el imago recolecta la imagen de las figuras paternas y su simbolismo.

### **Proceso de la Identificación según Lacan J. (1936 - 1937)**

Según Lacan J. sobre el “Proceso de identificación” menciona que es el campo especular de la lucha del yo y el otro, a esto no hay otra posibilidad. Porque hay dos únicos luchando por un mismo objeto, formar la estructura yoica en base a una especulación el yo formado por el otro.

Señala también que de esto quien más sabe es la histérica, que tiene una “otra” como referente, la otra mujer; y en el neurótico obsesivo, menciona el autor que tiene dos personajes y un solo lugar, por lo cual uno de los dos debe morir; aquí nos encontramos con la hazaña del obsesivo la lucha por el puro prestigio, dialéctica del amo-esclavo, en esta dialéctica gana el que hace su apuesta final incluyendo la muerte. De tal forma que estructura las bases de su “yo” en un proceso de constante preocupación.

Simultáneamente Lacan en el IV congreso de psicoanálisis en Francia menciona, “el estadio del espejo” es un drama cuyo empuje interno se precipita de la insuficiencia a la anticipación, y para el sujeto, presa de la ilusión de la identificación espacial, maquina la forma que se sucederán desde una imagen fragmentada del cuerpo hasta una forma que llamaremos ortopédica de su totalidad y a la armadura por fin asumida de una identidad enajenante, que va a marcar la presencia de la ansiedad su estructura rígida en su desarrollo mental. Esta imagen corporal fragmentada, se muestra regularmente en los sueños, cuando la moción del análisis toca cierto nivel de desintegración agresiva del individuo.

Para Jaques Lacan (1957) el proceso de identificación primaria durante la etapa del Estadio del Espejo está formando al “Yo”, señalando que en el sujeto la percepción de sí mismo es a partir de la especulación que él logra divisar de su entorno dirigido a su ser. El sujeto pasa por un proceso con revestimientos que al no cumplir con su especulación deseada en el superyó, su “Yo” permanecerá en una estructuración incompleta o insatisfecha donde adquirirá comportamiento hostil por el sujeto que a posteriores si efectúe con el parámetro que ha poseído su ideal del yo.

Según Martín L. (1992) en su tercer congreso de psicoanálisis en Valencia menciona que Lacan se refería a la identificación primaria como la tendencia correlativa de un modo de agresividad que llamamos narcisista y que determina la estructura formal del yo del hombre y del registro de entidades característicos de su mundo.

### **Identificación en base al esquema corporal**

Aberastury (1987) referente a la identificación y el esquema corporal del sujeto menciona que, durante el transcurso del tratamiento en niños con su postura psicoanalítica, se había encontrado a menudo con una conducta en el tiempo del juego de los niños donde se expresaban construyendo casas. A esto define que la identificación primaria del esquema corporal podía ser expresado en el juego lúdico del sujeto y que además mostraba con gran frecuencia conflictos fundamentales y estos se podrían observar se manera deformada, haciendo su yo estructurado variar a un yo inestable.

### **Identificación primaria relacionada con la configuración espacial**

Para Homburger (1957), la identificación primaria está terminada a su relación espacial y define como una configuración espacial de relación dinámica y en cada configuración determinada el sujeto expresa su experiencia en el espacio y su situación actual frente al espacio y a su propio cuerpo.

## Identificación primaria en base a la imagen corporal

Carrobes (2004) Clasifica en componentes primordiales a la imagen corporal tales como:

- Componente perceptual: percepción del cuerpo en su totalidad o bien de alguna de sus partes.
- Componente cognitivo: valoraciones respecto al cuerpo o una parte del él.
- Componente afectivo: sentimientos o actitudes respecto al cuerpo o a una parte de éste y sentimientos hacia el cuerpo.
- Componente conductual: acciones o comportamientos que se dan a partir de la percepción.

## Esquema corporal

Definiciones Según Le Boulch (1985):

Es el discernimiento inmediato que tenemos de nuestra corporación en etapa estática o activa, en correlación con sus distintas partes y sobre todo en dependencia con el espacio y los objetos que nos envuelven.

### Tabla 1

*Clasificación del Esquema Corporal.*

Coste:	El resultado de la experiencia del cuerpo de la que el individuo tomo poco a poco conciencia, y la forma de relacionarse con el medio, con sus propias posibilidades.
--------	---



Legido:	Imagen tridimensional en reposo y en movimiento que el individuo tiene de los segmentos de su cuerpo.
---------	---

### **Etapas de la identificación**

Según Vayer (1978):

**Tabla 2**

*Etapas de Identificación.*

Hasta los dos años:	Maternal.	El niño pasa de los primeros reflejos a la marcha y las primeras coordinaciones.
De 2 a 5 años:	Global.	Conocimiento y utilización del cuerpo cada vez más precisa. Relación con el adulto.
De 5 a 7 años:	Transición Diferenciación y análisis del cuerpo	Independencia de los brazos. Conocimiento derecha-izquierda
De 7 a 11 años:	Elaboración definitiva del esquema corporal.	Relajación global. Transposición del conocimiento de sí al conocimiento de los demás

### Según Le Boulch (1985)

**Tabla 3**

*Etapas de Identificación.*

1. Etapa del cuerpo vivido. (Hasta los 3 años).	Toda una conducta global. Conquista del esqueleto de su Yo, a través de la experiencia global y de la relación con el adulto.
2. Etapa de discriminación perceptiva. (De 3 a 7 años).	Desarrollo progresivo de la orientación del esquema corpóreo. Al final el niño es capaz de dirigir su atención sobre la totalidad de su cuerpo y sobre cada uno de los fragmentos corporales.
3. Etapa del cuerpo representado. (De 7 a 12 años).	Se logra una independencia (funcional y segmentaria global) y autoevaluación de las fracciones. Se tienen medios para conquistar su propia autonomía.

### Clasificación de Ajuria Guerra:

**Tabla 4**

*Clasificación de la Identificación según su autor.*

1. Hasta los 3 años.	Nivel del cuerpo vivenciado.	No existe diferencia entre lo afectivo y lo cognitivo. Se dan dos procesos fundamentales para la maduración del niño: la marcha y el lenguaje.
----------------------	------------------------------	--

2. De 3 a 7 años.	Nivel de discriminación perceptiva	.Tres apartados: Perfeccionamiento de la motricidad global.  Evolución de la percepción del propio cuerpo.  Acceso al espacio orientado.
3. De 7 a 12 años	Nivel de la representación mental del propio cuerpo.	.Evolución de la inteligencia, interpretación neuro-afectiva y estructuración espacio-temporal.

### 2.2.2 Comportamiento Agresivo.

Según Lacan J. (1974) Seminario IV menciona que, la agresividad es una posición del Yo como una conducta, es decir: visible, evaluable y cuantificable. Mientras que el comportamiento agresivo ya sería interpretable, en otras palabras que no siempre una posición de agresividad debe necesariamente traducirse en una agresión. Puede ser que alguien tenga una posición agresiva y que no se manifieste en una conducta de agresión. A su vez, también puede ser el ejemplo opuesto: que una conducta de agresión no sea necesariamente el correlato de una posición agresiva.

Sánchez (2007), menciona que el comportamiento agresivo es un mecanismo de la personalidad, que se determina por la actitud violenta y el deseo del mismo, para lo cual se basa en el control de su instinto propio como instrumento defensivo.

Menciona Harre (1992), que el comportamiento agresivo se debe a un período donde se motiva al agresor y a su temperamento, eliminando su perspectiva de frustración o dolor. Un instinto natural o el gozo adquirido por la persona inmersa en la sociedad.

Según Castellano (2012). Un comportamiento agresivo es un trabajo intencional que provoca perjuicios, desde la perspectiva de Castellano se considera como un hecho patológico determinado de la sociedad provocado por procedencias interiores y exteriores que causan su revelación.

Según Carretié (2009), manifiesta que el comportamiento agresivo es generado por dolencias y ansiedad, es también un aspecto arcaico de coacción con la sociedad, que ha evolucionado en la vida.

Según Aragón (2015), la inconformidad de la sociedad se debe analizar como un comportamiento problemático que no ayuda a una vida integral en la sociedad.

### **Las definiciones de acorde a la Real Academia Española (2001):**

Definición de Agresión.

- Acto pre cometido de quitar la vida a alguien, lastimarlo o hacerle algún daño.
- Acontecimiento contrario al respeto hacia una persona.
- Ataque a un país sin previo aviso.

Definición de Agresividad.

- Característica de actuar violentamente hacia otra persona

### **Teorías de la Agresividad:**

Según Chapi (2012), en el análisis de varios autores se expone el tema de la agresión, en lo que se destaca en las teorías explicativas, resalta que la agresividad es un problema que influye en la parte biológica, psicológica y social.

### **Teorías de los instintos:**

#### **Según Freud (1973):**

Dictamina en su teoría del doble instinto la relación que tiene el hombre como un sujeto que acarrea y transmite una pulsión de energía con destino a una destrucción de manera inconsciente, y siendo el caso de que la energía del deseo de destrucción no pudiera llegar al destino manifiesto se devolvería para el mismo sujeto proporcionándose a sí mismo la energía destructiva impulsiva auto-dirigida.

#### **Enfoque etológico según Lorenz (1978):**

Según Lorenz refiere que la agresividad se forma de una manera instintiva y que su reacción depende de los estímulos adecuados. Conjuntamente indica que los impulsos agresivos no pueden ser reducidos ya que estos pueden soltarse ante incitaciones inadecuados.

#### **Teoría de Moyer (1968):**

En su artículo Moyer fabrica una tipificación del comportamiento agresivo y distintos tipos de actitudes agresivas de su propia investigación en animales y su comportamiento primitivo.

- Agresión predatoria: Ocurre cuando el sujeto genera una respuesta agresiva con respecto a su propia alimentación, de tal manera que es determinada por su necesidad.
- Agresión entre machos: Su Objetivo principal es encontrarse en un estatus quo no meditado sino instintivo de tal forma que puede generar poder entre los demás miembros de su comunidad.
- Agresión por miedo: Por lo general esto sucede cuando el individuo está en conflicto su bienestar y su comportamiento es motivo de una huida con conducta violenta.
- Agresión por irritación: El sujeto está permanentemente en un sentimiento de irritación o enojo, aquel sentimiento puede ser a cosas o seres vivos.
- Agresión maternal: Como acto de supervivencia con respecto a su multiplicación como especie, de forma instintiva protege a sus crías.
- Agresión sexual: Otorgada a la violencia sexual contra la voluntad de su par.

### **Tipología de conducta agresiva:**

Según Sánchez (2013), menciona sobre el tipo de comportamientos con una clasificación en dimensión a continuación:

- Dimensión física: Esta extensión insinúa que la agresión física produce perjuicios a nivel material, estos pueden ser causados por golpes.
- Dimensión verbal: que es causada por insultos, burlas y gritos.

- Dimensión activa - pasiva: Distingue el rol de los sujetos en especial del sujeto agresor, de qué manera este contribuye al grado de lesión de la persona agredida con negligencia, omisión y abandono.
- Dimensión directa - indirecta: Esta se refiere a la confrontación entre las dos personas, el agresor y la víctima de una manera abierta. Mientras que la indirecta es ejecutada por otros medios.

**Clasificación por parámetros de Agresividad de la adaptación de Smith (1994) del Cuestionario AQ de Buss y Perry.**

- **Agresividad física**

La agresividad física es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño.

- **Agresividad verbal**

La agresividad verbal se manifiesta a través de insultos, amenazas, etc. Implica sarcasmo, burla, uso de motes o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, etc.

- **Ira**

La ira constituye un sentimiento que aparece como consecuencia de las actitudes hostiles previas, se relacionan la ira con un sentimiento o un estado de ánimo, definiendo la ira como un

estado emocional con sentimientos que varían en intensidad y que pueden comprender desde el disgusto o una irritación media hasta la furia intensa. Las diferentes definiciones no delimitan con plena exactitud la respuesta emocional de ira, aunque parece que está asumido que se trata de una respuesta emocional caracterizada por una activación fisiológica y una expresión facial característica acompañada por sentimientos de enfado o enojo y que aparece cuando no se consigue alguna meta o necesidad o se recibe un daño

- **Hostilidad**

La hostilidad es una actitud que implica el disgusto y la evaluación cognitiva hacia los demás. La hostilidad es una variable cognitiva caracterizada por la devaluación de la importancia y de las motivaciones ajenas, por la percepción de que las otras personas son una fuente de conflicto y de que uno mismo está en oposición con los demás, y el deseo de infligir daño o ver a los demás perjudicados. Por consiguiente, podemos definir la agresividad como un sistema de procesamiento de informaciones aversivas sobre otros que permiten movilizar anticipadamente acciones preventivas.

### **2.3 Hipótesis o supuestos**

H1: La identificación primaria se relaciona con el comportamiento agresivo.

H0: La identificación primaria no se relaciona con el comportamiento agresivo.



## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Nivel y Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo bibliográfico debido a que se fundamentó en la recolección de información por medio de materiales impresos y digitales tales como: revistas científicas, libros y además de antecedentes investigativos.

La investigación presente fue de nivel correlacional debido a la pretensión de cualificar la relación entre las dos variables como son: “Identificación primaria” y “Comportamiento agresivo”. Juntamente el estudio fue de tipo transversal porque se realizó en un solo instante de tiempo determinado, para lo cual se aplicaron los reactivos psicológicos para cada variable tales como: Test de la Casa, Arbol y Persona (HTP) para la variable de “identificación primaria”; y el reactivo Test de agresividad “AQ” de Buss y Perry para la variable de “comportamiento agresivo”.

Es importante mencionar que la investigación actual no es de Campo, a pesar que se implementó el apoyo de reactivos psicológicos aplicados a estudiantes de la institución educativa, los datos obtenidos de los mismos únicamente se utilizó para desarrollar la correlación de las variables con finalidad teórica.

#### **3.2 Selección de área o ámbito de estudio**

Esta investigación se desarrollará en Ecuador, provincia de Tungurahua, cantón Ambato, parroquia Atocha – Ficoa, en las Instalaciones de la Unidad Educativa “Rumiñahui”.

### **3.3 Población**

Estudiantes de Bachillerato Unificado de la Unidad Educativa “Rumiñahui” de Ambato - Tungurahua, para la recolección de información pertinente que ayudará a la realización del proyecto de investigación.

### **3.4 Muestra**

De un total 480 estudiantes entre hombres y mujeres se utilizaron una muestra de 50 estudiantes (según la fórmula universal determinada para la recolección de datos por muestra) distribuidos aleatoriamente entre los cursos respectivos a la edad establecida de inclusión.

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

#### Inclusión

- Estudiantes de género masculino y femenino de entre 14 a 17 años
- Los estudiantes deberán pertenecer a la Unidad Educativa mencionada.
- Los estudiantes deben firmar un consentimiento informado para su evaluación.

#### Exclusión

- Estudiantes menores de 14 años
- Estudiantes mayores de 17 años
- Estudiantes no colaboradores que no han aceptado voluntariamente la evaluación.

### 3.6 Operacionalización de Variables

**Tabla 5**

*Operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Instrumentos
Identificación Primaria.	Según Lacan J. sobre el Proceso de identificación menciona que es el campo especular de la lucha del yo y el otro por formar la concepción de su estructura yoica en base a la percepción propia y ajena.	Ansiedad Angustia Imagen Corporal	Expresiones inconscientes forman una perspectiva subjetiva.  Dimensiones que abarca la identificación primaria.  Incapacidad para la sociabilización.  Inseguridad.  Ansiedad.  Insultos.  Autoestima.  Identificación de su esquema corporal.	Test de House Tree Person (HTP).

**Tabla 6***Operacionalización de variables.*

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Instrumentos
Comportamiento Agresivo	<p>Es un comportamiento de manera out-externa de forma reactiva, quien aplica lo determina de manera objetiva y prevalente a la vista, en distintas etapas se recrea por varios conceptos.</p> <p>Buss, (1961)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hostilidad</li> <li>• Verbal</li> <li>• Física</li> <li>• Ira</li> </ul>	<p>De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona</p> <p>Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida</p> <p>Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona</p> <p>Cuando la gente me molesta, discuto con ellos</p> <p>Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal</p>	<p>Cuestionario de Agresión de Buss y Perry</p>

### **3.7 Descripción de los procedimientos para la recolección de información**

Informar a la población a evaluar sobre el proyecto de investigación objetivos del proyecto y los test que se va a utilizar.

1. Firma del consentimiento informado.
2. Verificar criterios de inclusión y exclusión.
3. Aplicación del test proyectivo HTP
4. Aplicación del cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry
5. Calificar test aplicados.
6. Recolección de resultados.
7. Tabulación de datos.
8. Análisis de los datos por medio del programa estadístico SPSS.

### **3.8 Descripción de Reactivos**

#### **3.8.1 Test Proyectivo HTP (Casa, Árbol y Persona)**

- Autor: John N. Buck y W. L. Warren.
- Año: 1950
- Adaptación: Hammer (1969)

**Fiabilidad:** Los Autores Bell, García Arzeno mencionan en la adaptación que la sencillez y lo económico resulta factible para implementar con frecuencia el uso del mismo en instituciones debido a que el lenguaje gráfico, al igual que el lenguaje lúdico, son más cercanos al inconsciente y al “YO” corporal. Es por eso que ofrecen en la actualización dichos autores mayor fiabilidad que el lenguaje verbal, el mismo que es una adquisición más tardía. Además estos autores afirman que

el lenguaje gráfico es más cercano al inconsciente, por lo que reactivan lo más regresivo y patológico.

**Validez:** La versión revisada por Warren y Buck da validez interpretativa correlacionada con expedientes basados en entrevistas premeditadas e historias clínicas, se indica que los gráficos obtenidos en las evaluaciones únicamente generan hipótesis interpretativas sobre cada dibujo en particular y debido a aquello no se deben utilizar por sí solas sino con lo expuesto anteriormente en la licitación de los autores.

**Condiciones de administración:** Para realizar la interpretación se tomará en cuenta como base las pautas formales del gráfico, que se pueden encontrar con menor control consciente del sujeto a diferencia de las pautas de contenido específico. Las pautas generales se interpretarán haciendo una división del tema planteado según muestra Hammer en su modelo de interpretación de gráficos, además de encontrar la información específica en los gráficos se llevará a cabo un exhaustivo control de gráficos en particular, es decir sujeto por sujeto a examinar de tal forma se podrá llevar a cabo un apartado de los segmentos a indagar.

**Evaluación por parámetros:** La Recolección de datos se focaliza, según el Manual de interpretación, y a través de una plantilla que puntúa la existencia misma del rasgo patológico o de interés relevante, de este modo se observa los componentes de la identificación primaria de manera cuantificable por el interés estadístico de la correlación de las variables del presente proyecto.

### 3.9.1 Propiedades Psicométricas Del Cuestionario De Agresión (AQ)

- Autor: Buss y Perry
- Año: 1992
- Adaptación: (Matalinares, 2012).

**Fiabilidad:** la fiabilidad propuesta por la actualización 1992 es de .88 y en sus sub escalas, tales como: Agresión física .86, ira .77, en escala hostilidad .72 y agresión verbal .68.

**Validez:** La validez de constructo se realizó por las 4 dimensiones explicadas en 46,37% del total de la varianza, con índices fluctuantes entre .37 y .83, específicamente a nivel sub escalar en cuanto a agresión física oscilan entre .60 y .83, ira donde fluctúa entre .56 y .70, agresión verbal entre .43 y .65 y por ultimo hostilidad que oscilaron entre .47 y .67. Confirmando que el instrumento mide de forma válida la agresión y sus dimensiones, tales como, agresión física y verbal, ira y la hostilidad, resultado acorde al modelo propuesto por Arnold Buss del Cuestionario de Agresión adaptada a la realidad Latinoamérica presenta validez de constructo mediante el análisis factorial.

- Numero de ítems: 40
- Año de publicación: 2002
- Forma de aplicación: Individual y Colectiva
- Forma de calificación: La escala de agresión consiste en 4 factores, la agresión física (PA), la agresión verbal (VA), Ira (A) y hostilidad (H) la puntuación total de la agresión es la suma de las puntuaciones de los factores.

### **3.9 Aspectos éticos**

1. Esta investigación toma en consideración el Reglamento de Bioética en Investigación en Seres Humanos de la Facultad Ciencias de la Salud, aprobada el 31 de mayo de 2016, por el Honorable Consejo Universitarios de la Universidad Técnica de Ambato.
2. Se prestó especial atención al artículo 4 en el que se establece las funciones del CIBSH FCSUTA entre las que destacan el literal:
3. Evaluar los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos de los protocolos de investigación con seres humanos, tanto institucionales como externos a la institución, de acuerdo a lo siguiente:
4. Respeto a la persona y comunidad que participa en el estudio en todos sus aspectos.
5. Evaluar el beneficio que generará el estudio para la persona, la comunidad, región y el país.
6. Respeto a la autonomía de las personas que participan en la investigación, a través de la revisión del correcto consentimiento informado de los participantes en el estudio o de su representante legal (en caso de menor de edad o personas con situaciones especiales), la idoneidad del formulario escrito y del proceso de obtención del consentimiento informado y la justificación de la investigación en personas incapaces de dar su consentimiento.
7. Medidas para proteger los derechos, la seguridad, la libre participación, el bienestar, la privacidad y la confidencialidad de los participantes.
8. Identificar de los riesgos y beneficios potenciales del estudio a los que se expone la persona en la investigación hayan sido analizados y evaluados a profundidad.
9. Exigencia que los riesgos señalados anteriormente sean admisibles, que no superen los riesgos mínimos en voluntarios sanos, ni que sean excesivos en los enfermos.



10. Selección y asignación de la muestra procurando que la misma sea equitativa y proteja a la población vulnerable y grupos de atención prioritaria. Para efectos de este reglamento se define la vulnerabilidad como aquellas poblaciones en las que la suma de circunstancias limitan sus capacidades para valerse por sí mismos. Los factores asociados a la vulnerabilidad social expresados como indicadores demográficos son los siguientes: analfabetismo, desnutrición crónica, pobreza de consumo, riesgo de mortalidad infantil y etnicidad. Son grupos de atención prioritaria los que se establecen en el Artículo 35 de la Constitución de la República del Ecuador.
11. Garantizar la evaluación independiente del estudio propuesto.
12. Garantizar la idoneidad ética y experticia técnica del investigador/a principal (IP) y su equipo.

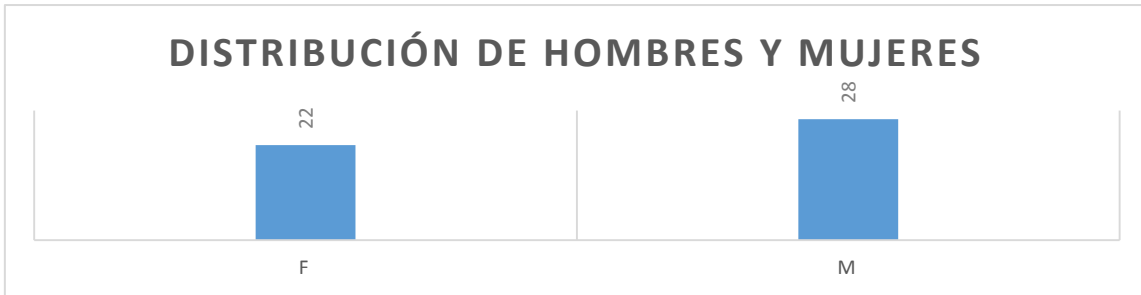
## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Características sociodemográficas de la muestra

##### Figura 1

*Distribución socio demográfico de la población por Género*



##### Análisis:

Con un total de 50 estudiantes de la muestra total podemos observar que 28 estudiantes son de género masculino y 22 estudiantes son de género femenino, existiendo una proporción mayoritaria de estudiantes de género masculinos y representando una minoría el género femenino.

##### Tabla 7

*Distribución de género en porcentajes por la muestra aplicada.*

GÉNERO	NÚMERO	PORCENTAJE
FEMENINO	22	44%
MASCULINO	28	56%
TOTAL	50	100%

### Interpretación:

Del total de 50 estudiantes quienes representaron el 100% de la muestra a investigar, observamos que el 44% son de género femenino y un 56% son del género masculino del total de la muestra.

### Identificación primaria

**Tabla 8**

*Tabla desarrollada para la recolección de datos por componentes en el test HTP.*

Imagen corporal		Ansiedad		Angustia	
Casa	Rasgo	Casa	Perspectiva	Casa	Detalles
	Tiempo		Izquierda		Excesivos
	Borraduras		Derecha		Extravagantes
	Simetría		Central		Antropomórficos
	Líneas normales		Superior		Chimenea
	Aceptación		Inferior		Sin techo
			Bordes		Puerta g/p/sin
			Vista desde arriba		Techo g/p/ sin
			Vista desde lejos		Muros fuertes/ delgados/sin
					Más de 2 ventanas(exhibicionismo)
Árbol	Rasgos	Árbol	Perspectiva	Árbol	Detalle
	Tiempo		Izquierda		Excesivos
	Borraduras		Derecha		Extravagantes
	Simetría		Central		Antropomórficos
	Líneas N.		Superior		Ramas f/d/sin
	Aceptación		Inferior		Tronco g/p/delgado
			Bordes		Animales

			Vista desde arriba		Frutales
			Vista desde lejos		Movido por el viento
Persona	Rasgos	Persona	Perspectiva	Persona	Detalle
	Tiempo		Izquierda		Excesivos
	Borraduras		Derecha		Extravagantes
	Simetría		Central		Antropomórficos
	Líneas normales		Superior		Brazos énfasis
	Aceptación		Inferior		Brazos espagueti
	Del mismo sexo		Bordes		Brazos omitidos
	C. Sexuales incluidas		Vista desde arriba		Cabeza g/p/irregular
	Nariz sin orificios		Vista desde lejos		Rasgos faciales omitidos
	Ropa cinturón				Rasgos faciales énfasis
	Pies, orejas				Ojos énfasis
					Pupilas omitidas
					Orejas énfasis
					Boca énfasis

## Interpretación

En la presente Tabla se muestra la distribución de aspectos o rasgos a identificar durante la interpretación de las gráficas por cada una de las tres figuras culminadas (Casa, Árbol, Persona) por el total de la muestra evaluada (50 estudiantes)

Por cada aspecto identificado se otorgaba un grado cuantificable mínimo posible de rasgo patológico, es decir por cada segmento del apartado encontrado se puntuó con un uno (1) si este es existente o de relevancia, caso contrario de no existir o no tener relevancia patológica se calificaba con una nulidad (0); con excepción del casillero de “tiempo” el cual es interpretable por el número de minutos, tomando en cuenta el tiempo excesivamente corto o a su vez excesivamente largo

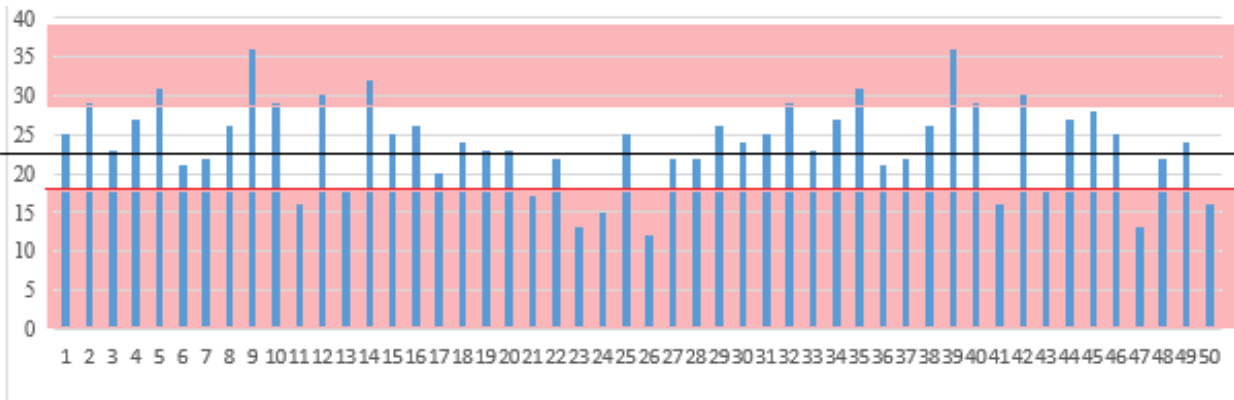
marcando la puntuación mínima en la casilla al encontrar estas particularidades. De tal manera que al finalizar la interpretación por hoja del test HTP se puede encontrar con una tabla cuantificable de aspectos analizables de un test proyectivo.

Dicho sea de paso que los aspectos distribuidos en la tabla fueron recolectados de acorde señala el manual de interpretación del test HTP de Hammer y ubicados a la necesidad que presenta el actual modelo de investigación ostentado basados en los parámetros establecidos por el proyecto, tales como: Angustia, Ansiedad e Imagen Corporal.

## TEST HTP

**Figura 2**

*Resultados del componente de Imagen Corporal del test HTP.*



### Análisis

La tabla muestra en el eje de las X el número correspondiente a cada uno de los estudiantes evaluados y el eje de las Y la cantidad cuantificable determinada a través del manual de Hammer de interpretación de los gráficos del test y la percepción del evaluador al otorgar un número cuantificable del rasgo patológico. En la gráfica podemos observar los rangos altos, medios y bajos que fueron tabulados en la recolección de datos de la muestra en total. El rango normalizado fue encontrado a partir del cálculo correspondiente de la tabulación total, dichos datos se obtienen al tabular y determinar la media y moda de los datos que arroja el test de la muestra total. (Media = 23.83).

**Tabla 9**  
*Porcentajes en Imagen Corporal.*

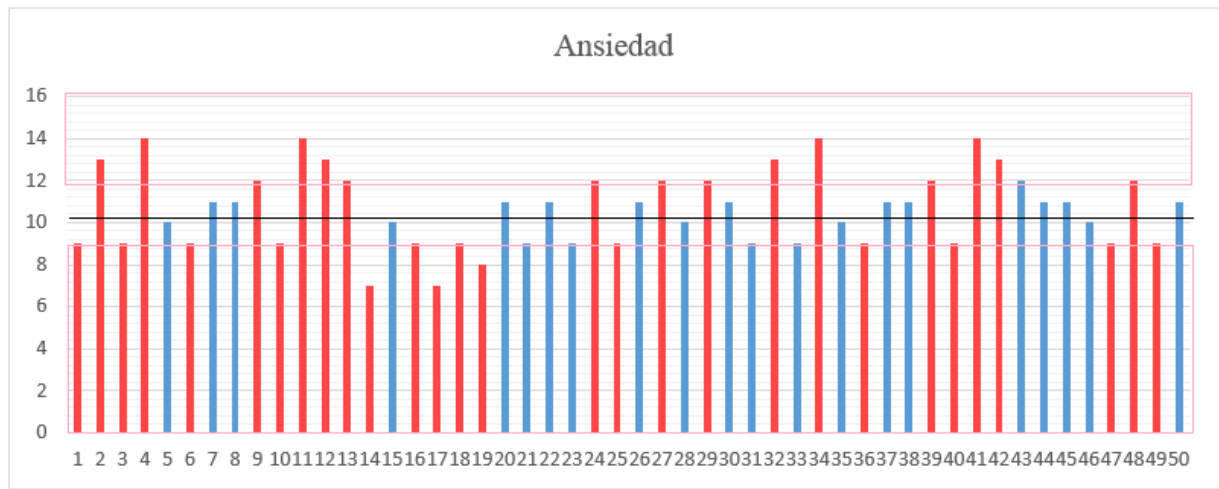
Imagen Corporal		
TOTAL	NORMAL	ÍNDICE ELEVADO RASGOS PATOLÓGICOS
50	30	20
100%	60%	40%

### **Análisis**

En la Tabla se aprecia los siguientes resultados: del total de 50 estudiantes evaluados que representaría el 100%, el 60% de estudiantes muestran como resultado un índice normalizado de rasgos interpretados en los gráficos y segmentos evaluados del test aplicado; por otro lado en 20 estudiantes evaluados se encontraron rasgos patológicos en las ilustraciones pertinentes del test aplicado, abarcando el 40% del total evaluado.

El rango normalizado fue encontrado a partir del cálculo correspondiente de la tabulación total, dichos datos se obtienen al tabular y determinar la media y moda de los datos que arroja el test de la muestra total. (Media = 23.83).

**Figura 3**  
*Resultados del segmento de Ansiedad del test HTP*



**Análisis**

La tabla muestra en el eje de las X el número correspondiente a cada uno de los estudiantes evaluados y el eje de las Y la cantidad cuantificable determinada a través del manual de Hammer de interpretación de los gráficos del test y la percepción del evaluador al otorgar un número cuantificable del rasgo patológico.

Además en la gráfica podemos observar los rangos altos y bajos que fueron tabulados en la recolección de datos de la muestra en total. El rango normalizado fue encontrado a partir del cálculo correspondiente de la tabulación total, dichos datos se obtienen al tabular y determinar la media y moda de los datos que arroja el test de la muestra total. (Media = 10,64)



**Tabla 10**  
*Porcentajes en Ansiedad*

---

Ansiedad		
TOTAL	NORMAL	ÍNDICE ELEVADO RASGOS PATOLÓGICOS
50	31	29
100%	62%	38%

---

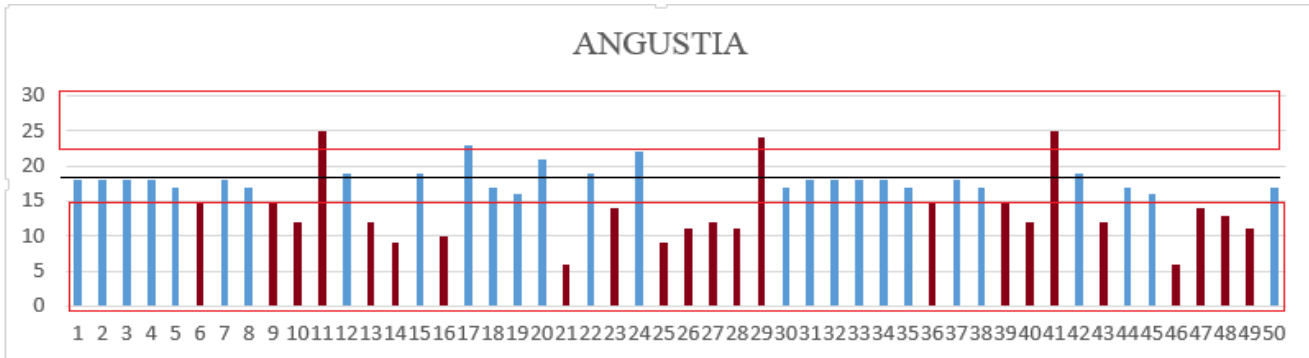
### **Análisis**

En la Tabla se aprecia los siguientes resultados: del total de 50 estudiantes evaluados que representaría el 100%, el 62% de estudiantes muestran como resultado un índice normalizado de rasgos interpretados en los gráficos y segmentos evaluados del test aplicado; por otro lado en 20 estudiantes evaluados se encontraron rasgos patológicos en las ilustraciones pertinentes del test aplicado, abarcando el 38% del total evaluado.

El rango normalizado fue encontrado a partir del cálculo correspondiente de la tabulación total, dichos datos se obtienen al tabular y determinar la media y moda de los datos que arroja el test de la muestra total. (Media = 10,64)

#### Figura 4

Resultados del segmento de Angustia del test HTP



#### Análisis

La tabla muestra en el eje de la X el número correspondiente a cada uno de los estudiantes evaluados y el eje de la Y la cantidad cuantificable determinada a través del manual de Hammer de interpretación de los gráficos del test y la percepción del evaluador al otorgar un número cuantificable del rasgo patológico.

Además en la gráfica podemos observar los picos altos y bajos que fueron tabulados en la recolección de datos de la muestra en total, con el rango normalizado que se obtiene a partir del cálculo estadístico correspondiente al tabular y determinar la media y modo de los datos totales.

(Media = 15,96)

**Tabla 11**  
*Porcentaje en Angustia*

Angustia		
TOTAL	NORMAL	ÍNDICE ELEVADO RASGOS PATOLÓGICOS
50	27	23
100%	54%	46%

### **Análisis**

En la Tabla se aprecia los siguientes resultados: del total de 50 estudiantes evaluados que representaría el 100%, el 54% de estudiantes muestran como resultado un índice normalizado de rasgos interpretados en los gráficos y segmentos evaluados del test aplicado; por otro lado en 20 estudiantes evaluados se encontraron rasgos patológicos en las ilustraciones pertinentes del test aplicado, abarcando el 46% del total evaluado.

El rango normalizado fue encontrado a partir del cálculo correspondiente de la tabulación total, dichos datos se obtienen al tabular y determinar la media y moda de los datos que arroja el test de la muestra total. (Media = 15,96)

## Comportamiento Agresivo

### Test AQ de Buss y Perry

**Tabla 8**

*Resultados del Test AQ de Buss y Perry*

	Número de Estudiantes Identificados	Porcentaje en relación al Total
Agresividad Física	12	24%
Agresividad Verbal	18	36%
Ira	17	34%
Hostilidad	15	30%

### Análisis

Se puede apreciar en la Tabla 12 los resultados arrojados después de haber aplicado el Test AQ de Agresividad de Buss y Perry al total de la muestra. Se encuentran 12 estudiantes identificados que presencian Agresividad Física representando el 24% del total analizado; En el segmento de

Agresividad Verbal se identificó 18 estudiantes representando el 36% del total analizado; En el apartado de Ira se encontró 17 estudiantes siendo un elevado 34% de la muestra total; y por último se identificó a 15 estudiantes que según el test se encuentran dentro del segmento de Hostilidad representando al 30% de la muestra total.

#### 4.2 Verificación de Hipótesis

Para la demostración de la hipótesis se ejecutó el cálculo del Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>) mediante la aplicación del programa SPSS, adquiriendo los siguientes resultados:

**Tabla 9**

*Chi cuadrado Apartado de Angustia y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.*

		Agresividad Física	Agresividad Verbal	Ira	Hostilidad	GENERO
	Correlación de Pearson	0,098	-0,087	0,017	0,083	0,263*
Angustia	Sig. (bilateral)	0,497	0,549	0,909	0,564	0,065
	N	50	50	50	50	50

#### Análisis

Se aplicó la prueba de Correlación de Pearson, encontrando que la Angustia se relaciona con Género (R=0, 263, p<0,05). Indicando una correlación positiva entre segmento Angustia y el

Género del evaluado. Conjuntamente la tabla informa que no existe una correlación significativa entre cruce de variables de dicho segmento.

**Tabla 10**

*Chi cuadrado Apartado de Ansiedad y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.*

		Agresividad	Agresividad	Ira	Hostilidad	GENERO
		Física	Verbal			
	Correlación de Pearson	0,241*	0,233*	0,192*	,325*	0,024
Ansiedad	Sig. (bilateral)	0,092	0,104	0,181	0,021	0,867
	N	50	50	50	50	50

### **Análisis**

Se aplicó la prueba de Correlación de Pearson, encontrando que la Ansiedad se relaciona con la Agresividad Física ( $R=0,241$ ,  $p<0,05$ ); Con Agresividad Verbal ( $R=0,233$ ,  $p<0,05$ ); Con Ira ( $R=0,192$ ,  $p<0,05$ ); Con Hostilidad ( $R=0,325$ ,  $p<0,05$ ). Indicando una correlación positiva entre dichos segmentos. Conjuntamente la tabla informa que no existe una correlación significativa en diferenciación por Género.

**Tabla 11**

*Chi cuadrado Apartado de Imagen Corporal y Segmentos del test AQ de Agresividad de Buss y Perry.*

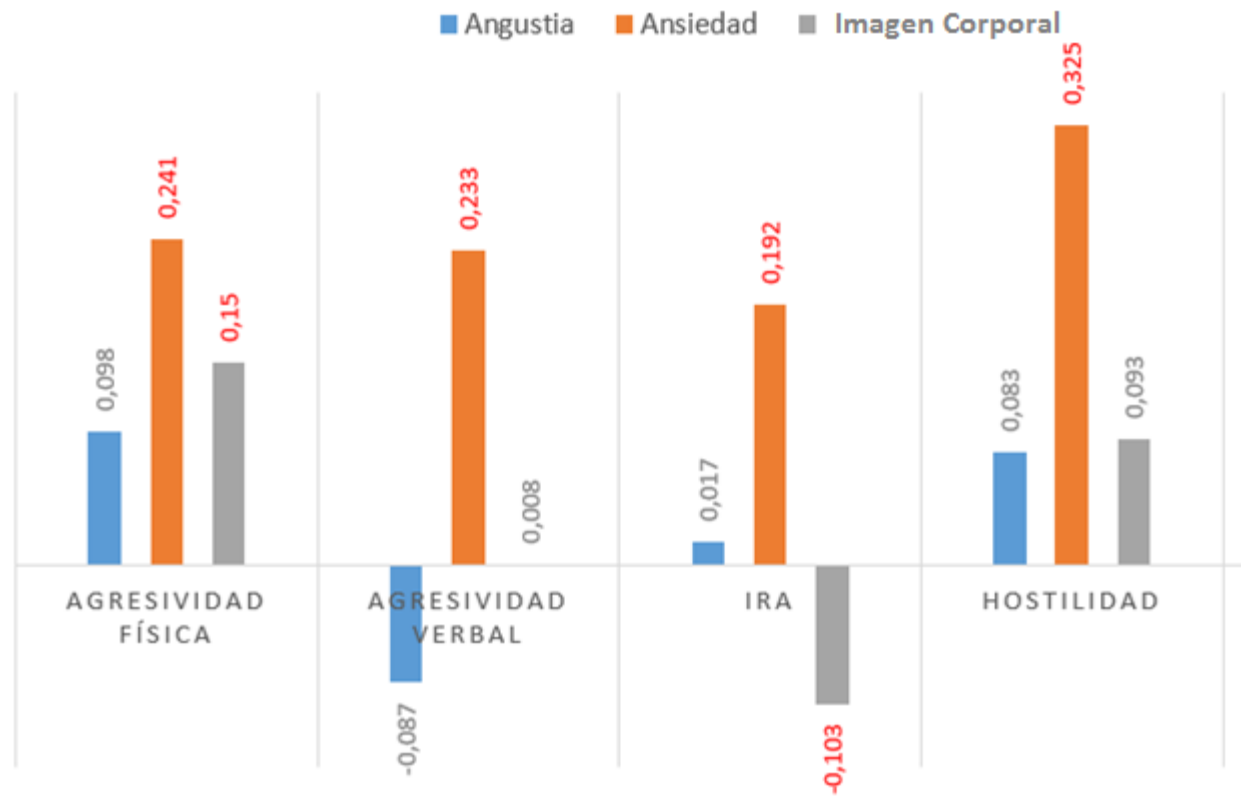
		Agresividad Física	Agresividad Verbal	Ira	Hostilidad	GENERO
Imagen Corporal	Correlación de Pearson	0,15	0,107*	-0,103	0,093	0,076
	Sig. (bilateral)	0,297	0,458	0,475	0,52	0,598
	N	50	50	50	50	50

### **Análisis**

Se aplicó la prueba de Correlación de Pearson, encontrando que la Imagen Corporal se relaciona únicamente con la Agresividad Verbal ( $R=0,107$ ,  $p<0,05$ ). Indicando de tal forma que no existe una relación significativa entre los demás segmentos de la otra variable. Pero sin embargo se acepta tomando en cuenta el dato estadístico de Pearson entre las cruces de variables aprobando la hipótesis alterna al existir una correlación negativa entre la Imagen Corporal y el segmento de Ira del test AQ de Agresividad Buss y Perry.

**Figura 5**

*Chi cuadrado Correlación de Variables.*



### **Interpretación**

Se aprecia que los datos obtenidos de la muestra acerca de Agresividad Física, Agresividad Verbal, Ira y Hostilidad tienen correlación significativa con los datos obtenidos de Ansiedad; Con referencia a los datos obtenidos sobre la Identificación primaria se muestra una correlación positiva significativa en los datos obtenidos de la Agresividad Física.

### **Análisis**

Se puede Observar en la figura la correlación significativa de mejor manera y con dependencia en cada variable. De esta forma se intenta demostrar a través del cálculo estadístico de Correlación



de Pearson que los segmentos interpretados del Test HTP y los resultados del Test de Agresividad AQ de Buss y Perry se relacionan entre sí como se lo señala en la hipótesis planteada.

**Tabla 12**  
*Porcentaje entre Angustia y Género.*

				Género	
				Mujeres	Hombres
	N. Personas con rasgos patológicos			12	3
Angustia total	Representación del Porcentaje			77%	23%

### **Análisis**

Se muestra en la tabla el porcentaje de mujeres que puntúan con mayores cifras en el apartado de Angustia, señalando que del total de mujeres que revelan rasgos patológicos, son 12 de ellas quienes representan el 77% de la población total con un porcentaje mucho mayor al 23% del valor total que ocupan los de género masculino.

### **Interpretación**

La vivencia cultural pudo generar la represión que de cierta forma conlleva el género femenino, y por lo cual al aplicar el test proyectivo logró ser transmitida con mayor porcentaje o frecuencia a diferencia del género masculino. El dato hallado es de relevancia para la presente investigación.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

La identificación primaria se relaciona directamente con el comportamiento agresivo en los estudiantes evaluados que actualmente se encuentran en la Unidad Educativa “Rumiñahui”, Los resultados arrojados indican una correlación significativa en los componentes y en los ítems de ambas variables. De tal forma que se puede mencionar que los estudiantes que han obtenido cifras de rasgos patológicos de Identificación Primaria muestran una relación directa con los resultados obtenidos en incidencia del comportamiento agresivo, según muestran los reactivos de sus respectivas variables.

Con respecto a los tipos de agresividad correlacionada con la identificación primaria sí se ha logrado determinar mediante la recolección de información y a los datos obtenidos en los reactivos aplicados, de tal forma que se llega a la conclusión que existen tipos de agresividad que abarcan ciertos aspectos de la identificación primaria con gran correlación como son: la Agresividad Física, la Agresividad Verbal y la Hostilidad y ciertos aspectos que no pueden ser demostrados en mi investigación como es la Ira por la correlación no significativa en los resultados de los test aplicados. Pero sin embargo existe una relación con las variables en la interpretación que se pueda dar a los diferentes tipos de agresividad dependiendo del autor que clasifique a la agresividad por tipo.

Referente al rasgo de Inestabilidad predominante de la identificación primaria, los resultados revelan ser la Ansiedad el factor más sobresaliente de los rasgos patológicos registrados en la muestra evaluada. Podría significar que el proceso de identificación primaria está regido con mayor frecuencia por la “especulación” que menciona Lacan J. entendiéndose por especulación a un comportamiento de intensa ansiedad generada por el “imaginario” del sujeto, situación que el sujeto no puede liberar de su estructura yoica.

En cuanto al rasgo de inestabilidad predominante de la identificación primaria correlacionado al género. Se pudo concretar que existe una correlación entre su género  $R=0,263$ ,  $p<0,05$  en el apartado de Angustia de gran relevancia. Siendo que es abarcado para la interpretación gráfica los detalles excesivos, extravagantes, antropomórficos y segmentos del rostro que pueden indicar Angustia, que a partir de estos se logran revelar la prevalencia primordial para emparejar al género femenino (no por ser mayoría) con las expresiones de Angustia mostradas en los gráficos del test HTP, con un porcentaje del 77% en el género Femenino y un 23% en el género Masculino.

## **5.2 Recomendaciones**

Dar a conocer a las autoridades y padres de familia de la Unidad Educativa “Rumiñahui” del Cantón Ambato los resultados de la investigación y la interpretación de datos para que de esta forma conjuntamente con Departamento de Consejería Estudiantil se pueda trabajar para generar estrategias que permitan a los estudiantes tener herramientas psicológicas útiles para combatir la problemática a tratar como es el comportamiento agresivo en todos los aspectos que lo abarca.

Sería propicio que se continúen realizando investigaciones referentes a la indagación de un origen de la problemática como es el comportamiento agresivo, a razón de que el proceso de identificación primaria puede generar una estructura yoica estable o inestable dependiendo a como se la esté formando, al proceso que esté llevando acabo. De tal manera que puede evitar futuros comportamientos de agresividad en instituciones y actividades vivenciales de la comunidad.

Se debería realizar más investigaciones con respecto a la identificación primaria en Ecuador, debido a que no profundizamos en nuestra cultura científica – psicológicas a la escuela psicodinámica, habiendo campo amplio de investigación en Ecuador se podría obtener datos relevantes que amplíen el conocimiento que se tiene de la cultura latinoamericana, transformando la comprensión de la escuela psicoanalista de una manera más real por ser adaptada a nuestra cultura.

Se propone que las instituciones trabajen más con test proyectivos para realizar una investigación minuciosa por estudiante y referente a la agresividad que es lo que el ser humano como pulsión no logra descifrar al punto de controlar, que llegando a la comprensión de la expresión verbal y física esta dejaría de ser instintiva, inconsciente y no deliberada, evitando quizás al comportamiento que ha generado diversas investigación que ocupan recursos por hallar un plan de escape o una real y anhelada solución a la que los estudiantes y población en general está obligada a vivir.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### Bibliografía

- Andrade, B. (2015). La Agresividad y S. T. Violencia Familiar. *El caso de la Provincia del Guayas Ecuador*, UTPL. Repositorio. Pp 112-117.
- Carrasco, M., & Gonzalez, M. (2016). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción psicológica*, 7 - 38.
- CENTROIMA. (2017). Trastornos de Ansiedad. *Centro de Investigaciones Médica de Ansiedad*.
- CIE10. (1995). *Clasificación Internacional de Efermedades*. Madrid: Meditor.
- CNES. (2013). Agresividad y Habilidades Sociales. *Centro NAcional para Estadísticas de la Educación*.
- Freud, S. (1914 - 1916). *Obras compltas, Introduccion al Narcisismo vol.14*. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2da Edición, 7ma Reimpresión, 1996. 74 - 132
- IESM-OMS. (2008). Informe sobre el Sistema de Salud Mental en Ecuador. *Informe de la evaluacion de los sistemas de salud*.

- OMS. (2002). Organización Mundial de la Salud de Ginebra. *Violencia problemática social.*
  
- OMS. (2008). *Informe de la Evaluación del Sistema de Salud Mental en el Ecuador utilizando el instrumento de Evaluación para Sistemas de Salud Mental de la OMS.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud.
  
- ONAE. (2012). Observatorio de la Niñez, Estado de los derechos de la niñez y adolescencia en Ecuador. *Observatorio de los derechos de la infancia y la adolescencia en Ecuador.*
  
- OMS. (2016). *Primer informe mundial sobre la violencia y la salud.*
  
- OMS-AEA. (2017). Organización Mundial de la Salud . *Prevención de la Violencia.*
  
- Carrasco, M., & Gonzalez, M. (2016). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción psicológica, 7 - 38.*
  
- CENTROIMA. (2017). Trastornos de Ansiedad. *Centro de Investigaciones Médica de Ansiedad.*
  
- CIE10. (1995). *Clasificación Internacional de Efermedades.* Madrid: Meditor.

- CNES. (2013). Agresividad y Habilidades Sociales. *Centro Nacional para Estadísticas de la Educación*.
- Freud, S. (1914 - 1916). *Obras completas, Introducción al Narcisismo vol.14*. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2da Edición, 7ma Reimpresión, 1996.
- Freud, S. (1917 - 1915). Duelo y melancolía. En S. Freud, *Obras completas Tomo XIV* (págs. 130 - 133). Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1920 - 1922). Psicología de las masas y análisis del yo y otras obras. En S. Freud, *obras completas* (págs. 110 - 133). Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1920). Más allá del principio de placer. En S. Freud, *Psicología de las masas y análisis del yo y otras obras* (págs. 99 - 126). Amorrortu editores.
- IESM-OMS. (2008). Informe sobre el Sistema de Salud Mental en Ecuador. *Informe de la evaluación de los sistemas de salud*.
- OMS. (2002). Organización Mundial de la Salud de Ginebra. *Violencia problemática social*.

- OMS. (2008). *Informe de la Evaluación del Sistema de Salud Mental en el Ecuador utilizando el instrumento de Evaluación para Sistemas de Salud Mental de la OMS.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud.
- OMS. (2016). *Primer informe mundial sobre la violencia y la salud.*
- OMS-AEA. (2017). Organización Mundial de la Salud . *Prevención de la Violencia.*
- ONAE. (2012). Observatorio de la Niñez, Estado de los derechos de la niñez y adolescencia en Ecuador. *Observatorio de los derechos de la infancia y la adolescencia en Ecuador.*



## Linkografía

- Alvarez Gallego, M. M. (2010). *Prácticas Educativas Parentales: Autoridad Familiar, Incidencia en el comportamiento agresivo infantil*. Obtenido de Revista Virtual Universidad Católica del Norte: Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/1942/194214587011/>
- Asuad Lopera, L. F. (2018). *Angustia y conductas de riesgo en adolescentes. Un enfoque psicoanalítico*. Obtenido de (Doctoral dissertation, Especialización en problemas de infancia y adolescencia): Recuperado de: [http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/1128/1/AsuadLuisa\\_2018\\_AngustiaConductasRiesgo.pdf](http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/1128/1/AsuadLuisa_2018_AngustiaConductasRiesgo.pdf)
- Andrade, B. (2015). La Agresividad y S. T. Violencia Familiar. *El caso de la Provincia del Guayas Ecuador*, UTPL. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4761/476150821002.pdf>
- Gutiérrez Sanmartín, M., Escartí Carbonell, A., & Pascual Baños, C. (2011). Relaciones entre empatía, conducta prosocial, agresividad, autoestima y responsabilidad personal y social de los escolares. *Psicothema* 1. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/3843.pdf>

- AMADAG. (2016). Crisis de ansiedad. *Asociación Madrileña de Agorafobia*. Recuperado de: <https://amadag.com/crisis-de-ansiedad/>.
- Cascardo, E. (20 de Febrero de 2017). *Centro de Investigación Médicas en Asiedad*. Obtenido de sitio web de CentroIMA. Recuperado de: <https://centroima.com.ar/staff-de-centroima/>
- Murillo Mantilla, L. L. (2012). El efecto del internamiento como medida social educativa en los niveles de agresividad de los adolescentes infractores, en proceso de reinsertación familiar en el centro de adolescentes cai. *Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato*. Recuperado de: <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/226>
- Behar, R. (2010). Dismorfia muscular, imagen corporal y conductas alimentarias en dos poblaciones masculinas. *scielo.conicyt*, 1386-1394. Recuperado de: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872010001200007](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010001200007)
- Delgado, B. I., Aparisi Sierra, D., Garcia Fernandez, J. M., & C., M. M. (2018). *Relación entre Ansiedad Social y las Dimensiones de la personalidad en Adolescents Españoles*. Obtenido de DSpace - Bitstream: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72694/1/2018\\_Delgado\\_etal\\_RIDEP.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72694/1/2018_Delgado_etal_RIDEP.pdf)

- Gutiérrez Sanmartín, M., Escartí Carbonell, A., & Pascual Baños, C. (2011). Relaciones entre empatía, conducta prosocial, agresividad, autoestima y responsabilidad prsonas y social de los escolares. *Psicothema*, 1.
- Levin, E. D. (2002). *Universidad Nacional de Buenos Aires*. Obtenido de Teoría y Técnicas de Exploración y Diagnóstico Psicológico: [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/042\\_ttedm2c2/material/fichas/interpretacion\\_levin\\_2006.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/042_ttedm2c2/material/fichas/interpretacion_levin_2006.pdf)
- Murillo Mantilla, L. L. (2012). El efecto del internamiento como medida socia educativa en los niveles de agresividad de los adolescentes infractores, en proceso de reinsertación familiar en el centro de adolescentes cai. *Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato*. Recuperado de: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20151211062618/RevistaLatinoamericanaVol.13N.2julio-diciembre2015.pdf>
- Ortega Ruiz, R., & Monks, C. (2005). *Agresividad Injustificada entre preescolares*. Obtenido de Psicothema. Redalyc: <http://www.redalyc.org/html/727/72717315/>
- Palomero Pescador, J. E., & Fernández Domínguez, M. R. (2001). *La violencia escolar, un punto de vista global*. Obtenido de Revista interuniversitaria de formación del profesorado.: <http://www.redalyc.org/html/274/27404103/>

- Raya, A. F., Pino, M., & Hernizo, J. (2009). *La Agresividad en la Infancia: El estilo de Crianza Parental como Factor relacionado*. Obtenido de European Journal of Education and Phychology.: <http://www.redalyc.org/html/1293/129312574004/>
- Rodríguez, P., Del Carmen, D., Galarza, V., Alexandra, M., Campoverde Pesantez, A. X., & Quito Tapia, F. E. (2017). *Insatisfacción corporal en adolescentes de primero de bachillerato del colegio “herlinda toral” durante el periodo 2016-2017*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173m.pdf>
- Salavera, C., Supervía, P. U., Jarie, L., & López, O. L. (2018). *Sentido del Humor, Afectos y personalidad. Estudio en estudiantes Universitarios*. Obtenido de Avances en psicología latinoamericaca. (scielo): [www.scielo.org.co/pdf/apl/v36n1/1794-4724-apl-36-01-00083.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v36n1/1794-4724-apl-36-01-00083.pdf)
- SALUD, A. . (2012). *Prevención. Adesla.es*. Obtenido de Informe de evaluación por salud en trastornos alimenticios: <https://www.prevencion.adeslas.es/es/trastornoalimenticio/masprevencion/Paginas/cifras-anorexia-bulimia.aspx>
- Sánchez, G. F., Suárez, A. D., & Smith, L. (2018). *Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de Stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años*.

Obtenido de Anales de psicología Unirioja Dialnet:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6256563>

- Torres, S. E., Valarezo, A. S., Andrade, D. S., & Pastor, F. S. (2018). *Formas de presión social e imagen corporal de adolescentes. Un estudio realizado con estudiantes de colegios de la ciudad de Loja-Ecuador. Instituto Pedagógico de Caracas*. Obtenido de Researchgate:

[https://www.researchgate.net/profile/Carmen\\_Espinoza2/publication/326327516\\_Implementacion\\_de\\_un\\_Recorrido\\_de\\_Estudio\\_e\\_Investigacion\\_y\\_su\\_impacto\\_en\\_las\\_estrategias\\_de\\_aprendizaje\\_y\\_comprension\\_lectora\\_en\\_un\\_curso\\_de\\_estadistica/links/5b46162ca272dc386](https://www.researchgate.net/profile/Carmen_Espinoza2/publication/326327516_Implementacion_de_un_Recorrido_de_Estudio_e_Investigacion_y_su_impacto_en_las_estrategias_de_aprendizaje_y_comprension_lectora_en_un_curso_de_estadistica/links/5b46162ca272dc386)

## Bibliografía Base de Datos de la Universidad Técnica de Ambato

- **PROQUEST:** Alcalá, V., Camacho, M., Romero, S., Blanco, N. (2013). Ansiedad como síntoma. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica; Madrid, Vol. 18, Iss.1,73-80.Recuperado:  
<https://search.proquest.com/docview/1560706395/CB676BA37F264EFDPQ/2?accountid=36765>
- **PROQUEST:** Fariña, F., Vázquez, M. y Arce, R., (2014). ¿Está mediada la gravedad delictiva y cronicidad de los delincuentes juveniles por la competencia cognitivocomportamental? Universitas Psychologica, 13(3), 881-894.  
Recuperado de:  
<https://search.proquest.com/docview/1771625143?accountid=36765>
- **PROQUEST:** García y Carpio (2015) Prácticas educativas paternas y la agresividad premeditada e impulsiva de los hijos adolescentes. Psicología Conductual, 23(1), 161-179.  
Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1674473756?accountid=36765>
- **PROQUEST:** García,T., Sánchez I., & Gómez, I. (2016). Efecto diferencial del estilo educativo paterno y materno en la agresividad durante la adolescencia1. Psicología Conductual, 24(3), 497-511.  
Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1850700186?accountid=36765>

- **PROQUEST:** Pelechano, V.(1996). TRASTORNOS ANSIOSOS. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica; 53 Madrid, Vol. 1, Iss. 1, 9-26.

Recuperado:

<https://search.proquest.com/docview/1114836274/F909A791ECB443CFPQ/3?accountid=36765>

## ANEXOS

### Anexo 1 Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**COMITÉ DE BIOÉTICA PARA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**



Cdla. Ingahurco Teléfono (03) 3 730 268 Ext. 5226  
Ambato - Ecuador

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Identidad \_\_\_\_\_  
autorizo al Sr. \_\_\_\_\_ hacer uso de la información que yo pueda  
proporcionarle para la realización de su proyecto de investigación que tiene por tema “La  
identificación primaria y su relación con el comportamiento agresivo” de la Universidad Técnica  
de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica, la misma que se llevará  
a cabo en \_\_\_\_\_.

El objetivo de este documento es darle a conocer que: La participación en esta investigación es  
definitivamente de forma voluntaria. Esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a  
participar o abandonar el estudio en el momento que quiera sin tener que rendir cuentas.

Es probable que usted no reciba ningún beneficio directo del estudio realizado, pues los datos  
proporcionados tienen como finalidad producir conocimientos que podrían ser usados para  
elaborar planes estratégicos enfocados en manejar un mejor proceso de identificación primaria,  
creando propuestas que puedan aportar a la teoría psicoanalítica Lacaniana.

Finalmente cabe recalcar que el estudio no produce ningún daño o riesgo y que se garantiza total  
discreción y confidencialidad en la información obtenida. Con el fin de agilizar la investigación se



procederá a hacer un acompañamiento donde se emitirá una explicación previa, antes de que conteste las baterías de evaluación para un mejor desenvolvimiento.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexos 2. Cuestionario Original AQ de Buss y Perry (1992)

### *Prueba original AQ de Buss y Perry (1992)*

Valorar en qué medida cada afirmación representa tu forma de ser:

1	2	3	4	5
completamente FALSO	bastante FALSO	ni VERDADERO ni FALSO	bastante VERDADERO	completamente VERDADERO

1 De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona (F)	1	2	3	4	5
2 Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos (V)	1	2	3	4	5
3 Me enfado rápidamente, pero se me pasa en seguida (I)	1	2	3	4	5
4 A veces soy bastante envidioso (H)	1	2	3	4	5
5 Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona (F)	1	2	3	4	5
6 A menudo no estoy de acuerdo con la gente (V)	1	2	3	4	5
7 Cuando estoy frustrado, suelo mostrar mi irritación (I)	1	2	3	4	5
8 En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente (I)	1	2	3	4	5
9 Si alguien me golpea, le respondo golpeándolo también (F)	1	2	3	4	5
10 Cuando la gente me molesta, discuto con ellos (V)	1	2	3	4	5
11 Algunas veces me siento como un barril de pólvora a punto de estallar (I)	1	2	3	4	5
12 Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades (H)	1	2	3	4	5
13 Me suelo implicar en las peleas algo más de lo normal (F)	1	2	3	4	5
14 Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo remediar discutir con ellos (V)	1	2	3	4	5
15 Soy una persona apacible (I)	1	2	3	4	5
16 Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas (H)	1	2	3	4	5

17 Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago (F)	1	2	3	4	5
18 Mis amigos dicen que discuto mucho (V)	1	2	3	4	5
19 Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva (I)	1	2	3	4	5
20 Sé que mis "amigos" me critican a mis espaldas (H)	1	2	3	4	5
21 Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos (F)	1	2	3	4	5
22 Algunas veces pierdo los estribos sin razón (I)	1	2	3	4	5
23 Desconfío de desconocidos demasiado amigables (H)	1	2	3	4	5
24 No encuentro ninguna buena razón para pegarle a una persona (F)	1	2	3	4	5
25 Tengo dificultades para controlar mi genio (I)	1	2	3	4	5
26 Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas (H)	1	2	3	4	5
27 He amenazado a gente que conozco (F)	1	2	3	4	5
28 Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán (H)	1	2	3	4	5
29 He llegado a estar tan furioso que he roto cosas (F)	1	2	3	4	5
30 En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien	1	2	3	4	5
31 A menudo discuto con los demás	1	2	3	4	5
32 Cuando estoy frustrado, muestro el enfado que tengo	1	2	3	4	5
33 Me pregunto por qué algunas veces me siento tan hostil con lo que me rodea	1	2	3	4	5
34 Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos	1	2	3	4	5
35 Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar	1	2	3	4	5
36 Sé que mis "amigos" hablan de mí a mis espaldas	1	2	3	4	5
37 He amenazado físicamente a otras personas	1	2	3	4	5
38 Soy una persona que no suele enfadarse mucho	1	2	3	4	5
39 Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas	1	2	3	4	5
40 Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente	1	2	3	4	5
Nota: En negrita aparece la adaptación psicométrica española de 29 ítems					

### Anexos 3. Tabla para la Tabulación del test HTP

Imagen Corporal		Ansiedad		Angustia	
Casa	Tiempo	Casa	Perspectiva	C as a	Detalles
	Borraduras		Izquierda		Excesivos
	Simetría		Derecha		Extravagantes
	Líneas Normales		Central		Antropomórficos
	Aceptación		Superior		Chimenea
			Inferior		Sin Techo
			Bordes		Puerta G/P/Sin
			Vista Desde Arriba		Techo G/P/ Sin
			Vista Desde Lejos		Muros Fuertes/ Delgados/Sin
			Más De 2 Ventanas(Exhibicionismo)		
Árbol	Rasgos	Árbol	Perspectiva	Á rb ol	Detalle
	Tiempo		Izquierda		Excesivos
	Borraduras		Derecha		Extravagantes
	Simetría		Central		Antropomórficos
	Líneas N		Superior		Ramas F/D/Sin
	Aceptación		Inferior		Tronco G/P/Delgado
			Bordes		Animales

			Vista Desde Arriba		Frutales
			Vista Desde Lejos		Movido Por El Viento
	Rasgos	Persona	Perspectiva	Pe rs on a	Detalle
	Tiempo		Izquierda		Excesivos
	Borraduras		Derecha		Extravagantes
	Simetría		Central		Antropomórficos
	Líneas N		Superior		Brazos Énfasis
	Aceptación		Inferior		Brazos Espagueti
	Del Mismo Sexo		Bordes		Brazos Omitidos
	C.Sexuales Incluidas		Vista Desde Arriba		Cabeza G/P/Irregular
	Nariz Sin Orificios		Vista Desde Lejos		Rasgos Faciales Omitidos
	Ropa Cinturón				Rasgos Faciales Énfasis
	Pies, Orejas				Ojos Énfasis
					Pupilas Omitidas
					Orejas Énfasis
					Boca Énfasis