



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LAS
CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO
DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA GENERAL
ELOY ALFARO DURANTE EL PERÍODO ABRIL-AGOSTO 2014”**

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica

Autora: Manobanda Telenchana, Mery del Rocío

Tutor: Psc. MSc. Gaibor González, Ismael Álvaro

Ambato, Ecuador

Marzo, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LAS CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA GENERAL ELOY ALFARO DURANTE EL PERÍODO ABRIL-AGOSTO 2014”de

Mery del Rocío Manobanda Telenchana, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Diciembre de 2014

EL TUTOR

.....
Psc. MSc. Gaibor González, Ismael Álvaro

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación: **“EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LAS CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA GENERAL ELOY ALFARO DURANTE EL PERÍODO ABRIL-AGOSTO 2014”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Diciembre de 2014

LA AUTORA

.....
Manobanda Telenchana, Mery del Rocío

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora

Ambato, Diciembre de 2014

LA AUTORA

.....
Manobanda Telenchana, Mery del Rocío

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LAS CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA GENERAL ELOY ALFARO DURANTE EL PERÍODO ABRIL-AGOSTO 2014”** de Mery del Rocío Manobanda Telenchana estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Marzo de 2015

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE

.....
1ER. VOCAL

.....
2DO. VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo investigativo a mis padres Oswaldo y Martha, quienes son un ejemplo de vida y superación en los logros de mis objetivos.

A mi hermana Sol, por brindarme su apoyo incondicional y sobre todo su amor y cariño.

A mi sobrinita Lady, por ser esa lucecita de inspiración y enseñarme cada día a ser un mejo ser humano.

Mery Manobanda

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial a todos los docentes que conforman la Carrera de Psicología Clínica, quienes supieron impartir los conocimientos los cuales nos han de servir en el futuro de nuestra vida profesional.

Este estudio no hubiera sido posible sin la orientación del Psicólogo MSc. Ismael Gaibor González, a quien le agradezco por su persistencia, su paciencia, su motivación y por compartir sus conocimientos para la elaboración de este trabajo investigativo.

Y a todas las personas que de alguna manera colaboraron y participaron durante la investigación, muchas gracias de corazón.

Mery Manobanda

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DEL AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE CUADROS.....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xiii
RESUMEN.....	xiv
SUMMARY	xvi

INTRODUCCIÓN	1
--------------------	---

CAPÍTULO I

1.1 TEMA	2
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN	2
MACRO	2
MESO.....	4
MICRO.....	6
ÁRBOL DE PROBLEMAS.....	9
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	10
1.2.3.PROGNOSIS	10
1.2.4.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2.5.PREGUNTAS DIRECTRICES	11
1.2.6.DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.3.JUSTIFICACIÓN	12

1.4.OBJETIVOS.	13
1.4.1.OBJETIVO GENERAL.....	13
1.4.2. OBJETIVOS. ESPECÍFICOS.....	13

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.....	14
2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	14
2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	18
2.3. FUNDAMENTACION LEGAL.....	20
2.4 CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES.....	23
2.4.1. MARCO TEÓRICO.....	26
2.4.1.1 CLIMA SOCIAL FAMILIAR	26
2.4.1.2 CONDUCTAS AGRESIVAS	32
2.5 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	35
2.6 DETERMINACIÓN DE VARIABLES.....	35

CAPÍTULO III

3.1 ENFOQUE	36
3.2MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.3 NIVEL O TIPO DE LA INVESTIGACIÓN.	36
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	37
3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	38
3.5.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	40
3.6. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.	44
3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	45

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN ANEXO I	46
4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA...61	
4.3 VALIDACIÓN DE HIPOTESIS.	68

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES.	69
5.2 RECOMENDACIONES.	70

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1 DATOS INFORMATIVOS	71
6.1.1 TEMA	71
6.1.2 INSTITUCIÓN EJECUTORA.....	71
6.1.3 BENEFICIARIOS.....	71
6.1.4 UBICACIÓN.....	71
6.1.5 TIEMPO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN.	71
6.1.6 EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE.....	71
6.2 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA	71
6.3 JUSTIFICACIÓN.	72
6.4 OBJETIVOS	73
6.4.1 OBJETIVO GENERAL.	73
6.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	73
6.5 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	73
6.6 METODOLOGÍA	86
6.7 PLAN OPERATIVO.....	91
6.8 ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA	96
6.8.1. RECURSOS INSTITUCIONALES.....	96
6.8.2. RECURSOS HUMANOS.....	96
6.8.3. RECURSOS MATERIALES.....	96
BIBLIOGRAFÍA.....	98
LINKOGRAFÍA	98
CITAS BIBLIOGRÁFICAS	100
ANEXOS.....	102

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N°1	38
CUADRO N°2	39
CUADRO N°3	42
CUADRO N°4	44
CUADRO N°5	46
CUADRO N°6	47
CUADRO N°7	48
CUADRO N°8	49
CUADRO N°9	51
CUADRO N°10	52
CUADRO N°11	53
CUADRO N°12.....	54
CUADRO N°13.....	55
CUADRO N°14	56
CUADRO N°15	57
CUADRO N16.....	58
CUADRO N°17	59
CUADRO N°18	60
CUADRO N°19	61
CUADRO N°20	62
CUADRO N°21	63
CUADRO N°22	64
CUADRO N°23.....	65
CUADRO N°24	86
CUADRO N°25	88
CUADRO N26.....	89
CUADRO N°27	90
CUADRO N°28	91
CUADRO N°29	93
CUADRO N°30	94

CUADRO N°31	95
CUADRO N°32	96
CUADRO N°33	97

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1.....	9
GRÁFICO N°2.....	23
GRÁFICO N° 3.....	24
GRÁFICO N°4.....	25
GRÁFICO N°5.....	46
GRÁFICO N°6.....	47
GRÁFICO N°7.....	48
GRÁFICO N°8.....	50
GRÁFICO N°9.....	51
GRÁFICO N° 10	52
GRÁFICO N°11.....	53
GRÁFICO N°12.....	54
GRÁFICO N°13.....	55
GRÁFICO N°14.....	56
GRÁFICO N°15.....	57
GRÁFICO N16	58
GRÁFICO N°17.....	59
GRÁFICO N°18.....	60
GRÁFICO N°19.....	61
GRÁFICO N°20.....	62
GRÁFICO N°21.....	63
GRÁFICO N°22.....	64
GRÁFICO N°23.....	65
GRÁFICO DE BARRAS.....	66

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO N°1	102
ANEXO N°2	107

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

**“EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LAS
CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO
DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA GENERAL
ELOY ALFARO DURANTE EL PERÍODO ABRIL-AGOSTO 2014”**

Autora: Manobanda Telenchana, Mery del Rocío

Tutor: Psc. MSc. Gaibor González, Ismael Álvaro

Fecha: Abril – Agosto 2014.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal establecer si existía o no relación entre las variables Clima Social Familiar y la Agresividad en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro.

El enfoque de este estudio fue cuanti-cualitativo, aplicando la investigación bibliográfica-documental y de campo con un nivel de asociación de variables.

Se evaluó a 80 estudiantes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre los 14 y 16 años de edad, procedentes de diferentes tipos de familia, a quienes se les aplicó la Escala de Clima Social Familiar propuesto por R.H. Moos y E.J. Trickett (1989), estandarización Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín Lima 1993, y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry versión Medellín, modificado por Castrillón, Ortiz y Vieco (2004), los cuales gozan de confiabilidad y validez.

Los resultados obtenidos de los datos estadísticos así lo demuestran, indican que existe una relación significativa entre las variables ($p < 0,05$).

Es así que aquellos estudiantes que provenían de familias en donde no existe una adecuada interacción, comunicación y libre expresión entre sus miembros, no se

brinde afecto o se lo brinda mal, y no se los permita desarrollarse como individuos presentaron niveles altos de agresividad.

PALABRAS CLAVES: CLIMA_SOCIAL, AGRESIVIDAD, CONFIABILIDAD, INTERACCIÓN, CUANTI_CUALITATIVO.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
CAREER OF CLINICAL PSYCHOLOGY

"THE SOCIAL CLIMATE FAMILY AND ITS IMPACT ON THE AGGRESSIVE BEHAVIOR INSTUDENTS OF TENTH YEAR OF BASIC EDUCATION GENERAL ELOY ALFARO UNIT DURING THE PERIOD APRIL-AUGUST 2014".

Author: Manobanda Telenchana, Mery del Rocío

Tutor: Psc. MSc. Gaibor González, Álvaro Ismael

Date: April to August 2014.

ABSTRACT:

This research was mainly aimed for establishing whether there was a relationship between the variables Family Social Climate and aggressiveness among students in the tenth year of basic education in General Eloy Alfaro School.

The focus of this study was quantitative and qualitative, using bibliographic-documentary and field research with a level of association of variables, 80 students of both sexes, whose ages ranged between 14 and 16 years old, from different types of families, whom we applied the Scale of Family Social Climate proposed by RH was evaluated Moos and E. J. Trickett (1989), standardization Cesar Ruiz Alva and Eva Guerra Lima Turin 1993 and Aggression Questionnaire by Buss and Perry Medellin version, as amended by Castrillón, Ortiz and Vieco (2004), which enjoy of reliability and validity. The results of statistical data to prove it, indicate a significant relationship between the variables ($p < 0.05$). Thus, students who came from families where there is no adequate interaction, communication and self expression among its members, no affection is provided or is providing wrong, and not allowed to develop as individuals showed high levels of aggression.

KEYWORDS: SOCIAL_CLIMATE, AGGRESSION, RELIABILITY, INTERACTION, QUANTITATIVE_CUALITATIVO.

INTRODUCCIÓN

La familia es considerada como la estructura fundamental de la sociedad, cuyas funciones y roles no pueden ser representados por otras organizaciones, la principal característica que debe poseer es la de servir como agente socializador que permita obtener condiciones que faciliten el óptimo desarrollo biológico, psicológico y social de sus miembros.

Si el ambiente familiar no está siendo percibido positivamente por sus miembros, es decir siente que no existe una adecuada de comunicación, falta de afecto, existen malas relaciones entre sus miembros y se evidencia una organización desfavorable, la suma de todas estas características puede dar como consecuencia una inestabilidad emocional e insatisfacción personal en el individuo, los mismos que pueden manifestarse en comportamientos desadaptativos, como por ejemplo la agresividad que manifiestan las personas que perciben el ambiente como negativo.

Estos comportamientos no aceptados socialmente, nos demuestra que el sistema familiar necesita inmediatamente la intervención profesional, ya que esto no solo afecta al individuo el cual está teniendo dificultades en sus contextos, sino que también perturba a todos y cada uno de sus miembros.

Es importante recalcar que según el tipo de interacción, comunicación estructura y organización familiar que establecen los miembros, este ejerce una influencia en las diferentes etapas de la vida, facilitando o dificultando las relaciones en las diferentes esferas en las que se encuentra inmerso la persona ya sea escolar, social, familiar y laboral.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema

“El Clima Social Familiar y su incidencia en las Conductas Agresivas en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro durante el periodo Abril-Agosto 2014”

1.2. Planteamiento del Problema

El Clima Social Familiar incide directamente en las Conductas Agresivas en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro durante el periodo Abril-Agosto 2014.

1.2.1 Contextualización

MACRO

El Centro PEW de Investigaciones en coordinación con la revista Time (2008), señala que las transformaciones en Estados Unidos, el último medio siglo han llevado a una decadencia enorme del matrimonio y un incremento de nuevas formas de familia. En 1960 el 72% de los adultos en EE.UU. había contraído matrimonio, pero casi medio siglo después, en 2008 que es el año de los datos más recientes empleados por Pew para su estudio, sólo el 52 % de los adultos vivía en matrimonio.

Entre 2005 y 2006, añade el estudio hubo 7,4 nuevos matrimonios por cada 1.000 personas en Estados Unidos. En ese mismo período la tasa de divorcio fue de 4,9

por cada 1.000 en Estados Unidos. En la encuesta, el 94 % de los entrevistados en EE.UU. indicó que "la vida familiar es muy importante". También ha ido cambiando en EE.UU. la definición misma de "familia" y, según el estudio, el 86 % de los estadounidenses considera que un padre, o una madre, con hijos constituyen una familia; el 80 % considera que una pareja no casada que tiene hijos es una familia, y el 63 % opina que una pareja homosexual que cría hijos es una familia.

El Instituto Central de Estadística de Italia (2007), revelaban que desde 1995 al 2005, el número de divorcios ha aumentado de forma significativa. Según un reportaje en el periódico La Republica, durante este periodo de 10 años los divorcios aumentaron en un 74 por ciento, alcanzando los 47.036 en 2005. El número de separaciones aumentó un 57,3 por ciento en los 10 años, alcanzando las 82,291 en 2005. Según las leyes italianas, la separación es el paso preliminar para poder obtener el divorcio, aunque no todas las parejas que registran su separación acaben en divorcio.

Tjaden y Thoennes (2002), realizaron una encuesta nacional de violencia contra las mujeres en Estados Unidos en donde participaron 8000 mujeres y 8000 hombres mayores de 18 años los cuales fueron entrevistados sobre sus experiencias como víctimas de varias formas de violencia, incluida la violencia doméstica, los resultados mostraron que el 72% de las mujeres fueron agredidas físicamente y el 62% fueron agredidas sexualmente, además refirieron que había sido su marido, ex marido, pareja o ex pareja el causante de la violencia.

La revista Ecos Cristóforos en New York, EE.UU. (2002), publico estadísticas acerca de los hijos que maltratan a sus padres, especialmente cuando éstos son ancianos o enfermos. Uno de cada diez padres ha sido golpeado, por lo menos una vez, por uno de sus hijos. Tres de cada 100, o sea entre 700,000 y un millón cien mil adultos en EE.UU., son sometidos a abuso verbal o físico cada año. Esta también la parte contraria en donde, dos millones de niños son maltratados por uno o ambos padres, o por otro familiar. De los dos millones de desamparados en

los EE.UU., 500,000 son menores de 21 años. Decenas de miles de estos jóvenes se han fugado de sus hogares huyendo del abuso físico o emocional.

Según la misma revista del 40 al 60% de los hombres que abusan de las mujeres también abusan de sus hijos; 3 millones de niños norteamericanos se enfrentan de una manera u otra a la violencia doméstica en sus hogares. El maltrato de los niños y la violencia contra las mujeres a menudo van unidos. Los niños en esta situación sufren de baja autoestima, depresión, mala salud, dificultades para dormir, traumas, etc. y están en mayor riesgo de abusar del alcohol o las drogas, estar sexualmente activos, fugarse de su hogar o suicidarse. 2,000 niños mueren violentamente en EEUU anualmente y 140,000 quedan seriamente heridos.

El Instituto Nacional de Estadísticas de España (2011), informó los resultados de la Estadística de Violencia Doméstica y Violencia de Género, en virtud del acuerdo de colaboración establecido entre este organismo y el Ministerio de Justicia para la explotación estadística del Registro central para la protección de las víctimas de la violencia doméstica y de género. El total de personas registradas como víctimas de violencia de género o de violencia doméstica fue de 40.362. De éstas, 37.292 eran mujeres y 3.070 hombres. En los últimos años se está produciendo en las sociedades occidentales un rápido aumento de agresiones (tanto físicas como psicológicas) de hijos a sus padres. En España en el año 2005 se realizaron 8000 denuncias de padres que habían recibido agresiones de sus hijos. Las madres son las víctimas principales de estas agresiones. Puede influir en ello, la cultura machista, la percepción de que son más débiles físicamente y el hecho de que pasen más tiempo con los hijos que los padres.

MESO

Doña y Giolito (2012), mencionan que actualmente en Chile de cada 10 parejas que deciden casarse, 7 ponen fin a su matrimonio. De acuerdo con datos del Registro Civil, en 2011, 66 mil parejas comenzaron su matrimonio, mientras se divorciaron más de 47 mil. Además, según el SERNAM (Servicio Nacional de la

Mujer), durante el 2010 se efectuaron 192 mil demandas por pensiones de alimentos impagas, con un aumento de 60% respecto del año anterior.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía de México (2012), informó que en 1993 por cada 100 enlaces matrimoniales se dieron cinco separaciones, mientras que en 2011 esta relación aumentó a 16 por cada 100. El organismo expuso que este aumento paulatino de los divorcios en los últimos años se debe a un efecto doble entre el incremento de las separaciones legales y la disminución de los matrimonios. Del año 2000 a 2011, el porcentaje de matrimonios se redujo 19.3 por ciento y el de los divorcios aumentó 74.3 por ciento.

Jiménez et al.(2010), realizaron un estudio en el Estado de México, la muestra aleatoria fue de 237 adolescentes de 15 a 19 años de edad de escuelas de nivel medio superior. El objetivo general fue correlacionar funcionalidad familiar y problemática de salud en adolescentes. Se aplicaron instrumentos estructurados con escala tipo Likert, para evaluación de funcionalidad familiar y problemática de salud, con indicadores de OPS y sintomatología significativa sobre enfermedad aguda y crónica e inventario de Depresión de Beck. Los resultados muestran que el 42.6% contó con familias funcionales, 46% moderadamente funcionales y sólo 11.4% familias disfuncionales. La disfuncionalidad familiar tuvo correlación estadísticamente significativa con el estado de salud de los adolescentes, quienes adoptan conductas de riesgo para su salud como participación en riñas, drogadicción, tabaquismo, alcoholismo e inicio de vida sexual. La frecuencia más alta de síntomas reportados fueron: ansiedad, síntomas inespecíficos, oftalmológicos, cefalea por estrés, enfermedades ácido pépticas y enfermedades dermatológicas inespecíficas.

Casas y Vargas (2005), analizaron la situación de la violencia intrafamiliar en el país Chile, concluyendo que la mayoría de las víctimas son mujeres, tanto en sede penal (88,5%) como en sede familiar (95%), cuyas edades fluctúan entre 30 y 47 años. Si bien en ambas judicaturas se registran denuncias de hombres, de acuerdo a la información recabada, éstos suelen ser maltratados por otros hombres, ya sean

hijos, hermanos, yernos o padres. Ahora bien, pese a que la violencia se dirige hacia la mujer, cuando existen otros miembros en la familia ellos también resultan afectados, especialmente si se trata de niños, niñas y adolescentes. De acuerdo a las carpetas revisadas, más de un 93% de las denunciantes en sede familiar tenía hijos/as, porcentaje que aparece más bajo en sede penal (57%).

Los tipos de violencia que muestran los casos son múltiples: desde la violencia psicológica hasta la sexual pasando por las amenazas, la destrucción de enseres domésticos y la violencia física. En los tribunales de familia la violencia psicológica es la manifestación de más alto ingreso con un 43,7%, la cual de acuerdo a lo que consignan las demandas y partes policiales consiste en insultos y humillaciones con expresión de afectación psicológica para las personas que denuncian.

El segundo lugar lo ocupa la combinación entre maltrato verbal y psicológico más violencia física, la que alcanza al 16,4%. En tercer orden de importancia están las denuncias por violencia verbal y psicológica más amenazas (de agredir a la denunciante, a los hijos/as o que el denunciado se suicidará), las que alcanzan a un 11,4%.

MICRO

Según los últimos datos de Registros Administrativos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2012) en los últimos 10 años el número de divorcios en Ecuador se incrementó en un 95,3%, pasaron de 10.987 en el 2002 a 21.466 en el 2011. Es en la Región Sierra es donde se registró mayor porcentaje divorcios con el 53,4%. Tanto hombres como mujeres se divorcian con mayor frecuencia entre los 30 y 34 años. Para el caso de hombres, el porcentaje es de 17,4% y para el caso de mujeres es de 18.7%.

Cevallos (2012), señala que la desintegración familiar, niños y adolescentes abandonados, migración de padres, depresión, carencias afectivas, violencia,

malas condiciones de vida, señala como circunstancias que están detrás de un suicidio.

En el país, el año pasado 1.130 personas terminaron con su vida, según cifras de la Fiscalía General del Estado (FGE). Es decir, en promedio, cada día se suicidaron tres personas. La Dirección Nacional de la Policía Judicial determinó que en 2011 fueron 913 muertes por suicidio. Manabí es la provincia con mayor número de casos, con un total de 183, le sigue Pichincha con 143, Guayas con 142 personas que optaron por dejar este mundo, Azuay con 100 casos, El Oro (91) y Chimborazo (52). Cotopaxi, con 21 casos, ocupa el décimo lugar de entre las 24 provincias, según cifras de la FGE. La única provincia libre de suicidios en 2011 fue Galápagos.

Según Cevallos, la migración es un factor muy influyente. "Poblaciones en Cañar o Azogues, sobre todo en zonas muy pobres y donde los adolescentes se ven forzados a ingresar al mercado laboral bajo cualquier condición, presentan altos casos de depresión que, en ocasiones, termina en suicidio", explicó la psicóloga.

Otra circunstancia, según la experta, es la edad. La edad más crítica para un humano es la adolescencia. Son demasiados cambios mentales, físicos, psicológicos, espirituales que un joven al estar solo tiende a buscar formas de evasión como el ingreso a pandillas, consumo de alcohol y droga.

INEC (2012), según la encuesta Nacional de Relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres, en Ecuador habitan 7 millones 829 mil 61 mujeres. El 28.7 por ciento de los hogares ecuatorianos está dirigido por una mujer, mientras que, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), 6 de cada 10 mujeres en el país ha vivido algún tipo de violencia de género.

Según el INEC, en el país existen 3 millones 804 mil 976 mujeres en edad reproductiva, es decir, entre 15 y 49 años; el 48.9 por ciento de la población ecuatoriana corresponde a mujeres propietarias o gerentes, el 28.7 por ciento de

los hogares está dirigido por una mujer. De quienes son jefas de hogar y trabajan, el 35 por ciento lo hace por cuenta propia, el 27 por ciento es empleada privada, el 14% empleada en el sector público, 13 por ciento empleada doméstica, el 5% es patrona o socia, el 4% es jornalera y el 2% no tiene una remuneración fija.

Según la Organización de las Naciones Unidas, 6 de cada 10 mujeres en Ecuador sufren de violencia de género, mientras que 1 de cada 5 mujeres en el mundo es víctima de violación o intento de violación.

En el Ecuador el 61% de las mujeres ha vivido algún tipo de violencia de género. 1 de cada 4 mujeres ha vivido violencia sexual. Sin embargo, la violencia psicológica es la forma más recurrente de violencia de género en el país, con el 53,9% de casos. Y el 76% de mujeres ha sido violentada por su pareja o ex pareja, es decir, la mayoría de las veces, el delito o abuso no se comete en la calle o en el trabajo sino, por el contrario, sucede puertas adentro, en el espacio privado: la casa, la cama... el hogar.

Estos son los datos principales que se concluyen de la Primera Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres.

ÁRBOL DE PROBLEMAS

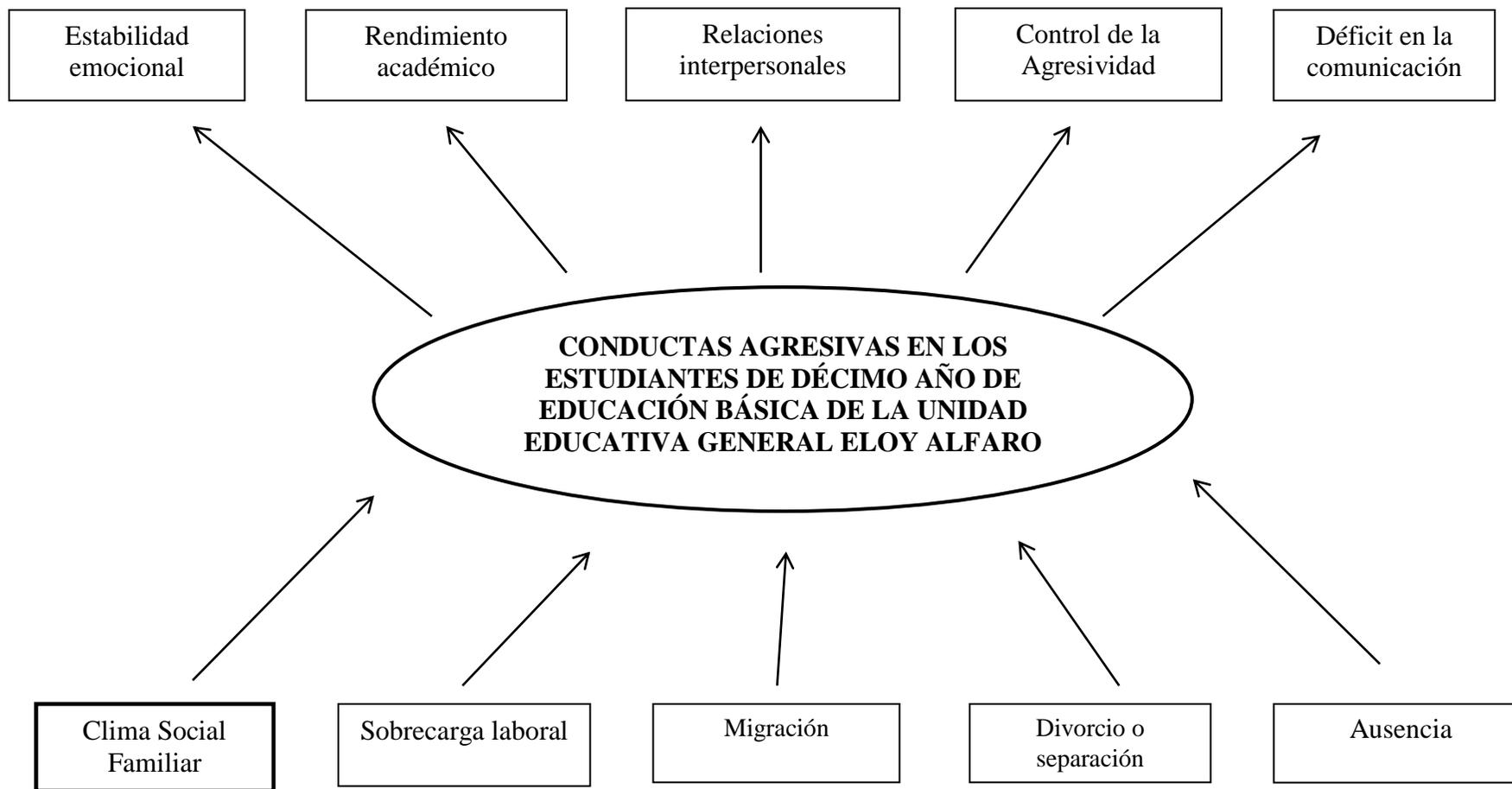


Gráfico: N. 01
Elaborado por: Mery Manobanda

1.2.2 Análisis Crítico

La familia es considerada como el lugar principal en donde los niños/as y adolescentes se desarrollan, es por consiguiente responsable tanto en la formación como en la constitución de los aspectos relacionados con la personalidad, valores y en la forma de interactuar con los demás.

Es necesario e indispensable que tanto la madre como el padre conozcan sobre la importancia de un ambiente sano dentro del sistema, en donde las reglas y normas sean claras, su comunicación adecuada y que se les permita a cada uno de los miembros su desarrollo personal, son aspectos fundamentales para un desarrollo bio-psico-social equilibrado, si este ambiente sano no se da los miembros de la familia desarrollaran alteraciones psicológicas.

Actualmente el grupo familiar en estos últimos años ha venido sufriendo varias transformaciones que van desde su estructura hasta su funcionalidad, es así que la ausencia, la muerte, el divorcio o separación, migración de cualquiera de los dos padres, la situación laboral, y un ambiente inadecuado; como una mala comunicación, la falta de amor, comprensión y apoyo, el no permitir el desarrollo adecuado a sus miembros son particulares que van a desembocar a que el individuo sienta inestabilidad emocional e insatisfacción personal y esto se verá plasmado en el bajo rendimiento académico, en las malas relaciones personales y en las conductas inapropiadas.

1.2.3 Prognosis

Es urgente que los profesionales de la salud mental presten mucha atención a esta problemática y propongan alternativas de solución, caso contrario este grupo vulnerable si no son atendidos a tiempo es probable que en un futuro este problema desemboque en conductas antisociales.

Las investigaciones realizadas en los diferentes países mencionados anteriormente así lo demuestran, las repercusiones a nivel psicológico que puede generar un

ambiente familiar inestable y caótico en los hijos son diversas, que pueden ir desde inseguridad, ansiedad, agresividad, enfermedades psicosomáticas, autoestima baja y depresión, mismas que pueden reflejarse en forma de fracaso escolar, consumo de alcohol, dificultad en las relaciones interpersonales, violencia juvenil incluso en delincuencia.

1.2.4 Formulación del Problema

¿Cómo incide el clima social familiar en las conductas agresivas en los estudiantes de décimo año de educación básica de la unidad educativa General Eloy Alfaro, durante el periodo Abril-Agosto de 2014?

1.2.5 Preguntas Directrices

- ✓ ¿Qué categorías del clima social familiar predominan en las familias de los estudiantes?
- ✓ ¿Qué niveles en las conductas agresivas presentan los estudiantes sometidos a investigación?
- ✓ ¿Es posible desarrollar una propuesta de intervención psicoterapéutica?

1.2.6 Delimitación del Problema

- **Delimitación de contenido**

Campo: Psicología Clínica

Área: Familiar

Aspecto: Clima Social Familiar y Conductas Agresivas

- **Delimitación espacial**

País: Ecuador

Provincia: Tungurahua

Ciudad: Ambato

Lugar: Unidad Educativa General Eloy Alfaro ubicada las calles Cadiz y Bigo

- **Delimitación Temporal:**

Tiempo: Abril - Agosto del 2014

- **Unidades de Observación:**

Estudiantes de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro: 80 alumnos

1.3. Justificación

El interés por la presente investigación surgió a partir de la observación de campo en la Unidad Educativa General Eloy Alfaro, en esta institución existe un número elevado de estudiantes que presentaron conductas inadecuadas dentro del aula, los adolescentes constantemente manifiestan sentimientos de ira, hostilidad, desencadenándose en agresión verbal y física a los pares e incluso en algunos casos a las autoridades del plantel. Al revisar las fichas psicológicas de los alumnos muchos de ellos procedían de hogares desestructurados, disfuncionales es decir que en el grupo familiar existe una alteración en cuanto a estructura, interacciones, relaciones, roles y comunicación, debido a la ausencia paterna y materna, migración, divorcio o separación, muerte o a la situación laboral.

Esta investigación es de suma importancia debido a que buscamos identificar la posible presencia de un trastorno de entidad clínica, el cual afecta no solo al devenir psicológico del individuo, sino también a nivel biológico y social.

Este estudio se realizó con el firme propósito de buscar alternativas de solución al problema planteado, mediante el tratamiento psicoterapéutico lograremos modificar el comportamiento desadaptativo que afecta al adolescente en los diferentes contextos en los que se relaciona.

Se contó con la predisposición y colaboración de las autoridades de la Institución, quienes han demostrado interés y apoyo al problema planteado, augurando grandes y provechosos resultados, afirmando que su objetivo primordial es velar por el bienestar de sus alumnos.

Las personas beneficiadas directamente de esta investigación son los alumnos de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro con quienes se trabajara en la

modificación de su comportamiento, la familia, y los docentes, ya que sus relaciones interpersonales con el grupo de estudio mejorará; y por último la institución.

De manera indirecta se verá beneficiada la sociedad, en un tiempo dado lograremos que los adolescentes se adapten mejor al medio.

El problema a investigar es original, en la indagación realizada sobre el tema en nuestro país lamentablemente no se encontró evidencia científica relacionada con la temática.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Analizar la incidencia del Clima Social Familiar en las conductas agresivas en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar las categorías del clima social familiar que predominan en las familias de los estudiantes.
- Determinar los niveles de agresividad con mayor frecuencia en los estudiantes.
- Diseñar una propuesta de intervención psicoterapéutica para el tratamiento.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Investigativos

- Matalinares et al. (2010), investigaron la relación entre el Clima Familiar y Agresividad en estudiantes de cuarto y quinto secundaria de Lima Metropolitana elaborada por la Facultad de psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.

Para la realización del proyecto se evaluó a 237 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades fluctuaron entre los 14 y 18 años de edad, procedentes de diversos centros educativos estatales de Lima, a quienes se aplicó el Inventario de hostilidad de Buss-Durkee, y la Escala del clima social en la familia (FES), de los autores Moos y Trickett.

Al ser procesados los resultados se encontró que las variables clima familiar y agresividad se encuentran correlacionadas. Al analizar los resultados tomando en cuenta los diversos subtests de la Escala de clima social se encontró que la dimensión Relación de la escala de clima social se relaciona con las subescalas hostilidad y agresividad verbal. No se encontró una relación significativa entre la dimensión desarrollo del clima social en la familia y las subescalas del cuestionario de agresividad. El clima social familiar de los estudiantes se muestra diferente en función del sexo al hallarse diferencias significativas en la dimensión estabilidad entre varones y mujeres, es decir que las mujeres otorgan mayor importancia a una clara organización y estructura, participan más activamente al planificar las actividades y responsabilidades de la familia, consideran además que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

La agresividad de los estudiantes también se muestra diferente en función del sexo, al hallarse diferencias significativas en la subescala de agresividad física existiendo una predominancia más en varones que en mujeres.

- García (2005) ejecuto un estudio sobre la relación entre habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Para su realización se evaluó a 205 estudiantes, de ambos sexos, mayores de 16 años, que cursaban el primer ciclo de estudios en psicología, procedentes de la Universidad Particular de San Martín de Porres y de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú a quienes se aplicó la Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein, y la escala de clima social en la familia de Moos y Trickett estandarizada en el Perú.

Los resultados de la investigación fueron procesados por el coeficiente de correlación de Pearson, prueba Chi cuadrado, media y desviación estándar, el coeficiente alfa de Cronbach. Los resultados arrojaron una correlación positiva y significativa entre habilidades sociales y el clima social en la familia, encontrándose también que no existe estadísticamente una correlación significativa entre habilidades sociales y clima social en la familia con el rendimiento académico; se encontró además que en relación con las variables habilidades sociales y clima social en la familia, más del 50% de los alumnos de la muestra total se ubicaron en el nivel promedio (65.9% y 62.7% respectivamente) y en rendimiento académico solo un porcentaje bajo de alumnos (9.8%) obtuvo notas desaprobatorias.

- Morales (2008), realizó un estudio denominado El clima social familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Pedro de la ciudad de Chimbote.

El presente estudio es de tipo descriptivo correlacional, en el que se investigó la relación entre las variables clima social familiar e inteligencia emocional en 367 adolescentes, utilizando como instrumentos la escala de clima social familiar FES y el inventario de inteligencia emocional BarOn Ice. Se evaluó la relación entre el clima social familiar y sus dimensiones: relaciones, desarrollo y estabilidad, con el nivel general de inteligencia emocional, mediante la aplicación del Coeficiente de Correlación de Pearson,

encontrándose que existe relación significativa entre el clima social familiar y la inteligencia emocional. El 66% de los adolescentes de la I.E. San Pedro presenta un nivel medio a muy bueno de clima social familiar. El 55 % de los adolescentes presenta un nivel medio a muy bueno en la dimensión relaciones del clima social familiar. El 61% presenta un nivel medio a muy bueno en la dimensión desarrollo del clima social familiar. El 63 % presenta un nivel medio a muy bueno en la dimensión estabilidad del clima social familiar. En el inventario de Inteligencia Emocional, el 65% de los adolescentes evaluados presenta un nivel promedio a excelentemente desarrollado de inteligencia emocional. Existe relación significativa entre el clima social familiar y la inteligencia emocional en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa San Pedro.

- Moreno, Vacas y Roa(2006) en Granada, España investigaron la violencia escolar con diez situaciones del ambiente sociofamiliar de los individuos de una muestra de 1119 escolares comprendidos entre 8 y 17 años, y su relación con el clima social familiar. Los resultados indicaron la fuerte relación entre aspectos del ámbito sociofamiliar como el control familiar, la cohesión, el conflicto, la expresividad o los intereses culturales y sociorecreativos, con factores de violencia escolar (victimizado, victimizador, y trato en colegio y casa). También se han encontrado diferencias significativas en la edad, en la que los individuos menores de 12 años se manifestaron más afectados por la violencia escolar, y el sexo, en el que los varones indicaron estar más involucrados en fenómenos de bullying, la relación entre la victimización y el clima sociofamiliar.

- Brando, Valera, Zarate (2008) realizaron una investigación de tipo transeccional descriptiva, con un diseño no experimental, explora y describe el apego y la agresividad en adolescentes con edades entre los 12 y 14 años, pertenecientes a una institución educativa de Caracas- Venezuela, mediante los datos obtenidos a través del Test Pata Negra de L. Corman, el Test Psicodiagnóstico de Rorschach y una Entrevista Clínica. Los resultados señalan prevalencia en los estilos de apego de base insegura. Se registraron

mayores puntuaciones en agresividad de contenido y movimiento agresivo, evidenciando elementos intrapsíquicos agresivos y una identificación con los objetos agresivos en general. Se halló que la escala de Agresividad (AG) se asocia significativamente con los estilos de apego predominantes en la muestra.

Las respuestas obtenidas en la entrevista clínica revelan que en la muestra los vínculos familiares no son cercanos, se trata de relaciones en su mayoría problemáticas, donde los conflictos con el padre (45%) y la madre (30%) son frecuentes, y la mayoría de los sujetos evaluados (71%) reportan presentar o haber presentado problemas de comportamiento en la escuela, en la casa o en la calle.

La mayoría de los sujetos de la muestra (90%) evidencia muy poco interés por el procesamiento de estímulos afectivos. Tienden a evitar aquello que implique el contacto emocional cercano, y a rechazar lo que involucre relaciones grupales. Igualmente el 93,33% de los sujetos refleja una excesiva toma de distancia entre la persona y su entorno. Por otro lado se observó que un 66,67% de los participantes no poseen suficientes recursos para hacer frente a situaciones que le generan tensión, lo que los lleva frecuentemente a sentirse emocionalmente sobrecargados, los predispone a un funcionamiento ineficaz, y los hace vulnerables a la impulsividad ideativa o afectiva.

- Mestreet al. (2011), efectuaron un estudio que analiza la relación entre las estrategias de afrontamiento y las emociones para determinar en qué medida son procesos relacionados con la conducta agresiva. Se parte del supuesto de que en la agresividad influyen los mecanismos de afrontamiento en la resolución de problemas y el manejo de las emociones: inestabilidad emocional (falta de autocontrol ante situaciones que producen tensión) o empatía (sentimientos orientados al otro que tiene un problema o necesidad). Evaluaron una muestra de 1.557 niños y niñas, con un rango de edad entre 12 y 15 años, escolarizados en primer ciclo de Educación Secundaria Obligatoria en 36 Centros escolares de la Comunidad Valenciana, seleccionados aleatoriamente. Los resultados indican claras diferencias entre los sujetos con alta y baja agresividad y los mecanismos de afrontamiento que utilizan, los

adolescentes más agresivos utilizan en mayor medida un afrontamiento improductivo, mientras que los menos agresivos aplican estrategias más centradas en la resolución del problema. En todos los modelos de ecuaciones estructurales, el efecto directo de la inestabilidad emocional y la empatía sobre la agresividad es significativa, siempre positivo en el primer caso pero negativo en el segundo. Además, la empatía favorece el afrontamiento centrado en la resolución del problema, mientras que la inestabilidad emocional se relaciona positivamente con el afrontamiento improductivo y este con la agresividad.

2.2 Fundamentación Filosófica

El paradigma de esta investigación es crítico-propositivo porque se basa en el constructo filosófico de criticar las variables de la investigación y proponer una alternativa de solución para la investigación psicológica que se fundamenta en el cambio de los aspectos cognitivo, afectivo y conductual.

Es crítico porque cuestiona los esquemas mentales, es propositivo porque la investigación no se detiene solamente en la observación de los fenómenos, sino por el contrario plantea alternativas de solución a la problemática planteada, con el cual se busca disminuir la sintomatología y evitar la aparición de posibles trastornos conductuales en los adolescentes, mediante la construcción de una relación funcional entre la institución, la familia y el niño, a más de construir un ambiente netamente favorable para el mismo.

Fundamentación Epistemológica

Sostiene que el conocimiento va más allá de la información, porque busca transformar sujetos y objetos. Se aspira que el sujeto se caracterice por ser proactivo, participando activamente, fortaleciendo su personalidad y su futura actitud creadora. Todo esto le llevará hacia una positiva asimilación proyectiva de la situación y el tratamiento.

En esta investigación las ciencias se definen como un conjunto de conocimientos ordenados y dirigidos hacia el tratamiento de la ausencia del rol paterno y las consecuencias en la conducta de los adolescentes.

Fundamentación Sociológica

Esta investigación se fundamenta en la teoría dialéctica del materialismo histórico en donde la sociedad es dinámica, porque se encuentra en constante cambio y transformación hacia el desarrollo y progreso. Todo ser humano alcanza la transformación hacia la trascendencia en el tiempo y espacio.

A partir de los conocimientos científicos provenientes de este proceso de investigación, se tiene como objetivo modificar el rol paterno con el fin de reducir la posibilidad de que aparezcan conductas inadecuadas, logrando así un cambio directo sobre la problemática planteada, y a la vez en el ambiente en el cual se desarrolla el problema.

Además por ser comprometida con valores esenciales del ser humano, la investigación actual será eminentemente participativa. Se opta por una enseñanza integral y comprometida con el desarrollo de una sociedad más justa y equitativa.

Fundamentación Psicológica

De acuerdo al tema de investigación la corriente cognitiva-conductual con enfoque sistémico es la que aplicaremos, en estas dos teorías encontramos la relación entre lo cognitivo, afectivo, conductual y la interrelación familiar e intersistémica.

La corriente cognitiva-conductual está orientada hacia el presente, investiga el funcionamiento actual, su objetivo es aumentar o reducir conductas específicas, como por ejemplo ciertos sentimientos, pensamientos o interacciones disfuncionales. Contiene un conjunto de técnicas las mismas que pueden ser

aplicables en conductas inapropiadas, obteniendo resultados eficaces en un tiempo determinado.

La teoría sistémica estudia los fenómenos de relación y comunicación en cualquier grupo que interaccione, entendido como un sistema. En nuestro estudio nos enfocaremos en la familia y la influencia de cada uno de los miembros y su relación con el mundo externo e interno del individuo. Los resultados que se obtienen en esta terapia, es muy alta, ya que el tratamiento psicológico englobaría a la familia en su totalidad, mejorando los esquemas cognitivos erróneos.

Fundamentación Axiológica

Se basa en el desarrollo integral del adolescente, de sus familias y de aquellas personas involucradas, mediante la práctica de valores como la responsabilidad, la honestidad, la honradez, la solidaridad y el sentido de equidad, para garantizar la menor afectación posible y promover un estado saludable en el adolescente para el abordaje psicoterapéutico individualmente según su necesidad.

2.3 Fundamentación Legal

De acuerdo a la constitución vigente de la República del Ecuador, los derechos de los niños, niñas y adolescentes, con respecto a este tema de estudio, son:

Título III

Los derechos, garantías y deberes

Capítulo I

Art. 21.- Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o

relación afecten sus derechos y garantías. No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia. Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley. En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral. El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete:

- a) Su libertad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley. Los progenitores y responsables de sus cuidados los orientarán en el ejercicio de este derecho; y,
- b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia. Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias.

Capítulo III

Derechos de las personas y grupos de atención Prioritaria, Sección quinta niños, niñas y adolescentes

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

2. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.

3. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.

Título VII régimen del buen vivir

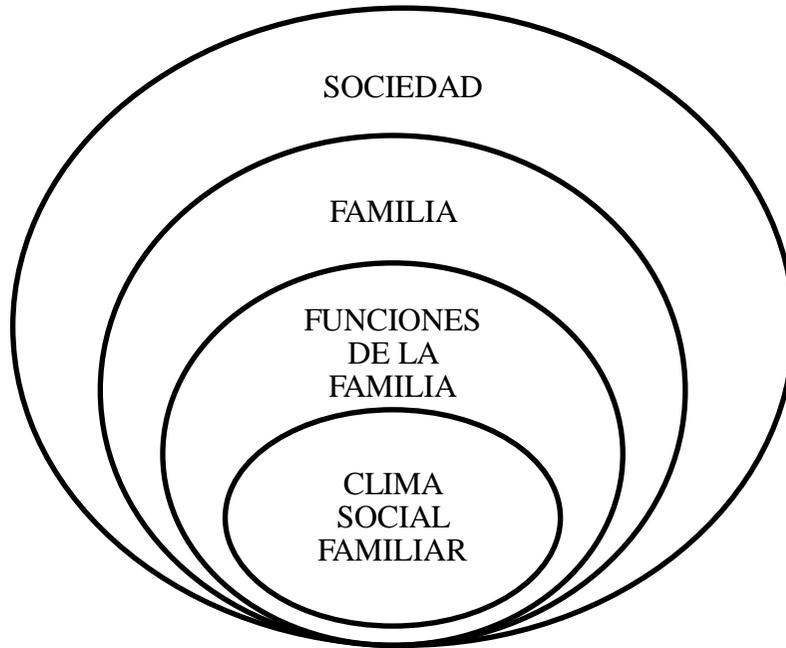
Capítulo primero: inclusión y equidad, Sección primera educación

Art. 347.- Será responsabilidad del Estado:

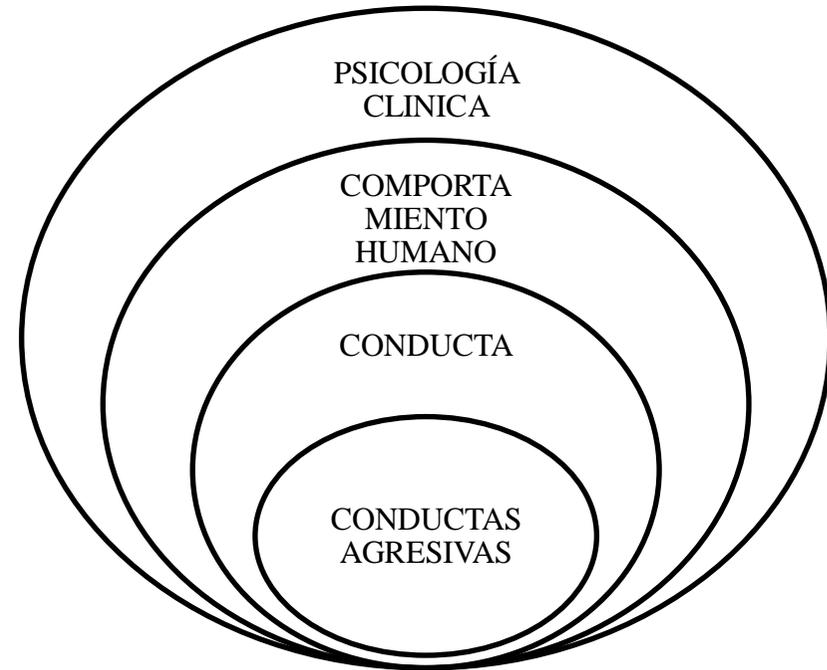
1. Garantizar que los centros educativos sean espacios democráticos de ejercicio de derechos y convivencia pacífica. Los centros educativos serán espacios de detección temprana de requerimientos especiales.
2. Garantizar modalidades formales y no formales de educación.
3. Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos.
4. Garantizar el respeto del desarrollo psicoevolutivo de los niños, niñas y adolescentes, en todo el proceso educativo.
5. Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.
6. Garantizar la participación activa de estudiantes, familias y docentes en los procesos educativos.

2.4 Categorización de variables

RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES



VARIABLE INDEPENDIENTE



VARIABLE DEPENDIENTE

Gráfico: N. 02

Elaborado por: Mery Manobanda

CONSTELACION DE IDEAS

VARIABLE INDEPENDIENTE: CLIMA SOCIAL FAMILIAR

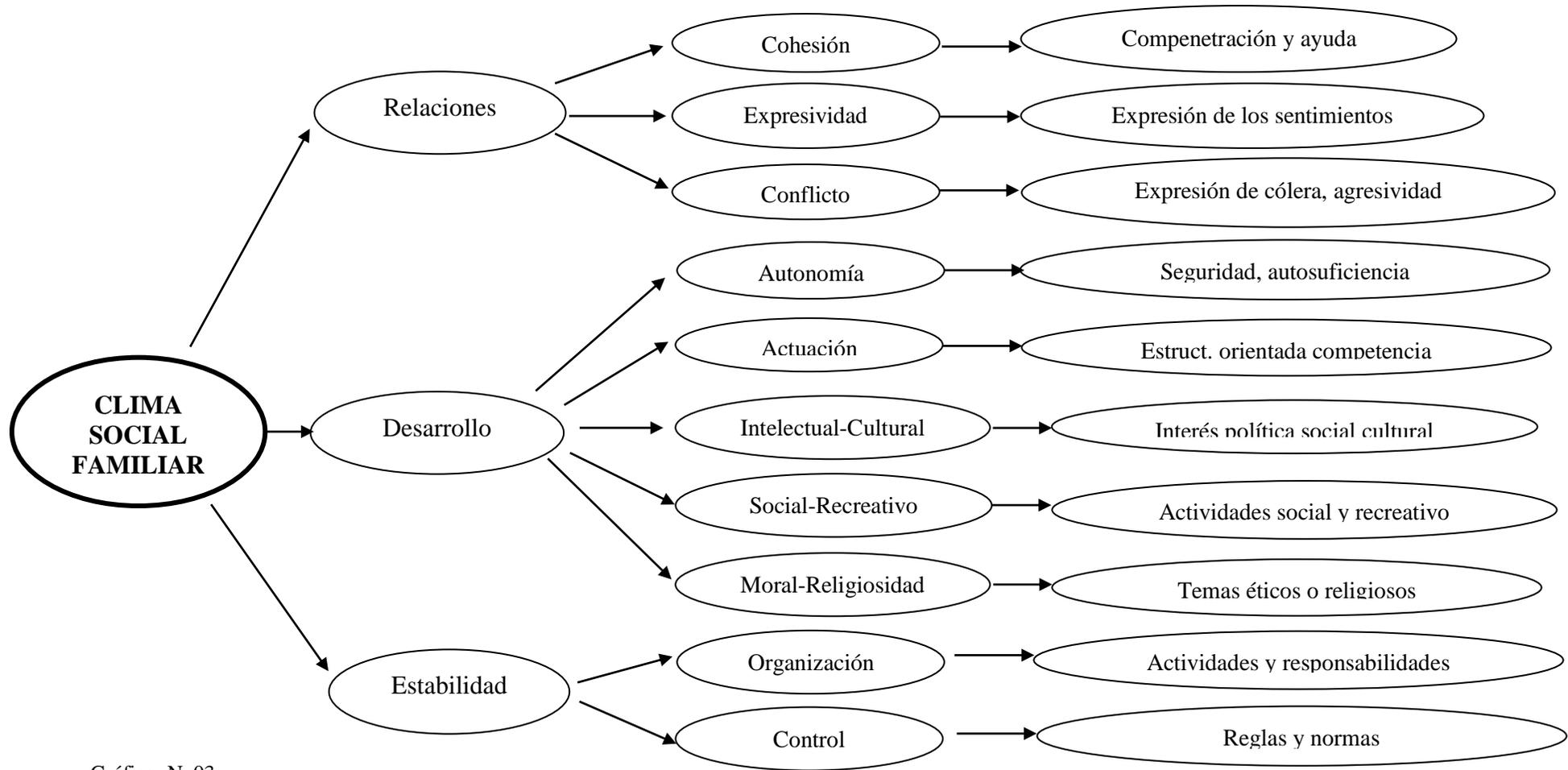


Gráfico: N. 03
Elaborado por: Mery Manobanda

VARIABLE DEPENDIENTE: CONDUCTAS AGRESIVAS

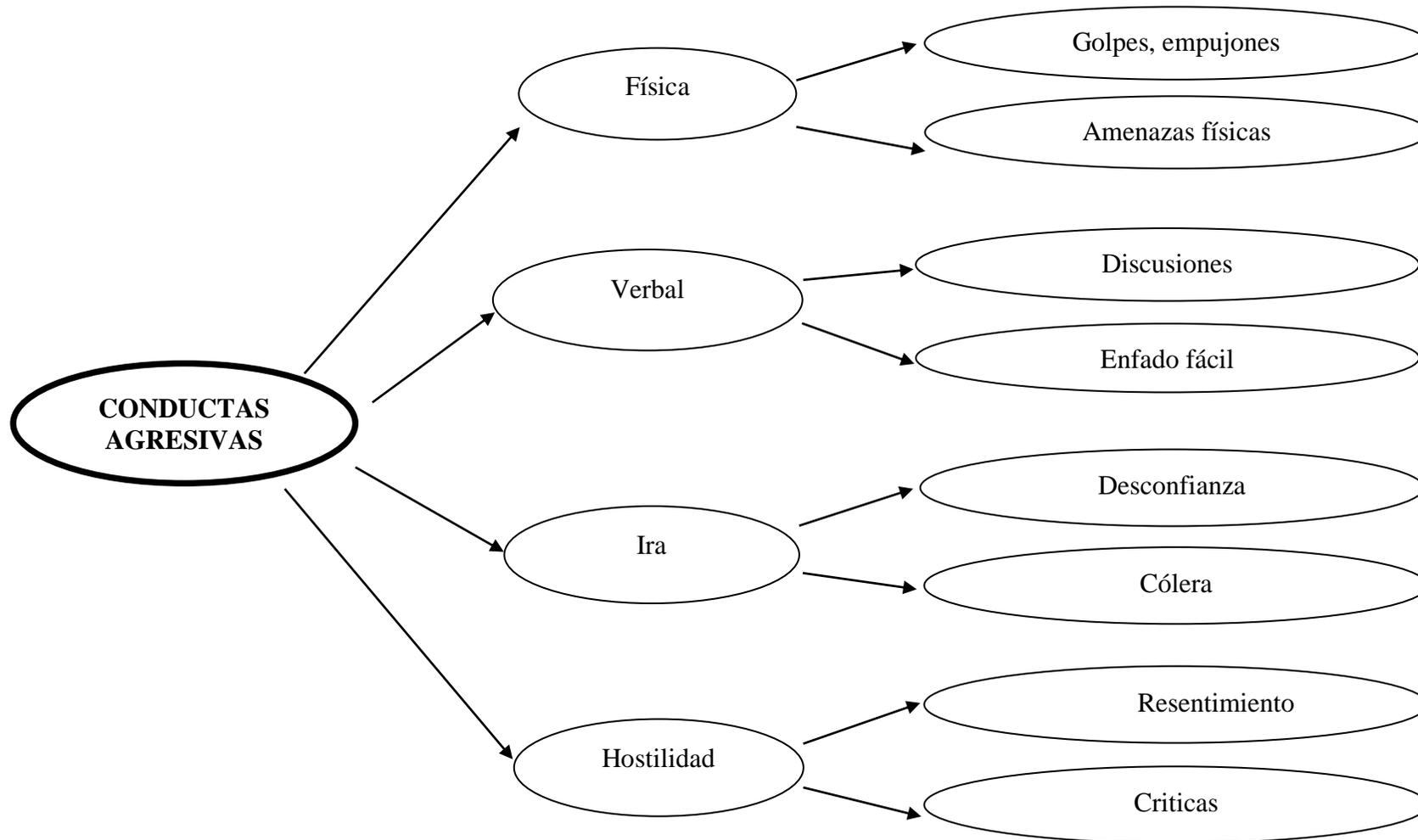


Gráfico: N. 04
Elaborado por: Mery Manobanda

2.4.1 Marco Teórico

2.4.1.1 CLIMA SOCIAL FAMILIAR

SOCIEDAD

El hombre es un ser eminentemente social, de ahí que siempre se ha reunido con sus semejantes con el objeto de formar grupos, comunidades y sociedades y con ello poder satisfacer sus necesidades. Las sociedades se transforman y se desarrollan, constituyendo la vida social y creando diversas formas de organización socioeconómica.

Bossano (1941) señala que, una sociedad humana estará constituida por una agrupación de individuos que responde, en su conformación constitucional y temperamental a las formas de la energía con que directa e indirectamente actúa, así la fase física como la suma de acciones y reacciones psíquicas y sociales en que se desarrolla dicho agregado. Esta combinación de influencias asigna, de esta suerte, al grupo social, un tono general de uniformidad respecto de sus disponibilidades humanas.

De este concepto parte la necesidad de que las sociedades sean estudiadas ateniéndose a un criterio de objetividad frente a sus caracteres específicos.

Aberle et al. (1950) afirma que “Una sociedad es un grupo de seres humanos que comparten un sistema autosuficiente de acción capaz de existir durante un periodo superior al de la vida de un individuo; el grupo se perpetúa, al menos parcialmente, a través de la reproducción sexual de sus miembros” (p.101).

FAMILIA

Minuchin&Fishman (1986) mencionan que la familia es un grupo natural, que en curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la

familia, definen sus gamas de conductas y facilitan sus relaciones recíprocas. La familia necesita de una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales, a saber, la individuación al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia.

La vida en particular de cada individuo comienza en el seno familiar. Los subsistemas del sistema familiar, le hacen saber a sus nuevos integrantes o miembros que tienen una serie de funciones y que “la vida consiste en crecer, mezclarse, cooperar, compartir y competir con los demás ”Minuchin (1985, p. 14).

FUNCIONES DE LA FAMILIA

Sarquis&Zegers (1997) sostienen que cada persona tiene necesidades que debe satisfacer y que son muy importantes para su calidad de vida. La familia es el primer lugar en donde el niño aprende a satisfacer esas necesidades que, en el futuro le servirán de apoyo para integrarse a un medio y a su comunidad.

Una de las funciones más importantes de la familia es, en este sentido satisfacer las necesidades de sus miembros.

La familia cumple otras funciones, entre las que se puede destacar:

- La función biológica; que se cumple cuando una familia da alimento, calor y subsistencia.
- La función económica; la cual se cumple cuando una familia entrega la posibilidad de tener vestuario, educación y salud.
- La función educativa; que tiene que ver con la transmisión de hábitos y conductas que permiten que la persona se eduque en las normas básicas de convivencia y así pueda, posteriormente, ingresar a la sociedad.
- La función psicológica; que ayuda a las personas a desarrollar sus afectos, su propia imagen y su manera de ser.
- La función afectiva; que hace que las personas se sientan queridas apreciadas, apoyadas, protegidas y seguras.

- La función social; que prepara a las personas para relacionarse, convivir enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- La función ética y moral; que transmite los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás.

CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Muchos autores coinciden en afirmar que la interacción de los miembros de la familia produce algo que ha dado en llamarse clima. Este término ha sido trabajado con mayor profundidad por diversos autores, cuyos estudios han caracterizado algunos elementos del funcionamiento de las familias y han demostrado que existe relación entre el clima y la conducta de los miembros.

Moos(1974) conceptualiza el Clima Social Familiar como un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol de ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

Kemper (2000) El Clima Social Familiar se describe como el conjunto de las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo de personas, asentado sobre un ambiente, lo que establece un paralelismo entre la personalidad del individuo y el ambiente donde vive. Es decir, estudia las relaciones hombre- medio ambiente en un aspecto dinámico.

Dimensiones y áreas del Clima Social Familiar

Para estudiar o evaluar el clima social familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que hay que tener en cuenta. Una dimensión de Relaciones, una dimensión de Desarrollo y una dimensión de Estabilidad, las cuales se dividen a su vez en diez áreas.

- **Dimensión de Relaciones**

Moos (1985) es la dimensión que evalúa el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Está integrada por tres subescalas: Cohesión, expresividad y conflicto.

1. Cohesión

Moos (1985) grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan entre sí.

Blair (1992) la cohesión es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen; cuando es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de los sólidos vínculos entre estos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto.

2. Expresividad

Moos (1985) grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar directamente sus sentimientos. Espinoza (1998) la expresividad se adquiere, se consigue cuidando los padres animan a tomar a los hijos decisiones que han de ser fruto de la reflexión. La expresividad se deriva de la libertad creativa. La libertad es importante para crear; la expresividad asegura la comunicación.

3. Conflicto

Moos (1985) define al conflicto como el grado en que se expresa libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflictos ente los miembros de la familia.

Arévalo (2000) refiere que toda familia experimente conflictos de distinta naturaleza, sin embargo, en un hogar donde se permite la manifestación de sentimiento como al cólera, el malestar, agresividad y el conflicto, si estos son comprendidos y buscan salidas o soluciones a las dificultades, pueden generar un clima de dialogo y tolerancia a la respectiva familia.

- **Dimensión de Desarrollo**

Moos (1985) evalúa la impotencia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común. Esta dimensión comprende las sub-escalas de: Autonomía, Actuación, Intelectual - Cultural, Social-recreativa y Moralidad – Religiosidad.

1. Autonomía

Moos (1985) grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son autosuficientes y toman sus propias decisiones.

Ryan&Deci(2000) la meta central del desarrollo psicológico es el logro de una identidad personal, autónoma como un proceso de diferenciación e integración, a través la cual la persona organiza sus experiencias de nación y de interacción en el mundo. En la autonomía se sigue una regla, un principio, o ley, que es interno a la conciencia de la persona que la ha interiorizado a través de un proceso de construcción progresiva y autónoma. En la autonomía la regla es el resultado de una decisión libre, y digna de respeto en la medida que hay un consentimiento mutuo

2. Actuación

Moos (1985) grado en que las actividades (tal como escuela y trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción competitiva.

Bustos (1992) sostiene que la presencia de los padres en el desarrollo de destrezas relacionadas con el desempeño académico de los hijos es fundamental.

3. Intelectual-cultural

Moos (1985) grado en las actividades políticas, sociales, intelectuales y culturales.

Groinick (1994) es exponer a los miembros de la familia a actividades cognoscitivas estimulantes y a materiales como libros y eventos actuales.

4. Social – Recreativa

Moos(1985) grado de participación en diversas actividades de esparcimiento.

Arévalo (2000) las familias que participan en estos eventos promueven en el hijo bienestar y satisfacción, que le permitan vivenciar tranquilidad bienestar y serenidad. Sostiene que los jóvenes se divierten a su manera de acuerdo a sus posibilidades, que estos estilos de vida se ven más influenciados por un grupo de pares.

5. Moralidad – Religiosidad

Moos (1985) la importancia que se da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

Por otro lado se indica que los padres suelen utilizar conductas aproximativas los problemas por medio de prácticas religiosas y el ambiente familiar se detecta la importancia que tiene estas prácticas de tipo ético y religioso según lo sustenta.

Arévalo (2000) menciona al respecto que se espera que las familias que participan en estos eventos promuevan el bienestar y satisfacción que le permitan vivenciar tranquilidad, bienestar y serenidad.

- Dimensión de Estabilidad

Moos (1985) proporciona información sobre la estructura y organización del a familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros.

La forman dos sub escalas: organización y control.

1. Organización

Moos (1985) la organización es la importancia que se da en el hogar a una clara organización y estructura ala planificar las actividades y responsabilidades.

Covarrubias (1985) refiere que la organización familiar implica la definición y la construcción de roles, cada miembro de la familia ocupa una determinada posición dentro ella: esposa, esposo, madre, hijo, hermano, etc.

2. Control

Moos (1985) grado en el que la dirección de la vida familiar se atiende a reglas y procedimientos establecidos.

Arévalo (2000) sostiene que el control que ejerce la familia hacia sus miembros, la forma como asumen la dirección a través de reglas y procedimientos establecidos; es importante para la educación de los hijos ya que de ellos depende la capacidad de adaptación y el ajuste.

Afirma también que un sistema muy prohibitivo y autoritario puede generar en los adolescentes una actitud de comportamiento así también se observa que la forma que asumen los padres y la conducta de hogar permisiva o los hijos para una buena o mala adaptación.

Si los padres son autoritarios creara un clima de inseguridad, dependencia o rebeldía causando conflictos en el hogar.

2.4.1.2 CONDUCTAS AGRESIVAS

PSICOLOGÍA CLÍNICA

Resnick (1991) define a la psicología clínica como el campo que comprende investigación, enseñanza y servicios importantes para las aplicaciones de los principios, métodos y procedimientos para el entendimiento, la predicción y el alivio de la desadaptación, la discapacidad y la aflicción intelectual, emocional, biológica, psicológica, social y conductual, aplicados a una gran variedad de poblaciones de clientes.

Goldenberg, (1973) la psicología clínica se puede definir como una rama de la psicología que investiga y aplica los principios de la psicología a la situación única y exclusiva del paciente, para reducir sus tensiones y ayudarlo a funcionar en forma eficaz y con mayor sentido.

COPORTAMIENTO HUMANO

Piaget (1977) “por comportamiento entendemos el conjunto de acciones que los organismos ejercen sobre el medio exterior para modificar algunos de sus estados o para alterar su propia situación con relación a aquel” (p.7). De esta manera, el concepto de comportamiento remite a toda acción que genere una transformación del medio externo o de las capacidades del individuo en su relación con el mismo. Watson (1924) según menciona que la conducta es lo que el organismo hace o dice, incluyendo bajo esta denominación tanto la actividad externa como la interna, de acuerdo con su propia terminología. Moverse es una conducta, pero también lo es hablar, pensar o emocionarse.

CONDUCTA

Skinner (1938) afirma que la conducta es simplemente el movimiento de un organismo o sus partes dentro de un marco de referencia suministrado por el mismo organismo o por varios objetos externos o campos de fuerza. Es conveniente hablar de ella como de la acción del organismo sobre el mundo exterior, y a veces es deseable observar un efecto en lugar del mismo movimiento".

CONDUCTAS AGRESIVAS

Según Reynolds(2007), define las conductas agresivas como tendencias a hacer daño físico o emocional, incluyendo diversas expresiones conductuales de variable intensidad que se pueden agrupar tanto en la agresividad física, psicológica, verbal y no verbal en las que todas estas tienen una intencionalidad clara en el daño producido dirigido hacia otras personas, animales u objetos.

Buss (2000) define a la agresión como una respuesta instrumental que proporciona castigo; de modo que una reacción que descarga estímulos nocivos sobre otro organismo. Del mismo modo, refiere la importancia de conocer los objetivos de la

agresividad como lo son, el causar daño a la víctima, coacción, el poder y dominio, y por último la reputación e imagen.

TIPOS DE AGRESIÓN

Anderson y Rainer (2002) menciona que existen dos tipos de agresión que pueden presentarse en un momento determinado, variando su intensidad dependiendo, de las emociones del sujeto.

La agresión verbal es la respuesta vocal que descarga estímulos nocivos sobre otro organismo. Es una acción negativa expresada tanto en el estilo como en el contenido de la palabra.

Este estilo incluye discusión, gritos y alaridos; y el contenido inserta amenazas, insultos y la crítica en demasía. Por otro lado la agresión física se la puede definir como un ataque contra un sujeto dirigido a diferentes partes del cuerpo o por el empleo de armas.

Wesinger (2004), define la ira como un sustantivo como una sensación de disgusto debida a un agravio, malos tratos u oposición, que normalmente se evidencia en un deseo de combatir la posible causa de ese sentimiento, como una emoción, una sensación, un comunicador y una causa. La ira también puede ser provocada por otras emociones, como el miedo, la sensación de ser abandonado, el cansancio, la inquietud, el aburrimiento y el resentimiento.

La hostilidad se refiere a un sentimiento no a una emoción, es decir las personas cuando existe una predisposición a enojarse con alguien, tanto si una acción ofensiva es provocadora, como si no lo es pero es interpretada como provocadora.

La persona siempre siente esa hostilidad específica hacia alguien o hacia algo, pero solo se enoja si siente ira cuando decide sentirla. Lazaruz y Lazaruz (2004).

2.5 Formulación de hipótesis

- El clima social familiar incide en las conductas agresivas en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro.

2.6 Determinación de Variables

- **Variable Independiente:** Clima Social Familiar
- **Variable Dependiente:** Conductas Agresivas

CAPÍTULO III

LA METODOLOGÍA

3.1 Enfoque de la Investigación

El tipo de investigación que se efectuará en el presente estudio es predominantemente cualitativa sin dejar de lado el componente cuantitativo debido a que serán medidos o cuantificados matemáticamente y estará orientada a la comprobación de las hipótesis establecidas, y cualitativa porque busca la comprensión y explicación de los fenómenos sociales y psicológicos.

3.2 Modalidad básica de la investigación

Para la obtención de información vinculada con el objeto de estudio se utilizará la investigación conjunta:

- **Investigación Bibliográfica**

Porque obtendremos información secundaria sobre el tema, de investigaciones obtenidas a través de libros, textos, módulos, periódicos, revistas, Internet, así como de documentos válidos y confiables a manera de información primaria.

- **Investigación de Campo**

El estudio de esta investigación se realizará en el lugar donde se producen los acontecimientos, para interactuar en el contexto de forma directa y obtener información verídica para lograr los objetivos planteados.

3.3 Niveles o Tipos de Investigación

El nivel de investigación a utilizarse es la Asociación de Variables porque permite estructurar predicciones, además de un valor explicativo parcial y análisis de

correlación y también una medición de relaciones entre variables en los mismos sujetos de un contexto determinado.

Para obtener tres objetivos: el evaluar las variaciones de comportamiento de una variable en función de variaciones de otra variable, medir el grado de relación entre variables y por último determinar tendencias.

3.4 Población y Muestra

La población del estudio está conformada por 80 adolescentes del décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro, se tomó a este grupo por las constantes quejas de los docentes hacia los alumnos que llegan al departamento de psicología notificando agresiones físicas y verbales dentro del aula, por lo tanto no será necesario determinar la aplicación de muestreo probabilístico y se trabajará con toda la población de investigación aplicando los instrumentos de evaluación correspondientes a cada uno de los estudiantes. Por lo tanto $N=n$.

Variable Dependiente: Conductas Agresivas

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS E INSTRUMENT
<p>Es el comportamiento cuyo objetivo es hacer daño físico o emocional a personas, animales u objetos, conteniendo varias expresiones conductuales de variables intensidad.</p>	<p>Agresión Física</p> <p>Agresión Verbal</p> <p>Ira</p> <p>Hostilidad</p>	<p>Golpes</p> <p>Amenazas físicas</p> <p>Discusiones</p> <p>Enfada fácilmente</p> <p>Desconfianza</p> <p>Criticas</p> <p>Resentimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona. - He amenazado físicamente a otras personas. - Mis amigos dicen que discuto mucho. - Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente. - Desconfío de desconocidos demasiado amigables. - Sé que mis amigos me critican a mis espaldas. - Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas. 	<p>Técnica: Entrevista</p> <p>Instrumento: Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry. Versión Medellín 2004</p>

Cuadro: N. 02

Fuente: Buss y Perry (2004)

Elaborado por: Mery Manobanda

3.5.1 Técnicas e instrumentos

ANEXO I

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Esta escala evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica. Autores: R.H. Moos y E.J. Trickett(1989), estandarización Cesar Ruiz Alva- Eva Guerra Turín Lima 1993.

Confiabilidad: Para la estandarización Lima, usaron el método de Consistencia Interna los coeficientes de confiabilidad van de 0.80 a 0.91 con una media de 0.89 para el examen individual, siendo las áreas Cohesión, Intelectual - Cultural, Expresión y Autonomía las más altas. (La muestra usada para este estudio fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años)

Validez: Se probó la validez de la prueba correlacionándola con la prueba de Bel específicamente el área de ajuste en el hogar (con adolescentes los coeficientes fueron: en área de cohesión 0.57, conflicto 0.60, organización 0.51) también se prueba el FES en la escala de TAMAI (área familiar).

Está formada por tres dimensiones fundamentales:

1) DIMENSION DE RELACIONES

Evalúa el grado comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.

Está integrada por tres subescalas:

1. Cohesión (CO)
2. Expresividad (EX)
3. Conflicto (CT)

2) DIMENSION DE DESARROLLO

Esta dimensión evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados, o no, por la vida en común. Esta dimensión comprende cinco subescalas:

1. Autonomía (AU)
2. Actuación (AC)
3. Intelectual-Cultural (IC)
4. Social-Recreativo (SR)
5. Moralidad-Religiosidad (MR)

3) DIMENSION DE ESTABILIDAD

Esta dimensión proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros.

Lo forman dos subescalas:

1. Organización (OR)
2. Control (CN)

ÍTEMS QUE CONFORMAN LA ESCALA FES

Dimensiones	Subescalas	Ítems
Relaciones	Cohesión	1, 11, 21, 31, 41, 51, 61, 71, 81
	Expresividad	2, 12, 22, 32, 42, 52, 62, 72, 82
	Conflicto	3, 13, 23, 33, 43, 53, 63, 73, 83
Desarrollo	Autonomía	4, 14, 24, 34, 44, 54, 64, 74, 84
	Actuación	5, 15, 25, 35, 45, 55, 65, 75, 85
	Intelectual-Cultural	6, 16, 26, 36, 46, 56, 66, 76, 86
	Social-Recreativo	7, 17, 27, 37, 47, 57, 67, 77, 87
	Moralidad-Religiosidad	8, 18, 28, 38, 48, 58, 68, 78, 88
Estabilidad	Organización	9, 19, 29, 39, 49, 59, 69, 79, 89
	Control	10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90

Cuadro: N. 03

Fuente: Moos y Trickett (1989)

Elaborado por: Mery Manobanda

ANEXO II

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD DE BUSS Y PERRY

(Versión Medellín)

Elaborado por Buss y Perry (1992), modificado por Castrillón, Ortiz y Vieco (2004)

La validación y confiabilidad de la escala de agresión de Buss y Perry se basa en la estimación de indicadores cuantitativos de medición de atributos psicosociales como son la agresividad verbal y física. El alpha general es de 0.82 quedando la estructura española modificada para la población de Medellín a 19 ítems, así mismo, presenta ajustes aceptables al modelo y consistencia interna adecuada, de esta manera se obtiene un aporte significativo para medir la variable y las dimensiones de agresión física y verbal, la ira y la hostilidad.

- **Agresión física**

1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.
2. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona.
3. Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos.
4. He amenazado a gente que conozco.
5. En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien.
6. Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos.
7. He amenazado físicamente a otras personas.

- **Hostilidad**

8. Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.
9. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.
10. Sé que mis amigos hablan de mí a mis espaldas.
11. Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas.

- **Agresión verbal**

- 12. Mis amigos dicen que discuto mucho.
- 13. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.
- 14. A menudo discuto con los demás.
- 15. Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente.

- **Ira**

- 16. Desconfío de desconocidos demasiado amigables.
- 17. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán.
- 18. Soy una persona que no suele enfadarse mucho.
- 19. No encuentro ninguna buena razón para pegarle a una persona.

Baremo de interpretación de la Variable Agresividad

Variable	Bajo	Medio	Alto
Agresividad	19-44	45-69	70-95

Cuadro: N. 04

Fuente: Buss y Perry (2004)

Elaborado por: Mery Manobanda

3.6 Recolección de Información

Esta investigación se realizó en la Unidad Educativa General Eloy Alfaro, se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Ficha psicológica: Se realizó con el objetivo de conocer la situación familiar actual de los estudiantes, su información fue recabada a través de la entrevista psicológica tanto a los estudiantes como a los padres.
- Escala de Clima Social Familiar (ANEXO I): Se administró con la finalidad de evaluar y describir las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica.

- Cuestionario de Agresividad de Bussy Perry (Versión Medellín) (ANEXO II): Se utilizó con el propósito de identificar las conductas agresivas y a su vez el tipo más frecuente en los estudiantes de la institución educativa.

Los datos recogidos (datos en bruto) se transformaran siguiendo el siguiente procedimiento:

- Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información defectuosa: contradictoria incompleta, no pertinente, etc.
- Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.
- Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis: cuadros de una sola variable, cuadro con cruce de variables, etc.
- Manejo de información (reajuste de cuadros con casillas vacías o con datos tan reducidos cuantitativamente, que no influyen significativamente en os análisis).
- Estudio estadístico de datos para presentación de resultados.

3.7 Procesamiento y análisis de la información

- Análisis de resultados estadísticos, descartando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis
- Interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico, en el aspecto pertinente.
- Comprobación de la hipótesis. Para la verificación estadística conviene seguir la asesoría de un especialista
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN ANEXO I

Características demográficas de los participantes según edades (n=80)

Edades	n	%
14	40	50%
15	31	39%
16	9	11%
Total	80	100%

Cuadro: No. 5

Elaborado por: Mery Manobanda

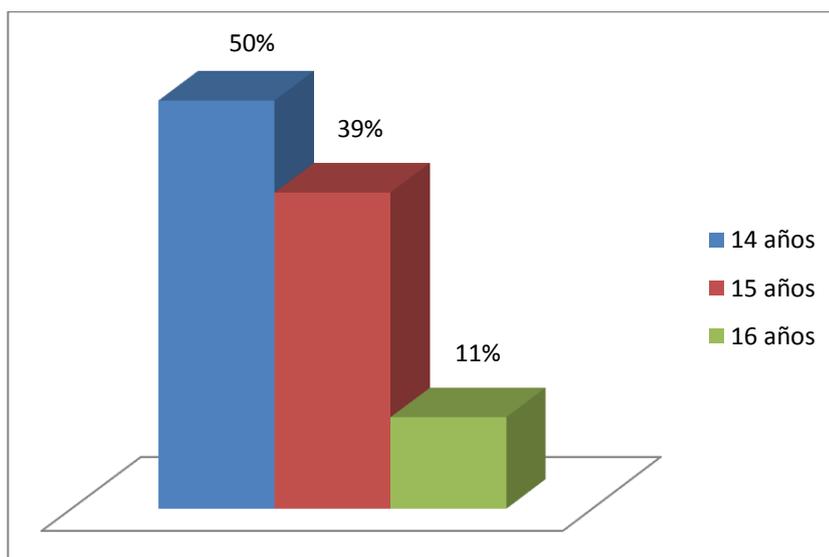


Gráfico: No. 5

Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla observamos que del total de la población investigada, 40 estudiantes (50%) tienen 14 años, 31 estudiantes (39%) tienen 15 años y 9 estudiantes (11%) tienen 16 años. Observamos que la mayoría de la población investigada se encuentra en la edad de 14 años.

**Características demográficas de los participantes según el sexo y agresividad
(n=80)**

Sexo	Niveles de Agresividad							
	Baja		Media		Alta		Total	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
Hombres	5	23%	8	40%	23	61%	36	45%
Mujeres	17	77%	12	60%	15	39%	44	55%
Total	22	100%	20	100%	38	100%	80	100%

Cuadro: No. 6
Elaborado por: Mery Manobanda

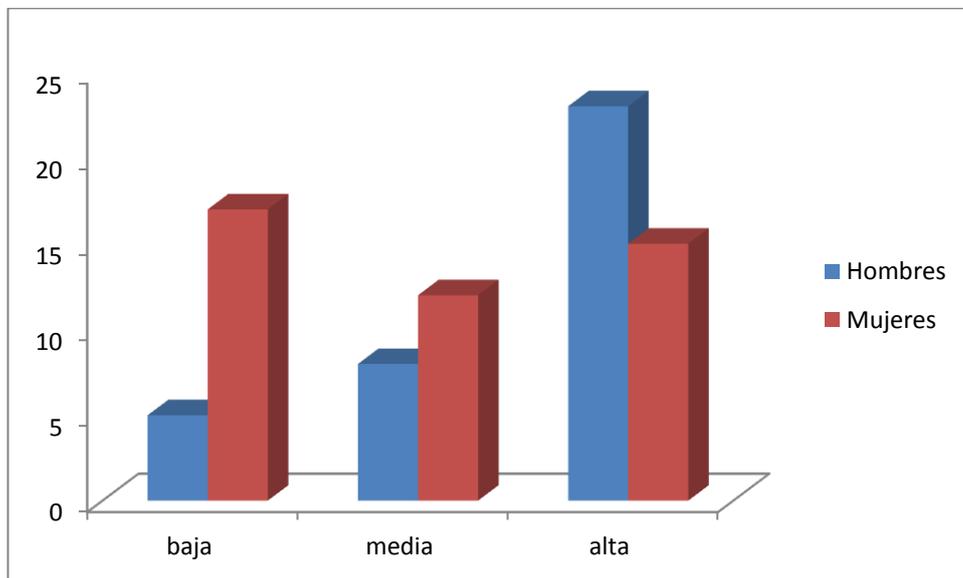


Gráfico: No. 6
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla observamos que del total de la población investigada, 36 (45%) de los participantes son hombres, mientras que 44 (55%) son mujeres. Los que puntúan niveles altos de agresividad con mayor porcentaje son los hombres con un 61% mientras que las mujeres obtienen un porcentaje de 39%. Por el contrario en los niveles bajos las mujeres son las que obtienen un mayor porcentaje con un 77% y los hombres un 23%. En cuanto a la agresividad de nivel media no existe mucha diferencia entre ambos sexos, los hombres registran un 40% y las mujeres 60%.

Tipología familiar de los participantes y clima social familiar (n=80)

Tipo de familia	Clima Social Familiar							
	Bajo		Promedio		Alto		Total	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
Nuclear	18	50%	21	54%	4	80%	43	54%
Uniparental	16	44%	11	28%	0	0%	27	34%
Extensas	0	0%	5	13%	1	20%	6	7%
Reconstr.	2	6%	2	5%	0	0%	4	5%
Total	36	100%	39	100%	5	100%	80	100%

Cuadro: No. 7
Elaborado por: Mery Manobanda

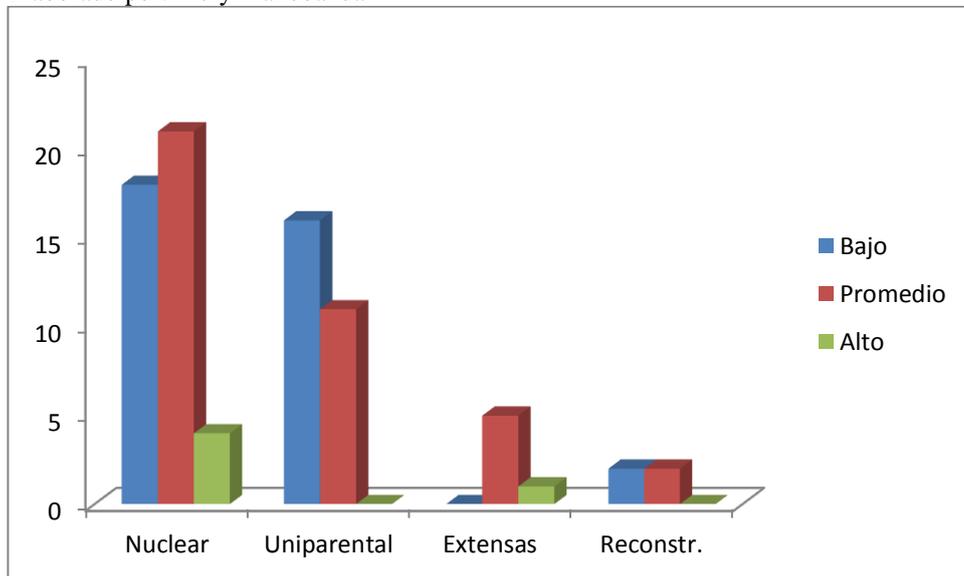


Gráfico: No. 7
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla observamos que del total de la población investigada, 43 (54%) de los participantes pertenecen familias nucleares, el 27 (34%) corresponde a familias uniparentales, 6 (7%) a familias extensas y solo 4 (5%) se conforma de familias reconstruidas. Aquellos que puntuaron niveles bajos con mayor porcentaje en la escala del clima social familiar son las familias nucleares con 50%, seguido de las uniparentales con un 44% y por ultimo las reconstruidas con un 6%. Es importante mencionar que los niveles altos en la escala solamente presentaron 5 estudiantes, 4 pertenecen a familias nucleares y una a la extensa.

4.1. Análisis e interpretación cuantitativo y cualitativo de la Escala de Clima Social Familiar (FES)

ANEXO I

Objetivo: Determinar las relaciones interpersonales y características socio-ambientales en la familia mediante la escala de clima social familiar

Medidas de frecuencia de los niveles en la variable Clima Social Familiar

Niveles	Número de estudiantes	Porcentajes
Significativamente Alto	0	0%
Alto	5	6%
Promedio	39	49%
Bajo	36	45%
Significativamente Bajo	0	0%
Total	80	100%

Cuadro: No. 8
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS

En el cuadro No.8 se destaca la relación de clima social familiar, 5 estudiantes se ubican en el nivel alto con un 6%, además 39estudiantes se encuentran en el nivel promedio con un 49% y 36 estudiantes se encuentran en el nivel bajo con un45%.

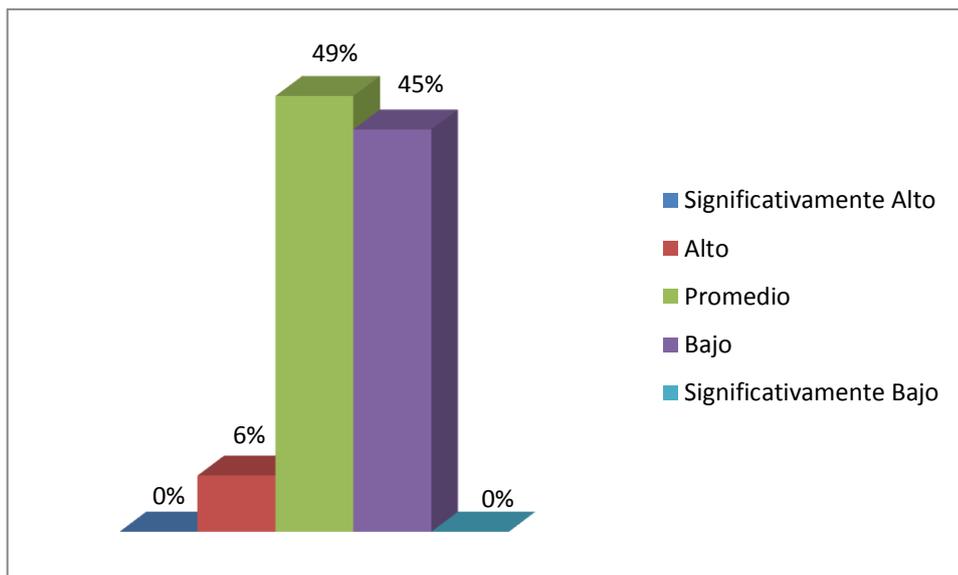


Gráfico: No. 8

Elaborado por: Mery Manobanda

INTERPRETACIÓN:

En el gráfico No. 5, a nivel general el estudio de clima social familiar presenta un porcentaje pronunciado en el nivel promedio con un 49%, seguido del nivel bajo con un 45% para finalmente obtener un 6% en el nivel alto de la variable en estudio. Estos resultados nos permiten apreciar que las características socio ambientales de la familia se encuentran aceptables en la mayoría de los estudiantes, mientras que en el grupo del nivel bajo podemos mencionar que el ambiente familiar no es favorable para los estudiantes, y por último solamente el 5% de los estudiantes percibe que el ambiente familiar es bueno.

1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	45	56%
Falso	35	44%
Total	80	100%

Cuadro: No. 9
Elaborado por: Mery Manobanda

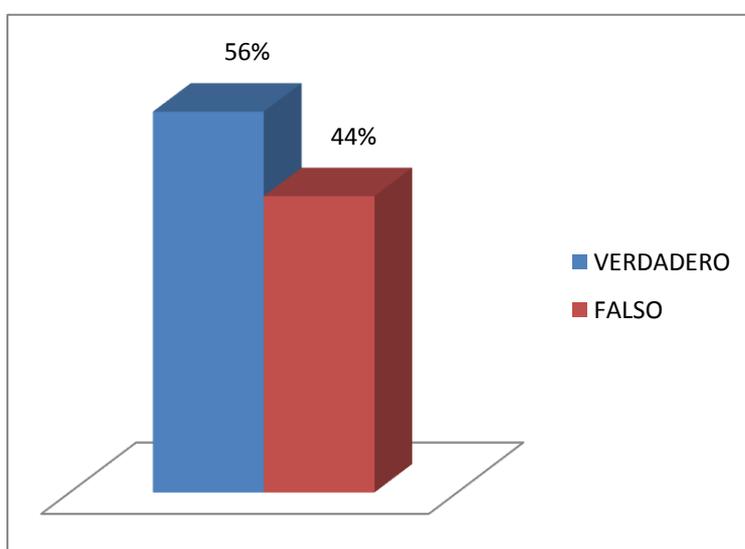


Gráfico: No. 9
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 9, el 56% de los estudiantes afirman que en su familia se ayudan y apoyan realmente unos a otros, mientras el 44% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes perciben que los miembros que conforman la familia están compenetrados y se ayudan entre sí.

2. Los miembros de la familia guardan, a menudo, sentimientos para sí mismos

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	46	57%
Falso	34	43%
Total	80	100%

Cuadro: No. 10
Elaborado por: Mery Manobanda

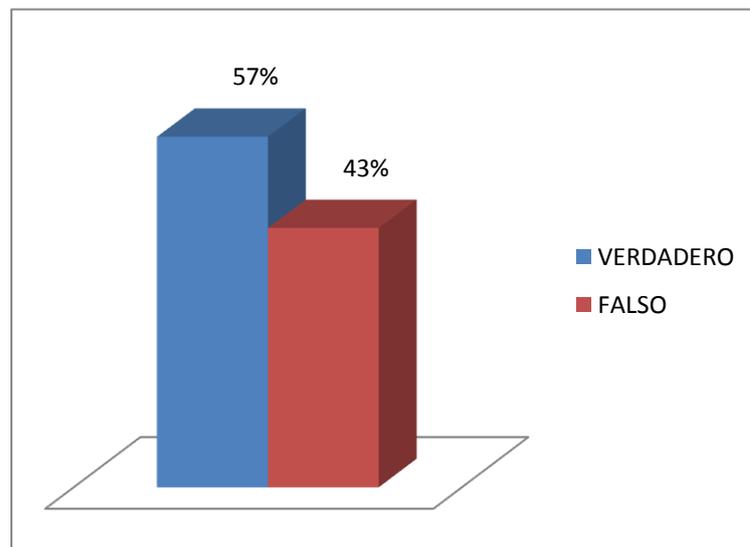


Gráfico: No. 10
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 10, el 57% de los estudiantes afirman que los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos, mientras el 43% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes perciben que los miembros de la familia no expresan directamente sus sentimientos.

3. En nuestra familia discutimos mucho

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	47	59%
Falso	33	41%
Total	80	100%

Cuadro: No. 11
Elaborado por: Mery Manobanda

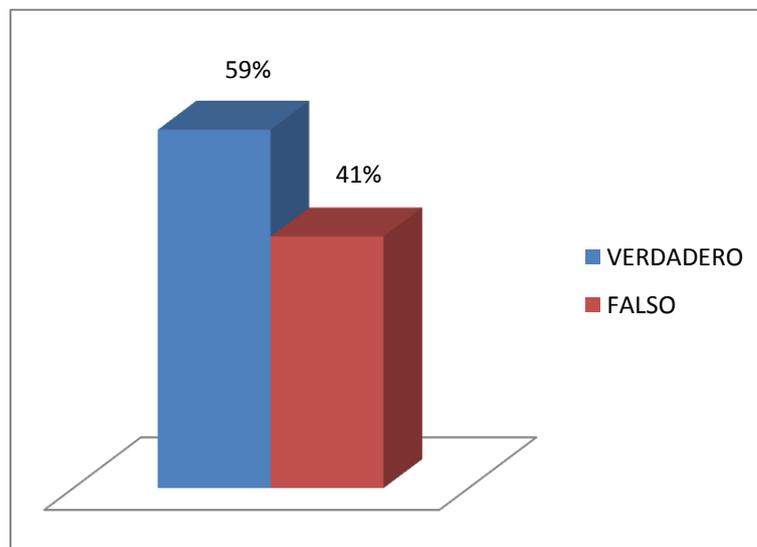


Gráfico: No. 11
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 11, el 59% de los estudiantes afirman que los miembros de la familia discuten mucho, mientras el 41% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes observan que los miembros de la familia se expresan libremente y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto.

4. En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	37	46%
Falso	43	54%
Total	80	100%

Cuadro: No. 12
Elaborado por: Mery Manobanda

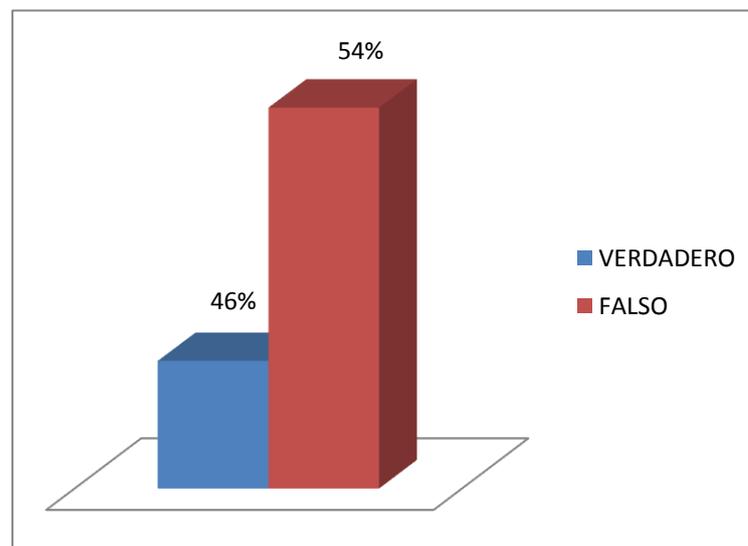


Gráfico: No. 12
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 12, el 46% de los estudiantes afirman que en general ningún miembro de la familia decide por su cuenta, mientras el 54% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes aseveran que los miembros de la familia no toman sus propias decisiones.

5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	48	60%
Falso	32	40%
Total	80	100%

Cuadro: No. 13
Elaborado por: Mery Manobanda

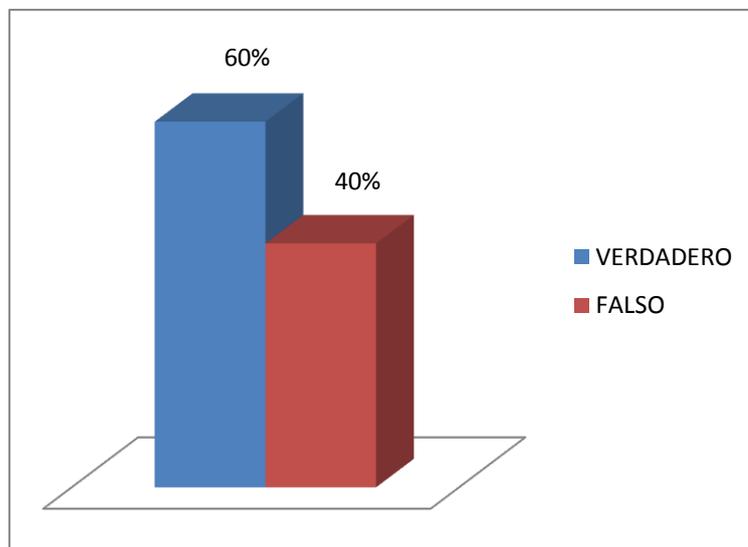


Gráfico: No. 13
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 13, el 40% de los estudiantes afirman que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagan, mientras el 60% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes aseveran que no es tan importante ser los mejores en cualquier cosa que hagan.

6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	24	30%
Falso	56	70%
Total	80	100%

Cuadro: No. 14

Elaborado por: Mery Manobanda

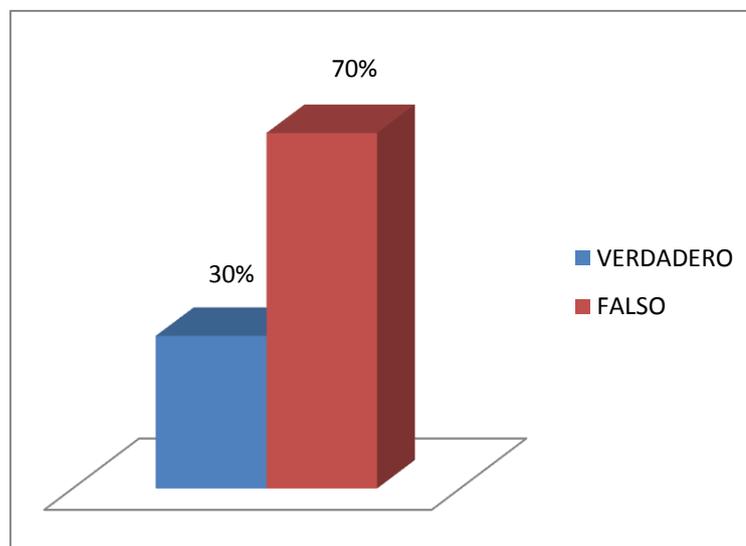


Gráfico: No. 14

Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 14, el 30% de los estudiantes afirman que a menudo hablan de temas políticos o sociales, mientras el 70% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes se interesan en las actividades, sociales, intelectuales y culturales.

7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	52	65%
Falso	28	35%
Total	80%	100%

Cuadro: No. 15
Elaborado por: Mery Manobanda

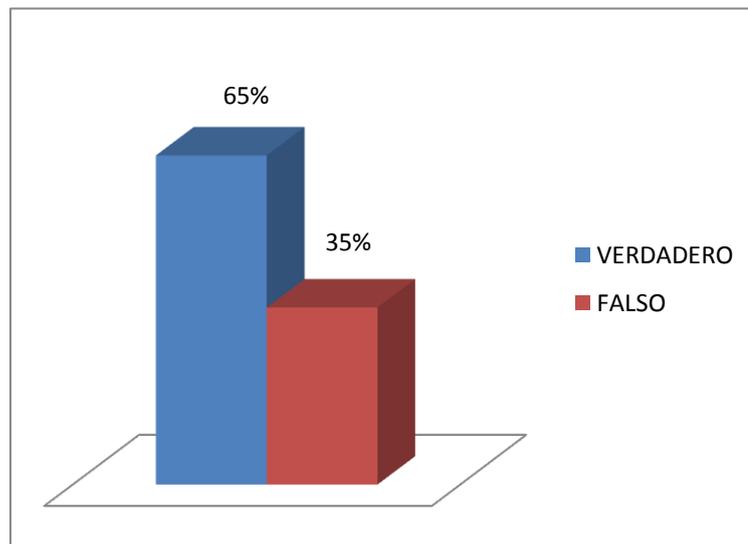


Gráfico: No. 15
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 15, el 65% de los estudiantes afirman que pasan en casa la mayor parte del tiempo libre, mientras el 35% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes pasan en casa la mayor parte del tiempo libre y por consiguiente no participan en ninguna actividad.

8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo, etc.

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	45	56%
Falso	35	44%
Total	80	100%

Cuadro: No. 16
Elaborado por: Mery Manobanda

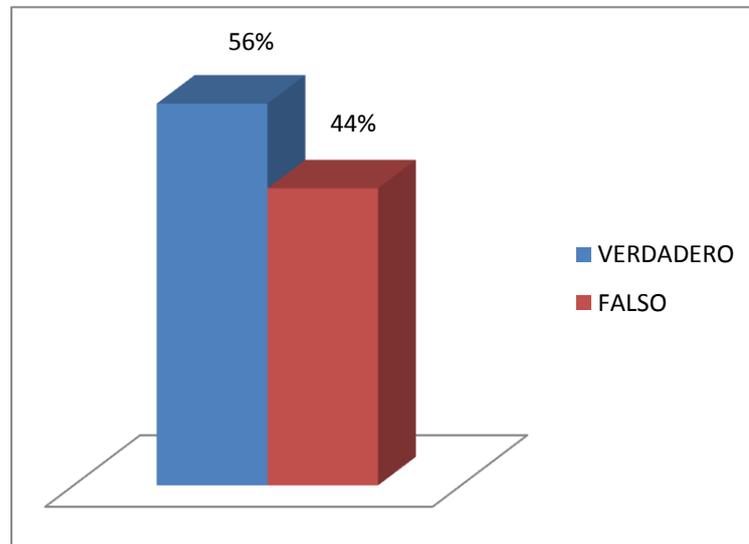


Gráfico: No. 16
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 16, el 56% de los estudiantes afirman que los miembros de la familia asisten con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia y templo, mientras el 44% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes y los miembros de la familia le dan mucha importancia a las prácticas de tipo religiosos y por lo tanto asisten con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo.

9. Las actividades de nuestra familia se planifican cuidadosamente

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	26	32%
Falso	54	68%
Total	80%	100%

Cuadro: No. 17
Elaborado por: Mery Manobanda

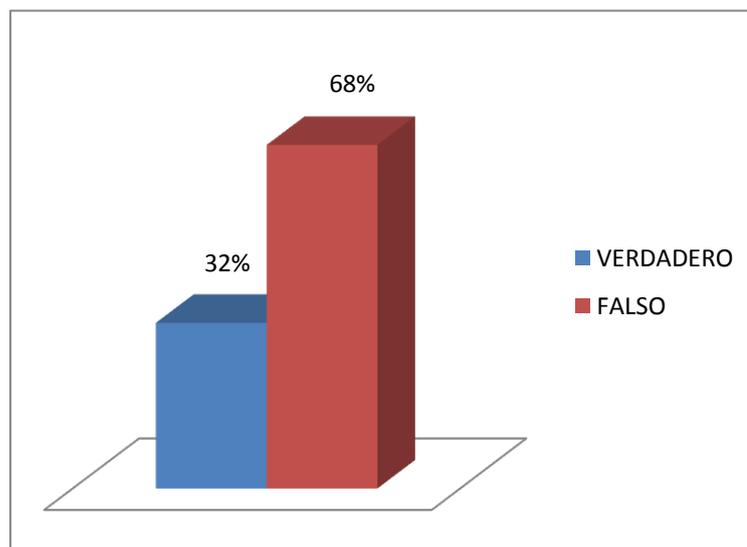


Gráfico: No. 17
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 17, el 68% de los estudiantes afirman que las actividades familiares se planifican cuidadosamente, mientras el 32% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de los adolescentes aseveran que las actividades familiares son importantes y por consiguiente se planifican y organizan cuidadosamente.

10. En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Verdadero	31	39%
Falso	49	61%
Total	80	100%

Cuadro: No. 18
Elaborado por: Mery Manobanda

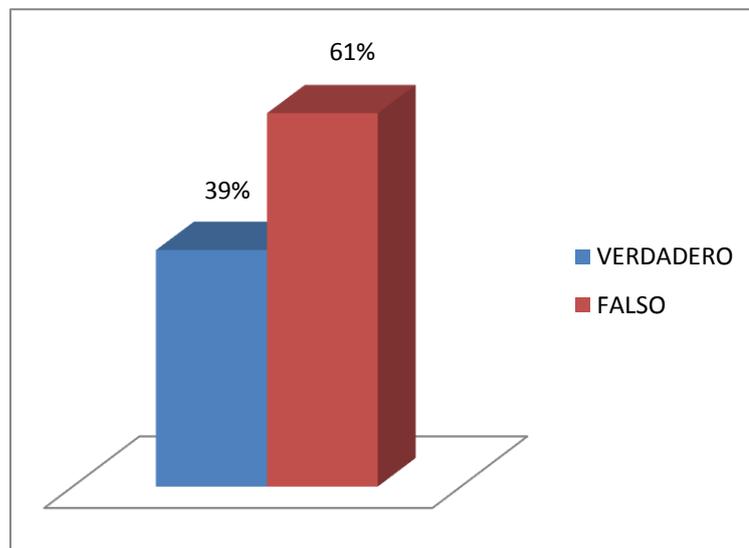


Gráfico: No. 18
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro No. 18, el 39% de los estudiantes afirman que en la familia tienen reuniones obligatorias muy pocas veces, mientras el 61% lo niega. Estos datos nos informan que la mayoría de las familias no realizan reuniones obligatorias

4.2. Análisis e interpretación cuantitativa y cualitativa del Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry. Versión Medellín 2004

ANEXO II

Objetivo: Evaluar objetivamente el nivel de agresividad.

Medidas de frecuencia de los niveles en la variable Agresividad

Niveles	Número de estudiantes	Porcentajes
Alto	38	47%
Medio	20	25%
Bajo	22	28%
Total	80	100%

Cuadro: No. 19

Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS:

En el cuadro No.19 se destaca la relación de las conductas agresivas, 38 estudiantes se ubican en el nivel alto con un 47%, además 20 estudiantes se encuentran en el nivel medio con un 25% y 22 estudiantes se encuentran en el nivel bajo con un 28%.

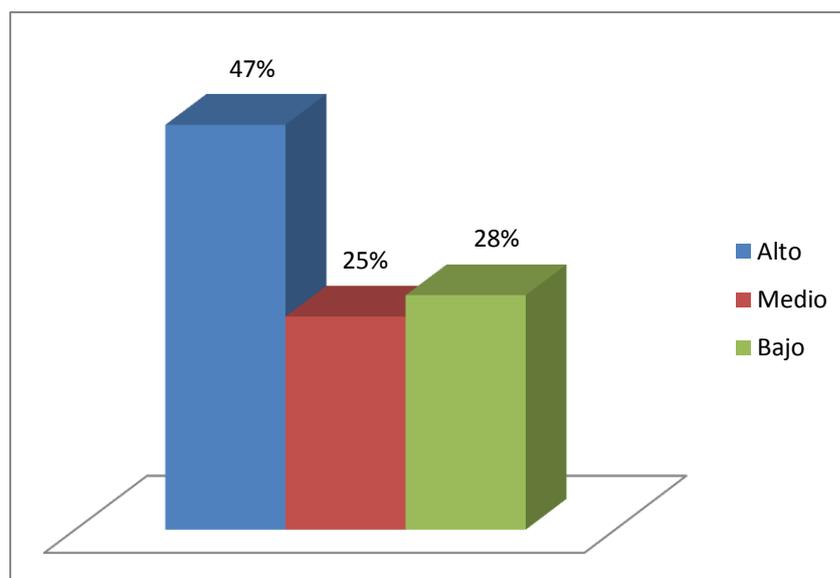


Gráfico: No. 19

Elaborado por: Mery Manobanda

INTERPRETACIÓN:

En el gráfico No. 19, a nivel general el estudio de las conductas agresivas presenta un porcentaje pronunciado en el nivel alto con un 47%, seguido del nivel medio con un 28% para finalmente obtener un 25% en el nivel bajo de la variable en estudio. Estos resultados nos permiten apreciar que las características de comportamiento de los estudiantes no es el adecuado, mientras que en el grupo del nivel medio y bajo son aceptables.

1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Completamentefalsoparamí	7	9%
Bastantefalsoparamí	27	34%
Ni verdadero ni falso para mí	25	31%
Bastanteverdaderoparamí	13	16%
Completamenteverdaderoparamí	8	10%
Total	80	100%

Cuadro: No. 20
Elaborado por: Mery Manobanda

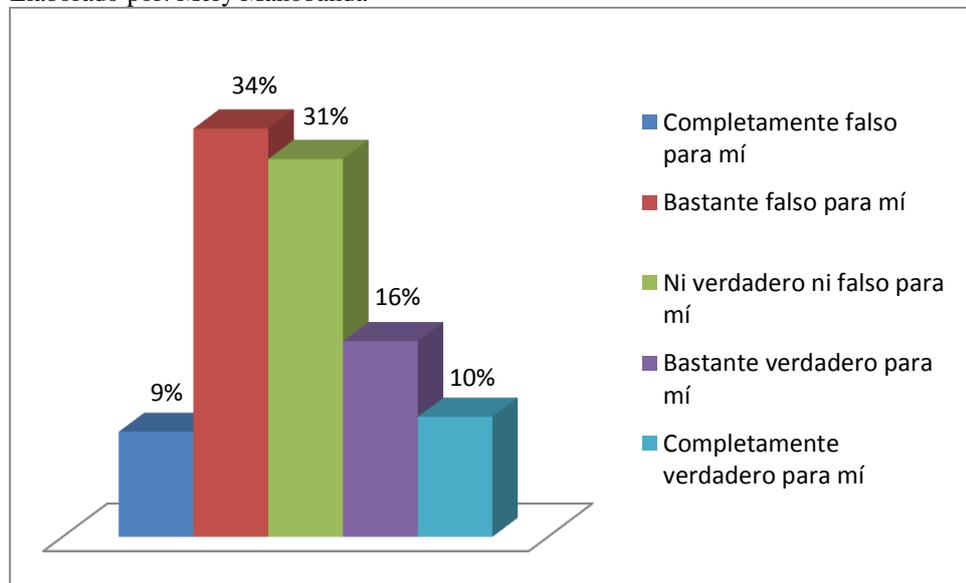


Gráfico: No. 20
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a los datos obtenidos, el 34% de los estudiantes señalan que es bastante falso, de vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona, el 31% señala que es ni verdadero ni falso, el 16% que es bastante verdadero, el 10% que es completamente verdadero, mientras que el 9% indica que es completamente falso. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de estudiantes en ciertas situaciones si pueden controlar el impulso de golpear a otra persona.

2. **Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.**

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Completamentefalsoparamí	19	24%
Bastantefalsoparamí	15	19%
Ni verdadero ni falso para mí	10	12%
Bastanteverdaderoparamí	21	26%
Completamenteverdaderoparamí	15	19%
Total	80	100%

Cuadro: No. 21
Elaborado por: Mery Manobanda

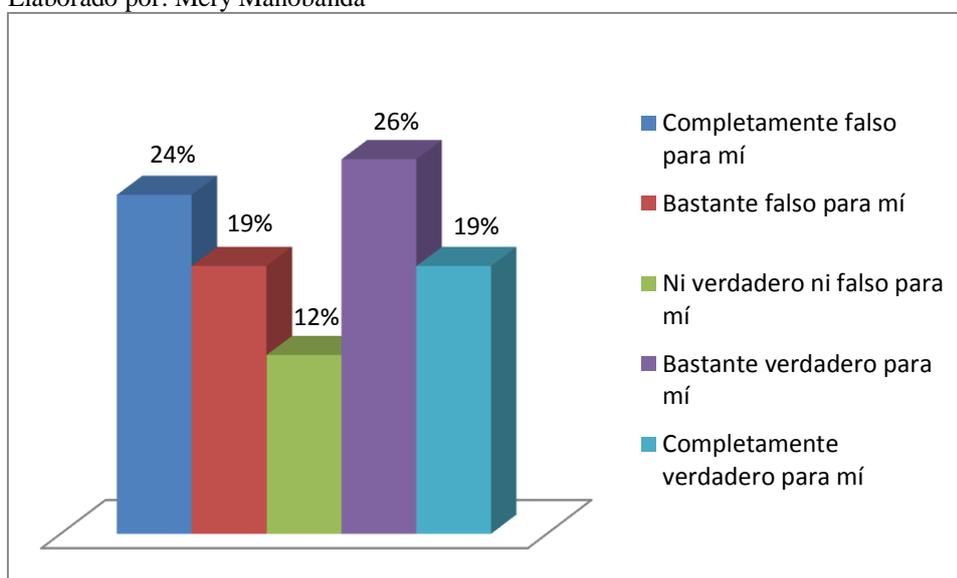


Gráfico: No. 21
Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a los datos obtenidos, el 26% de los estudiantes señalan que es bastante verdadero, que saben que sus amigos le critican a sus espaldas, el 24% señala que es completamente falso, el 19% que es bastante falso, el 19% que es completamente verdadero y el 12% señala que es ni verdadero ni falso. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento de que sus amistades les critican.

3. Mis amigos dicen que discuto mucho.

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Completamentefalsoparamí	12	15%
Bastantefalsoparamí	15	19%
Ni verdadero ni falso para mí	16	20%
Bastanteverdaderoparamí	23	29%
Completamenteverdaderoparamí	14	17%
Total	80	100%

Cuadro: No. 22

Elaborado por: Mery Manobanda

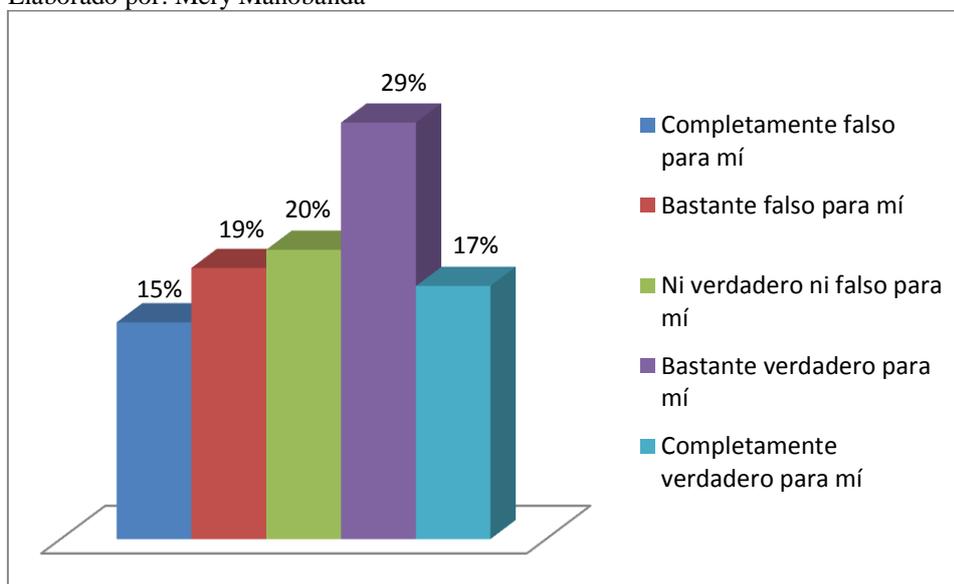


Gráfico: No. 22

Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a los datos obtenidos, el 29% de los estudiantes señalan que es bastante verdadero, que sus amigos dicen que discute mucho, el 20% señala que es ni verdadero ni falso, el 19% que es bastante falso, el 17% que es completamente verdadero, mientras que el 15% indica que es completamente falso. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de estudiantes manifiestan que discuten mucho.

4. Desconfío de desconocidos demasiado amigables.

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
Completamentefalsoparamí	9	11%
Bastantefalsoparamí	15	19%
Ni verdadero ni falso para mí	16	20%
Bastanteverdaderoparamí	23	29%
Completamenteverdaderoparamí	17	21%
Total	80	100%

Cuadro: No. 23

Elaborado por: Mery Manobanda

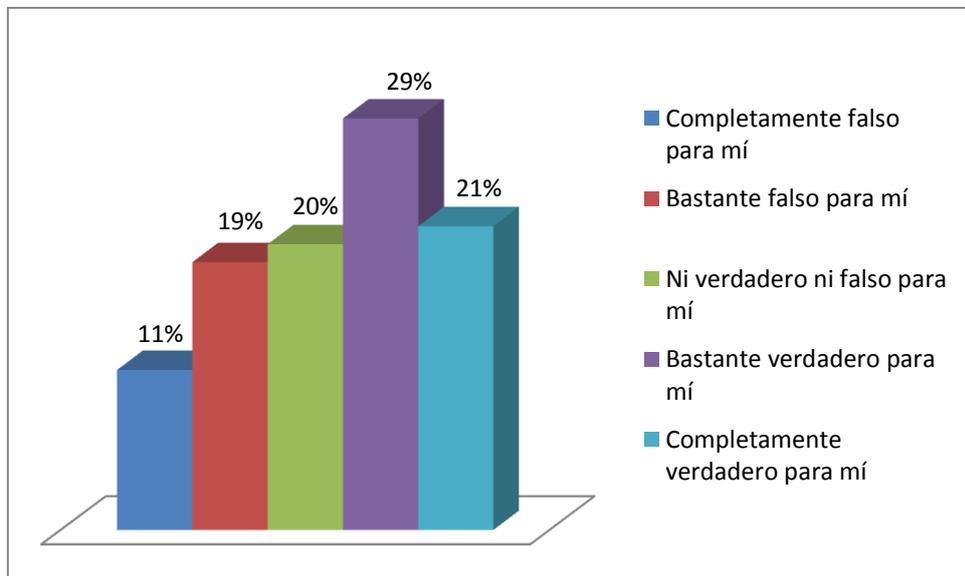


Gráfico: No. 23

Elaborado por: Mery Manobanda

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a los datos obtenidos, el 29% de los estudiantes señalan que es bastante verdadero, que desconfían de desconocidos demasiado amigables, el 21% señala que completamente verdadero, el 20% que ni es verdadero ni falso, el 19% que es bastante falso, mientras que el 11% indica que es completamente falso. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de estudiantes manifiestan que desconfían de personas desconocidos y que son demasiado amigables.

Chi Cuadrado

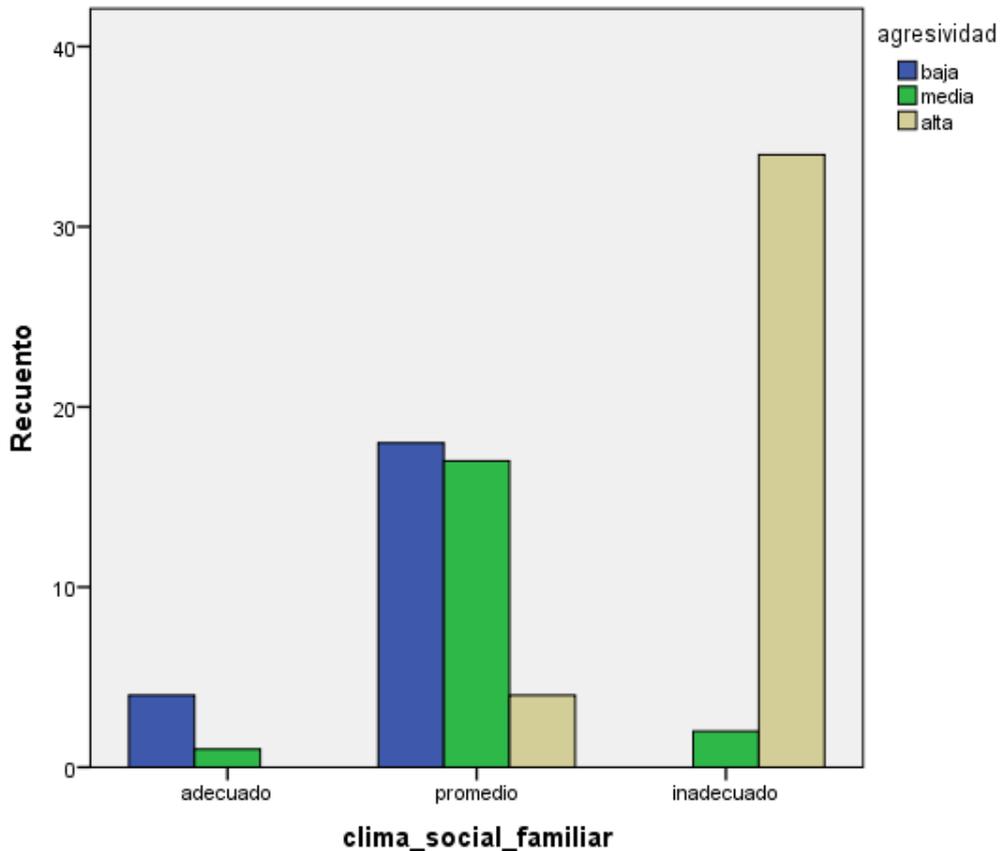
Tabla de contingencia Clima_Social_Familiar * agresividad

Recuento

		agresividad			Total
		baja	media	alta	
clima_social_familiar	adecuado	4	1	0	5
	promedio	18	17	4	39
	inadecuado	0	2	34	36
Total		22	20	38	80

Análisis.- De quienes tienen un clima social adecuado, 4 (80%) tienen agresividad baja y 1 (20%) agresividad media, mientras los que presentan un clima social promedio 18 (46%) presentan agresividad baja y 17 (43%) agresividad media y por último un clima social inadecuado 34 (94%) obtuvieron agresividad alta.

Gráfico de barras



Interpretación.- En el gráfico de barras se observa que un clima social familiar bueno en donde existe una comunicación apropiada, apoyo entre sus miembros, confianza e intimidad y una cohesión afectiva entre padres e hijos los individuos tiene un adecuado ajuste conductual por lo tanto presentan niveles de agresividad bajos, mientras que un clima social promedio en donde de igual manera existe casi todos aquellos elementos mencionados anteriormente los individuos presentan conductas agresivas en niveles media y baja, y un clima social familiar malo, carente comunicación, apoyo, confianza y afecto presentaron agresividad en niveles altos.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	61,198 ^a	4	,000	,000		
Razón de verosimilitudes	74,095	4	,000	,000		
Estadístico exacto de Fisher	67,123			,000		
Asociación lineal por lineal	48,520 ^b	1	,000	,000	,000	,000
N de casos válidos	80					

a. 3 casillas (33,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,25.

b. El estadístico tipificado es 6,966.

Se aplicó la prueba chi cuadrado con lo que se concluye que si existe relación entre el clima social familiar y la agresividad($X^2(4) = 67,123$, $p < 0,05$, $N = 80$) por lo que se acepta la hipótesis.

4.3. Validación de hipótesis

Se acepta la hipótesis de acuerdo al estadístico de Chi-cuadrado de Pearson, el clima social familiar se correlaciona con la agresividad en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro. Los resultados así lo demuestran, aquellos estudiantes que perciben un ambiente familiar inadecuado que fueron 34 (80%) presentaron niveles altos de agresividad.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Tras el análisis de los resultados obtenidos en la presente investigación, podemos emitir y asumir las siguientes conclusiones:

- Se ha encontrado relación entre el Clima Social Familiar y la agresividad en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro.
- El estudio reflejó que en los niveles de agresividad alta los que preceden los mayores porcentajes son los hombres, es decir que los hombres tienden a ser más agresivos que las mujeres.
- Al analizar el tipo de familia encontramos que los estudiantes que pertenecen a un clima social familiar inadecuado pertenecen a familias nucleares y uniparentales, por lo tanto no existe diferencia alguna en cuanto a la estructura de la familia.
- Es interesante mencionar que todos los sujetos de investigación solamente cinco estudiantes puntuaron en el nivel significativamente alto, este grupo minoritario percibe el ambiente familiar como muy bueno y provienen de familias nucleares y extensas.
- En el estudio se evidenció que el ambiente familiar es importante, es la esfera principal en el aprendizaje del comportamiento de todo individuo, por ser el más cercano y el que mayor influencia produce en él.

5.2 Recomendaciones

- Informar a los docentes y padres de familia sobre los resultados obtenidos en la presente investigación con la finalidad de que conozcan la importancia de la influencia del clima social familiar en el comportamiento de los estudiantes.
- Orientar a los padres sobre como contribuir al mejoramiento del clima social familiar mediante la psicoeducación, para lograr construir una dinámica familiar de tipo funcional para los estudiantes de décimo año de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro.
- Para afrontar la problemática es necesario trabajar en conjunto con los padres y los maestros mediante la implementación de programas y/o talleres sobre la agresividad para una mejor comprensión sobre las causas y la forma de abordarlos.
- Educar a los padres y a los adolescentes en el área afectiva, primero demostrando lo importante que es la relación entre los miembros de la familia, y segundo como esto influye en el área personal, cognitiva y social de los adolescentes, a través de la psicoeducación en el que se explica tanto a los padres e hijos una adecuada relación afectiva familiar.
- Utilizar técnicas psicoterapéuticas eficaces que propendan al cambio de conducta en los adolescentes, mejorando así la empatía, la asertividad y un mejor desenvolvimiento social. Mediante el entrenamiento de habilidades interpersonales como la resolución de problemas y el control de ira y manejo de estrés.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1 Datos Informativos

6.1.1. Tema de la propuesta: Programa de Terapia Familiar para establecer una dinámica funcional en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro

6.1.2. Institución Ejecutora: Unidad Educativa General Eloy Alfaro

6.1.3. Ubicación: Ciudad de Ambato, calles Cádiz y Bigo

6.1.4. Beneficiarios:

- **Directos:** Estudiantes
- **Indirectos:** Familias, Docentes

6.1.5. Tiempo estimado para la ejecución: Enero – Junio 2015

6.1.6. Equipo técnico responsable:

- **Tutor de la investigación:** Psc. MSc. Ismael Gaibor González
- **Investigadora:** Mery del Rocío Manobanda Telenchana
- **Directora de la Escuela:** Dra. Patricia Avalo

6.2. Antecedentes de la propuesta

Los resultados obtenidos en la investigación demuestran que el ambiente familiar influye en el comportamiento de los estudiantes. En la tabla de contingencia se puede comprobar que los estudiantes que provenían de un clima familiar adecuado

que solamente fueron 5 (6%) no presentaban agresividad es decir que ellos perciben que el grado de comunicación, cohesión e interacción entre los miembros de la familia es muy buena, no así los 36 (45%) estudiantes quienes sí presentaron altos niveles de agresividad.

Estos resultados muestran la necesidad del trabajo terapéutico en familia, en donde lograremos que los miembros de la familia puedan interaccionar adecuadamente, demostrar, dar y recibir afecto logrando así el equilibrio emocional en los individuos, y así alcanzar su propio desarrollo como personas y actuar en la sociedad como miembros útiles de ella. Por lo tanto la siguiente propuesta tiene como objetivo fundamental establecer una dinámica familiar de tipo funcional.

6.3. Justificación

La elaboración y ejecución de la propuesta es factible y de mucha importancia esto porque los resultados obtenidos y analizados de la presente investigación así lo demuestran, evidencian que el ambiente familiar inadecuado influye en el comportamiento y específicamente en la conducta agresiva de los estudiantes, por lo que es urgente trabajar dentro de un proceso de intervención psicoterapéutica.

La aplicación de la propuesta planteada es factible, porque se cuenta con la aprobación y colaboración de las autoridades de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro, además se contará con el espacio físico en las instalaciones de la institución, el cual es adecuado por su espacio y privacidad, características necesarias para la aplicación de la terapia.

La propuesta cuenta con un alto margen de originalidad, la misma ha sido realizada con fundamentos teóricos de las corrientes cognitivo conductual y sistémica estructural, eligiendo varias técnicas de intervención de acuerdo a las

necesidades de la problemática para luego ser ejecutadas con la población estudiada, en base al conocimiento teórico técnico y de la problemática.

6.4. Objetivos:

6.4.1. General:

- Diseñar y Aplicar un Programa de Terapia Familiar para establecer una dinámica funcional en los estudiantes de décimo año de educación básica de la Unidad Educativa General Eloy Alfaro

6.4.2. Específicos:

- Educar a los padres y estudiantes sobre la adecuada interacción entre los miembros de la familia, junto con la participación de los docentes.
- Lograr cambios a nivel del pensamiento emoción y conducta en los miembros de la familia a través de técnicas psicológicas individual y familiar las cuales permitirán mejorar las relaciones personales e interpersonales.
- Instruir sobre las técnicas psicológicas tanto a los padres como a los docentes para su utilización en aquellas conductas agresivas.

6.5. Fundamentación Teórica:

La propuesta está basada en la composición de fundamentos teóricos y técnicos de las corrientes psicoterapéuticas cognitivo conductual y sistémico familiar

MODELO COGNITIVO CONDUCTUAL

Rodríguez (2011), la terapia cognitivo conductual, es un modelo de tratamiento psicoeducativo, a corto plazo, activo, directivo, estructurado y dinámico que plantea una nueva manera de conceptualizar la psicoterapia para dar paso a un estilo de vida.

Todos los seres humanos hacemos tres cosas constantemente: piensan, sienten y se comportan. De manera que el principal objetivo de este sistema terapéutico es que el individuo aprenda a dirigir y controlar sus respuestas mentales, emocionales y conductuales, estimulando el ejercicio de un esfuerzo sistemático y una práctica diligente, aplicando para ello una metodología estructurada.

Para corregir las conductas desadaptativas, las distorsiones cognoscitivas y los errores habituales y específicos, la Terapia Cognitivo Conductual utiliza una mezcla de técnicas de modificación y de procedimientos verbales, las mismas que están diseñadas para ayudar al paciente en la identificación y corrección, asumiendo que si se piensa y se actúa en forma más realista y adaptativa con énfasis en el “aquí y ahora” de los problemas, tanto situacionales como psicológicos, se espera que el paciente experimente una mejoría en los síntomas y en consecuencia, en la conducta.

Borré (2012), la intervención terapéutica en Terapia Cognitivo-Conductual se estructura en tres pasos:

1. **Evaluación del caso:** Se lleva a cabo en las primeras sesiones, y se refiere al momento de formular hipótesis explicativas acerca de los problemas que trae el consultante, de trazar un plan de tratamiento específico, y de acordar los objetivos del tratamiento. En esta primera fase se realiza el diagnóstico clínico y la formulación del caso, junto con el análisis funcional de la conducta problema. Además de la entrevista clínica, pueden aplicarse pruebas como test o inventarios, a fin de contar con información más precisa.
2. **Intervención:** Esas hipótesis conducen a la segunda fase, la intervención propiamente dicha, vale decir, el empleo de las técnicas terapéuticas orientadas al logro de los objetivos planteados.
3. **Seguimiento:** Consiste en la evaluación de los resultados de la intervención y la realización de los ajustes necesarios para el mantenimiento de los cambios.

Rodríguez (2011), señala las estructuras de las sesiones terapéuticas

- La Primera Fase del procedimiento terapéutico es educativa y explicativa la interacción entre cognición, estado de ánimo y conducta, relatando como el pensamiento determina el estado de ánimo y la conducta.
- La Segunda Fase está asociada a detectar los pensamientos automáticos denominados irracionales por Ellis. Estos pensamientos producidos en el dialogo interno del paciente son discretos, breves, asumidos sin critica, espontáneos, idiosincrásicos, difíciles de desviar, disfuncionales, repetitivos y aprendidos. La detección de pensamientos automáticos, puede ser realizada por procedimientos alternativos y/o complementarios:
- La Tercera Fase terapéutica seria dar respuestas racionales a las creencias distorsionadas procurando que sea el mismo paciente quien lo haga. El modo de trabajo más eficaz consiste en inducir o ayudar a que el paciente saque sus propias conclusiones, con preguntas directas y bien formuladas, que supongan recuperar información sesgada por las distorsiones cognitivas. Se trata de un dialogo constructivo, reflexivo y de cuestionamiento, que permita un mayor conocimiento interno y posteriormente un cambio.

Rivadeneira Dahab y Minici (2007), aspectos humanos vinculares que mejoran la efectividad.

Los programas de entrenamiento en Terapia Cognitivo Conductual dejan en claro que el psicólogo, además de detentar una sólida formación teórica y técnica, debe poseer ciertas habilidades de comunicación orientadas al fortalecimiento de la relación terapéutica. Se denominan "variables inespecíficas" a aspectos tales como la personalidad, el estilo de comunicación y las habilidades sociales del terapeuta. Si bien no otorgan las condiciones suficientes para el cumplimiento de los objetivos de la terapia, las variables inespecíficas pueden aumentar notablemente la probabilidad de éxito. Más aún, en lo que hace al abordaje de patologías tales como los desórdenes de personalidad, ellas se han revelado como un elemento de crucial importancia.

Discutimos a continuación algunas aristas importantes del vínculo terapéutico y de las variables inespecíficas. Grosera y rápidamente expresado, las puntualizaciones que siguen deberían propiciar un contexto en el que ambas personas, paciente y terapeuta, se hallen cómodos en el trabajo que los reúne.

Enfatizamos, entonces, un aspecto menos explorado quizá: el que el terapeuta también debe propiciar para sí un clima de trabajo humano agradable. Y si bien un tal objetivo involucra a los dos individuos, la responsabilidad técnica y ética de su consecución atañe tan sólo al psicólogo y no al paciente.

1. **Aceptación incondicional o "no enjuiciamiento".**- Cuando el profesional toma un caso deberá comprometerse a aceptar y a ayudar al paciente. Aceptarlo significa contemplarlo como un ser humano con sus defectos, muchos de los cuales pueden no hallarse en conexión con el motivo de consulta. En este sentido, una aceptación equilibrada permite señalar al paciente áreas a mejorar o aspectos de su estilo de vida potencialmente dañinos para su salud, sin ejercer manipulación o presión. La aceptación atañe particularmente a la comprensión de que la persona busca ayuda y no debería ser juzgada como "mala", "tonta" o con cualquier otro calificativo peyorativo.
2. **Motivación e involucración.**- El psicólogo debe sentirse genuinamente motivado para ayudar al paciente. Esto implica naturalmente la vocación por el trabajo clínico en general pero particularmente, el agrado e interés por la patología puntual que presenta la persona que se encuentra en frente suyo. La motivación del terapeuta dependerá en parte de sus horas de descanso o de la cantidad de entrevistas diarias que realiza.
3. **Empatía.**- Se refiere a la capacidad de comprender al paciente a partir de su propio punto de vista. Se trata de una de las habilidades más deseadas para un terapeuta pues permite entender a la persona desde sus propios esquemas cognitivos y su historia particular, tomando distancia de juicios inmediatos condenatorios o etiquetadores. Desde esta perspectiva, constituiría un error por falta de empatía el calificar como "fracasado" a un

hombre de 59 años que padece depresión y cuyos hijos lo sostienen económicamente. Indagando la visión personal del paciente, el psicólogo quizá descubra que la depresión se halla más relacionada con la soledad que con la falta de dinero o trabajo.

4. **Autenticidad.-** El terapeuta cognitivo conductual expresa sus acuerdos o discrepancias con el paciente de manera sincera y directa. A diferencia de otros enfoques terapéuticos, no se mantiene abstinentemente ni neutral. Por el contrario, basado en un criterio de salud y enmarcado en una formación científica, contesta las dudas que el paciente le plantee con un lenguaje simple y claro. Más aún, no se muestra hermético ni oculta su vida personal, permitiéndose responder preguntas o hacer comentarios espontáneos acerca de sí mismo. Así, por ejemplo, podrá referirse a aspectos tan cotidianos como la universidad de la cual egresó u otros más "privados", como su orientación sexual, si el paciente desea saberlo y el psicólogo desea contarlo.
5. **Ecuanimidad.-** El feedback hacia el comportamiento del paciente constituye uno de los pilares que apuntalan la relación terapéutica. Por lo tanto, el psicólogo cognitivo conductual deberá manejarlo equilibradamente ya que tanto la crítica como la aprobación excesivas pueden ser contraproducentes. Si el terapeuta es demasiado negativo, quizá desvalore comportamientos que, aunque pequeños para otras personas, representan un logro importante para algunos pacientes. Por el contrario, si se muestra excesivamente positivo, puede estar omitiendo conductas que requieren ser cuestionadas y eventualmente corregidas.
6. **Respeto y manejo de las propias emociones negativas.-** El psicólogo habrá de manejar adecuadamente sus emociones y las expresará asertivamente; no debemos olvidar que representa un importante modelo para quienes acuden a su consulta. Independientemente de las diferencias que puedan existir entre paciente y terapeuta, este último debe utilizar un lenguaje de respeto y cordialidad. Especialmente, el enojo del paciente puede representar una muestra de conducta que requiere ser analizada más que juzgada y atacada.

7. **Considerar aspectos de forma.-** La puntualidad, la realización de tareas, las sesiones en las que el paciente se ausenta o cancela, la involucración con el tratamiento son aspectos que influyen en la relación terapéutica. El psicólogo los analiza y debate con el paciente pues de lo contrario, pueden interferir con el curso del tratamiento.
8. **Visión positiva.-** El terapeuta debe conducirse racionalmente, manejando sus propias emociones desadaptativas que podrían interferir en su pericia profesional. Pero más específicamente, el terapeuta cognitivo-conductual intentará abordar sus casos desde una perspectiva "optimista-realista"; una visión pesimista merma las posibilidades de éxito. Si a raíz de algún desorden emocional personal, el psicólogo viera oscurecida su visión optimista, entonces debería buscar ayuda psicológica para sí mismo.
9. **Adaptación al caso por caso.-** El profesional adaptará la aplicación de las técnicas al estilo y la personalidad del paciente. Si bien el tratamiento cognitivo-conductual tiende a ser planificado y sistemático, ello no implica rigidez. La Terapia Cognitivo Conductual no consiste en la aplicación "mecánica" de procedimientos técnicos. Estos deben ser ajustados por el terapeuta al caso en cuestión. Así, el estilo de comunicación con un adolescente diferirá del utilizado con una persona de tercera edad.
10. **Autocontrol del propio comportamiento del terapeuta.-** El terapeuta cognitivo conductual debe atender a algunas pautas formales de su propio comportamiento. Ello atañe a aspectos tales como el volumen de la voz o la postura física que adopta. Si el psicólogo ha atendido a muchos pacientes en un solo día entonces, podría mostrar señales de cansancio en la expresión de su rostro, en la pose que toma al sentarse o en la entonación de sus palabras.

En suma, el manejo de la relación con el paciente se revela como un punto clave del proceso terapéutico. Ella debe acompañarse, naturalmente, del conocimiento de los paradigmas teóricos y los procedimientos técnicos propios del enfoque. La integración de ambos elementos, esto es, la selección de técnicas científicamente

validadas pero aplicadas en el contexto de un vínculo humano bien conducido, potenciará el horizonte de posibilidades de la Terapia Cognitivo Conductual.

MODELO SISTÉMICO

Silva, (2011), los conceptos básicos de este modelo están basados en la Pragmática de la Comunicación, en la Teoría General de sistemas y en Conceptos cibernéticos.

No se considera a la patología como el conflicto del individuo más bien se la considera como patología de la relación. El punto de partida es el principio de que toda conducta es comunicación.

La persona se encuentra inserta en un sistema siendo los miembros de ese sistema interdependientes, por lo tanto, un cambio en un miembro afecta a todos los miembros del sistema. El síntoma tiene valor de conducta comunicativa; el síntoma es un fragmento de conducta que ejerce efectos profundos sobre todos los que rodean al paciente; el síntoma cumple la función de mantener en equilibrio el sistema. Es así que la terapia va dirigida a intervenir activamente en el sistema para modificar las secuencias comunicativas defectuosas.

En los anteriores modelos de salud mental, la unidad de diagnóstico y tratamiento es el individuo, en el modelo sistémico dicha unidad es el sistema. La terapia familiar trata de modificar el equilibrio de la relación patogénica entre los miembros de la familia, a fin de facilitar nuevas formas de relación. Un síntoma de cualquier miembro de la familia se ve como expresión de un sistema familiar disfuncionante.

Para comprender el síntoma se debe comprender no solo al portador del síntoma, sino también a la familia y al sistema familiar, ya que el síntoma cumple la función de mantener el equilibrio del sistema familiar. Se podría establecer una

regla empírica: Cuando el porqué de un fragmento de conducta permanece oscuro, la pregunta para qué puede proporcionar una respuesta válida.

Silva, (2011), menciona las escuelas Representativas de Terapia Familiar

1. Modelo de Palo Alto

Los iniciadores de este modelo fueron terapeutas vinculados al MENTAL RESEARCH INSTITUTE de Palo Alto (California). Los fundadores de esta escuela son JACKSON, WATZLAWICK y WEAKLAND.

Según este modelo, una conducta para que llegue a ser sintomático ha de presentar las siguientes características:

- Los problemas comienzan por una dificultad de la vida cotidiana, generalmente ligada a un momento de transición, que se maneja de una forma pobre. No es necesaria una situación traumática para explicar la aparición de un síntoma.
- La conducta se hace reiterativa.
- El contexto social "mantiene" dicha conducta.
- El contexto social aplica diferentes soluciones al problema, que lejos de solucionarlo lo perpetúa.

Los autores de la escuela de Palo Alto piensan que las conductas problemáticas es mejor considerarlas (para su mejor transformación) en términos de un comportamiento que es mantenido por los intentos de solucionarlo.

Aunque tratar de encontrar un denominador común a la amplia variedad de intervenciones puede dar una imagen de simplicidad, éstas pueden agruparse en dos:

A) Redefiniciones:

Cuando se colocan etiquetas a las conductas de los individuos ocurre que un tipo de etiquetas provocan dificultades y otras son facilitadoras del cambio; el terapeuta utiliza las últimas sin preocuparse de si son verdad o mentira. Así, una madre controladora puede ser redefinida como "preocupada"; un niño introvertido como "observador" o a la hija sintomática como la más "sensible" de la familia ya que gracias a sus síntomas permite que todos sigan unidos.

B) Tareas:

Que pueden ser tanto "directas" como "paradójicas".

2. Modelo Estructural

Los autores representativos de este modelo son MINUCHIN, MONTALVO y FISHMAN. El objetivo terapéutico es la reorganización de la estructura familiar.

Dice Minuchin que no existe diferencia entre los problemas que tiene que afrontar una familia "normal", y los de una familia presuntamente "anormal": ésta última es aquella que enfrenta los requerimientos de cambio internos y externos con una respuesta estereotipada. En una entrevista clínica esa rigidez se hace perceptible en la estructura familiar.

Según una fórmula que ya se ha hecho clásica la estructura es "el conjunto invisible de demandas de los miembros de una familia". Por lo tanto, lo que se intenta observar es cómo una familia está organizada.

Los estructuralistas se fijan más en el patrón interaccional que en el síntoma. El síntoma se explica como la respuesta de defensa de un

organismo; todos los organismos cuando se ven sometidos a determinadas circunstancias reaccionan adaptándose al cambio, estas conductas de adaptación pueden llegar a ser los síntomas.

El cambio se produce cuando una situación es desequilibrada. Como quiera que la tendencia del sistema es a volver a equilibrarse, la nueva situación generada será, presumiblemente, distinta de la anterior.

Un tema clave en el enfoque estructural de Minuchin es el concepto de "LIMITES ENTRE SUBSISTEMAS". El sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas. Los individuos son subsistemas en el interior de una familia. Las díadas, como la de marido-mujer o madre-hijo, pueden ser subsistemas. Los subsistemas pueden ser formados por generación, sexo, interés o función.

Cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprende habilidades diferenciadas. Los límites de un subsistema están constituidos por las reglas que definen quiénes participan, y de qué manera. La función de los límites reside en proteger la diferenciación del sistema.

Para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros. La claridad de los límites en el interior de una familia constituye un parámetro útil para la evaluación de su funcionamiento. Así, el "subsistema conyugal" tendrá límites cerrados para proteger la intimidad de los esposos. El "subsistema parental" tendrá límites claros entre él y los niños, permitiendo el acceso necesario entre ambos subsistemas.

Los dos tipos de intervención que según Minuchin se deben dar en un proceso terapéutico son:

A) Acomodación:

La "acomodación" hace referencia a las acciones del terapeuta tendientes directamente a relacionarse con los miembros de la familia, y a las adaptaciones del terapeuta tendientes a lograr la alianza. Para aliarse a un sistema familiar, el terapeuta debe aceptar la organización y estilo de la familia y fundirse con ellos. La familia se modifica solamente si el terapeuta ha logrado incorporarse al sistema de un modo sintónico a éste. Debe "acomodarse" a la familia e intervenir de un modo que la familia pueda aceptar. Es posible que las técnicas de "acomodación" no siempre dirijan a la familia en la dirección de los objetivos terapéuticos, pero son exitosas en la medida en que garanticen el retorno de la familia a la sesión siguiente.

B) Reestructuración:

Las operaciones de "reestructuración" son las intervenciones terapéuticas que una familia enfrenta en el intento de lograr un cambio terapéutico. Las operaciones de "reestructuración" constituyen los aspectos descolantes de la terapia. Son las intervenciones dramáticas que crean movimiento hacia las metas terapéuticas.

Ambos tipos de intervención son interdependientes: la terapia no puede lograrse sin la "acomodación", pero ésta no tendrá éxito sin la "reestructuración".

3. Escuela de Milán

La escuela de Milán se desarrolló en la década de 1971 a 1980 a través de las investigaciones del equipo formado por MARA SELVINI, PRATA, BOSCOLO y CECCHIN. Al finalizar esa década, el equipo se disuelve en

dos: Mara Selvini y Prata permanecieron juntas algunos años más; Boscolo y Cecchin crean otro Instituto.

El equipo de Milán desarrolla, para la coordinación de la sesión terapéutica, tres directrices:

- 1- Elaboración de hipótesis
- 2- Circularidad
- 3- Neutralidad

Las técnicas de intervención que emplea el equipo de Milán han ido evolucionando a través de su propia investigación, las más destacables son:

- A. Prescripción Paradójica
- B. Connotación Positiva
- C. Rituales
- D. Prescripción Invariable

Minuchin (1986), señala estrategias de terapia estructural de familia

1. Cuestionamiento del síntoma

El terapeuta de tendencia estratégica considera que el síntoma es una solución protectora: el portador de síntoma se sacrifica para defender la homeostasis de la familia. El estructuralista, que considera a la familia como un organismo, no discierne en esta protección una respuesta acorde al fin, auxiliadora, sino la reacción de un organismo sometido a tensión. Los demás miembros de la familia son igualmente asintomáticos. Entonces, la tarea del terapeuta es cuestionar la definición que la familia da del problema, así como la índole de su respuesta. El cuestionamiento puede ser directo o indirecto, explícito o implícito, ir derecho o paradójicamente. El objetivo es modificar o reencuadrar la concepción que

la familia tiene del problema, moviendo a sus miembros a que busquen respuestas afectivas, cognitivas y de conducta, diferentes.

2. Cuestionamiento de la estructura familiar

Los sectores disfuncionales dentro de la familia a menudo obedecen a una alianza excesiva o escasa. Por ello la terapia es en buena medida un proceso en que se verifica la proximidad y la distancia. El terapeuta, aunque también este constreñido por las demandas del sistema, es un extraño. Puede desplazar su posición y trabajar en subsistemas diferentes, cuestionando la demarcación que los miembros de la familia hacen de sus papeles y sus funciones.

El terapeuta se hace coparticipe de la familia, se convierte en miembro participante del sistema que intenta transformar. A menudo que vivencia las interacciones de la familia, se forma un diagnóstico vivencial de su funcionamiento. Este mapa de familia señala la posición recíproca de los miembros.

3. Cuestionamiento de la realidad familiar

La terapia de familia parte del supuesto de que las pautas de interacción obedecen a la realidad tal como es vivenciada y contiene esta modalidad de experiencia. Entonces, para modificar la visión de la realidad por la que se rigen los miembros de la familia es preciso elaborar nuevas modalidades de interacción entre ellos.

El terapeuta toma los datos que la familia le ofrece y los reorganiza. La realidad conflictiva y estereotipada de la familia recibe un encuadramiento nuevo. Aparecen posibilidades nuevas por el hecho de que los miembros de la familia se vivencian a sí mismos y vivencian a los demás de manera diferente.

6.6. Metodología

PRIMERA FASE INTRODUCCIÓN

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Logística	Fijar el espacio físico en donde se va a realizar las sesiones terapéuticas	Inspeccionado e área de trabajo junto con las autoridades	Instalaciones de la institución	Investigador	05 de Enero
Creación del ambiente terapéutico	Establecer normas y reglas en la terapia	Reunión con las familias y los docentes	Instalaciones de la institución	Investigador	07 de Ener
	Construcción del vínculo y alianza terapéutica entre el terapeuta y la familia	Ejecución de dinámicas grupales Expectativas y dudas acerca del programa	Instalaciones de la institución	Investigador	Durante todas las sesiones
	Reconocer y comprender los sentimientos	Escuchar y entender los puntos de vista y preguntas de los miembros del grupo	Instalaciones de la institución	Investigador	Durante todas las sesiones
Información	Instruir a las familias acerca de la problemática	Explicación clara y concisa de la problemática y del tratamiento	Instalaciones de la institución	Investigador	08 de Ener

Cuadro: N. 24

Elaborado por: Mery Manobanda

SEGUNDA FASE

ABORDAJE COGNITIVO CONDUCTUAL

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSAB	TIEMPO
Intervención cognitivo	Identificar, analizar y modificar las interpretaciones o los pensamientos erróneos que el adolescente experimenta	Mediante una escenificación identificar los pensamientos erróneos que mantienen la conducta agresiva	Sala de terapia	Investigador	12 al 23 de Enero
		Búsqueda de evidencias a favor y en contra de los pensamientos erróneos	Sala de terapia	Investigador	26 de Enero al 06 de Febrero
	Adiestrar a los adolescentes para resolver conflictos	Por medio de una escenificación instruir a los adolescentes los pasos para solucionar un problema	Sala de terapia	Investigador	09 al 20 de Febrero
Intervención	Reducir los sentimientos emocionales y el despertar fisiológico que provoca	Instruir a la identificación de las señales de la ira y en qué momentos es común, respirar profundamente y alejarse de la situación	Sala de terapia	Investigador	23 de Febrero al 06 de Marzo
	Facilitar la expresión de	Manifestación libre de las	Sala de terapia	Investigador	09 al 13 de

Conductual	pensamientos y sentimientos propios sin agresión y de manera socialmente aceptable	quejas y peticiones, mejorar la comunicación y habilidades sociales			Marzo
	Reforzar regularmente conductas asertivas para modificar la conducta	Elogiar al adolescente tras la conducta acertada pero solamente se lo realizara en algunas ocasiones no siempre	Sala de terapia	Investigador	16 al 21 de Marzo

Cuadro: N. 25
Elaborado por: Mery Manobanda

TERCERA FASE

ABORDAJE SISTEMICO

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSAB	TIEMPO
Intervención cognitiva	Redefinirla problemática en términos positivos en busca de resaltar los recursos del sistema	Instruir a la familia como valorar las conductas, personas o eventos de manera positiva	Sala de terapia	Investigador	13 al 24 de Abril
Intervención conductual	Obtener información sobre la flexibilidad del cambio en el sistema familiar	Tareas que tienen que ejecutar en la terapia y fuera de ella para modificar la conducta de los componentes de la familia, especialmente aquella relacionada con el mantenimiento del síntoma	Sala de terapia	Investigador	27de Abril al 08 de Mayo
Reestructuración	Fijar los límites entre los subsistemas	Procedimiento por el cual se ayuda a controlar la inclusión de los miembros de la familia en subsistemas	Sala de terapia	Investigador	18al 29 de Mayo

Cuadro: N. 26

Elaborado por: Mery Manobanda

CUARTA FASE
EVALUACIÓN FINAL

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSAB	TIEMPO
Valoración	Indagar si el programa aplicado cumplió con las expectativas de los miembros del grupo	Dinámicas grupales para intercambiar opiniones con los padres de familia y docentes acerca del programa	Sala de terapia	Investigador	08 al 12 de Junio
	Evaluar los cambios conductuales en los adolescentes	Entrevistar a los docentes en cuanto a la modificación conductual de los estudiantes	Sala de terapia	Investigador	15 al 19 de Junio
	Valorar la utilidad de las técnicas una vez concluido el programa	Entrevista con los padres de familia y dialogar sobre los beneficios del programa	Sala de terapia	Investigador	22 al 26 de Junio

Cuadro: N. 27
Elaborado por: Mery Manobanda

6.7. Plan Operativo

FASE DE INTRODUCCIÓN

No. SESIONES	OBJETIVO	TECNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
1	Establecer normas y reglas en la terapia	Encuadre	Investigador Familias	Explicar cómo se va a trabajar en las sesiones	1 hora
1	Construcción del vínculo y alianza terapéutica entre el terapeuta y la familia	Alianza terapéutica	Investigador Familias	Ejecución de dinámicas grupales y juego libre	1 hora
En todas las sesiones	Reconocer y comprender los sentimientos	Empatía	Investigador	Escuchar y entender los puntos de vista y preguntas de los miembros del grupo	1 hora
2	Instruir a las familias y docentes acerca de la problemática	Terapia racional explicativa	Investigador Familias Personal de la institución	Explicación clara y concisa de la problemática y del tratamiento propuesto	1 hora

Cuadro: N. 28
Elaborado por: Mery Manobanda

FASE DE ABORDAJE COGNITIVO CONDUCTUAL

No. SESIONES	OBJETIVO	TECNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
6	Detectar pensamientos erróneos	Detección de pensamientos automáticos	Investigador Adolescente	Mediante una escenificación identificar los pensamientos erróneos que mantienen la conducta agresiva	45 min
5	Refutar pensamientos detectados	Reestructuración cognitiva	Investigador Adolescente	Búsqueda de evidencias a favor y en contra de los pensamientos erróneos	45 min
5	Corregir los intentos fallidos en la toma de decisiones	Resolución de problemas	Investigador Adolescente	Por medio de una escenificación instruir a los adolescentes los pasos para solucionar un problema	45 min
5	Evitar la tensión y aprender a respirar profundamente para tranquilizar	Entrenamiento en control de la ira	Investigador Adolescente	Mediante una escena instruir a la identificación de las señales de la ira y en qué momentos es común, respirar profundamente y alejarse de la situación	45 min

5	Mejorar la comunicación y habilidades sociales	Entrenamiento asertivo	Investigador Adolescente	Dejar que los miembros del grupo manifiesten sus quejas y molestias	45 min
6	Mantener la conducta aprendida aceptable	Reforzamiento intermitente	Investigador Adolescente	Pedir a los padres que elogien al adolescente tras la conducta acertada	45 min

Cuadro: N. 29

Elaborado por: Mery Manobanda

FASE DE ABORDAJE SISTEMICO

No. SESIONES	OBJETIVO	TECNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
10	Valorar las conductas, personas o eventos de manera positiva	Connotación Positiva	Investigador Familias	Mediante una escena con una familia enseñar a valorar las conductas, personas o eventos de manera positiva	45 min
10	Tareas a ejecutar en la terapia y en casa para modificar la conducta	Prescripciones Directas	Investigador Familias	Se indicara la realización de tareas a ejecutarse en las sesiones y fuera de ella para modificar la conducta de los componentes de la familia, especialmente aquella relacionada con el mantenimiento del síntoma	45 min
10	Fijación de reglas y limites en el contexto familiar	Establecimiento De Limites	Investigador Familias	Procedimiento por el cual se ayuda a controlar la inclusión de los miembros de la familia en subsistemas	45 min

Cuadro: N. 30
Elaborado por: Mery Manobanda

FASE DE EVALUACIÓN FINAL

No. SESIONES	OBJETIVO	TECNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
2	Indagar acerca de los resultados del programa	Talleres	Investigador Familias	Dinámicas grupales para intercambiar opiniones con los padres de familia y docentes acerca del programa	45 min
2	Indagar acerca de los resultados del programa	Registros conductuales	Investigador Docentes	Entrevistar a los docentes en cuanto a la modificación conductual de los estudiantes	45 min
2	Indagar acerca de los resultados del programa	Talleres	Investigador Familias	Entrevista con los padres de familia y dialogar sobre los beneficios del programa	45 min

Cuadro: N. 31
Elaborado por: Mery Manobanda

6.8. Administración de la propuesta

6.8.1. Recursos Institucionales

- Universidad Técnica de Ambato
- Facultad de Ciencias de la Salud
- Carrera de Psicología Clínica
- Unidad Educativa General Eloy Alfaro

6.8.2. Recursos Humanos:

- **Investigadora:** Mery del Rocío Manobanda
- **Tutor de la investigación:** Psc. MSc. Ismael Gaibor González
- **Directora la escuela:** Dr. Patricia Avalo

6.8.3. Recursos Materiales:

MATERIALES	COSTOS
Copias	\$ 60,00
Impresiones	\$ 190,00
Transporte	\$ 115,00
Materiales de oficina	\$ 90,00
TOTAL	\$ 455,00

Cuadro: N. 32

Elaborado por: Mery Manobanda

Cronograma de Actividades:

N.	Meses y Semanas Actividades	ENER 2015	FEBR 2015	MAR 2015	ABR 2015	MAYO 2015	JUN 2015
1	PRIMERA FASE Introducción	■					
2	SEGUNDA FASE Abordaje cognitivo conductual		■■■■■				
3	TERCERA FASE Abordaje sistémico			■■■■■			
4	CUARTA FASE Evaluación Final						■■■■■

Cuadro: No. 33

Elaborado por: Mery Manobanda

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

- Andolfi, M. (1991). Terapia Familiar, Un Enfoque Interaccional. Barcelona.España: Paidos.
- Balarezo, L. (1995). Psicoterapia.Quito: EDIPUCE
- Bouche, J., & Hidalgo, F. (2003). IV Curso de Experto Universitario en Mediación y Orientación familiar. Madrid, España: 1ra. ed.: Ediciones Dykilson S.L.
- Camacho, P., León, N., y Silva, N. (2009). Funcionamiento familiar según el modelo cricunplejo de Olson en adolescentes. Obtenido de Revemferm Herediana.
- Escartin, M. (2011).El sistema familiar y el trabajo social. Universidad de Alicante. Alicante
- Estado Ecuatoriano. (2003). Código de la Niñez y de la Adolescencia. Ecuador: Editorial Jurídica del Ecuador
- Herrera, L.,Medina, A.,Naranjo, G. (2004). Tutoría de la Investigación Científica. Quito, Ecuador:Diemerino.
- Matalinares, M. y Arenas, C. (2010). Clima Familiar y Agresividad en estudiantes de secundaria. Revista IIPSI,13(1), 109-128.
- Minuchin, S.y Fishman, C. (1986). Técnicas de Terapia Familiar. Barcelona, España: Paidos.
- Minuchin, S. (1998). El arte de la terapia familiar. Paidós.
- Moos, R.,Moos, B.yTrickett, E. (1984). Escalas de clima social familiar. Madrid: TEA.
- Ruiz, J. Cano, J., (1998). Manual de Psicoterapia Cognitiva.

LINKOGRAFÍA

- Borré, L. (2012). *Psicoterapia Cognitivo-Conductual*. Obtenido de:<http://leandroborre.blogspot.com/>
- Gamarra, K. (2012). *Clima Social Familiar y Autoestima en jóvenes con Necesidades Educativas Especiales Visuales*. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú. Recuperado de: www.foal.es/sites/default/files/PROYECTO-%20COMPLETO.doc
- García, C. (2005). *Habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68601108>
- Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. v. 11 n. 11. pp. 63-74
- Huaccha, L. (2013). *Clima Social Familiar e Impacto Psicológico en Cuidadores de pacientes psiquiátricos de un hospital de Chiclayo*. Perú. Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Obtenido de:http://200.60.28.26:8080/jspui/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=15&etal=15&submit_browse=Update
- INEC (2012). *Encuesta Nacional de Relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres*. Recuperado de: www.inec.gob.ec/sitio_violencia/presentacion.pdf
- Maqueira, G. (2005). *Estudio del Desarrollo Psicomotor, del Clima Social Familiar y de las Adaptaciones Curriculares en Educación Física de los Menores que presentan estrabismo y ambliopía, antes de su inclusión en la enseñanza general*. Universidad de Granada, Universidad Carlos Rafael Rodríguez, Granada y La Habana. Recuperado de: <http://hera.ugr.es/tesisugr/15519302.pdf>
- Morales, L. (2010). *Relación entre el clima social familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E. "San Pedro" de la ciudad de Chimbote*. Revistas peruanas, 1 (1). Obtenido de:

http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2222-30612010000100006&script=sci_arttext

- Robles, L. (2012). *Relación entre Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa del Callao*. Lima, Perú. Universidad San Ignacio de Loyola. Recuperado de: http://repositorio.usil.edu.pe/wp-content/uploads/2014/07/2012_Robles_Relaci%C3%B3n-entre-clima-social-familiar-y-autoestima-en-estudiantes-de-secundaria-de-una-instituci%C3%B3n-educativa-del-Callao.pdf
- Rodríguez, E. (2011). *Enfoque Cognitivo Conductual*. Obtenido de: <https://es.scribd.com/doc/77045878/Enfoque-Cognitivo-Conductual>
- Rivadeneira C., Dahab J. y Minici A. (2007). *Revista de terapia cognitivo conductual*. Obtenido de: <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/la-relacion-terapeutica-en-terapia-cognitivo-conductual.pdf>
- Silva A. (2011). *Módulo Terapia Familiar*. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/67177062/MODULO-TERAPIA-FAMILIAR>
- Urbina, S. (2013). *Clima Social Familiar y Niveles de Ansiedad en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa de Zaña*. Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán, Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/234982544/Pilar-tesis>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA

- SCIENCEDIRECT E. Echeburua Odriozola, P. del Corral,(2013), *Violencia doméstica: ¿es el agresor un enfermo?*, Elsevier España, S.L. Allrightsreserved. tomado el: Febrero 27 de 2015.
Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113420720476123X>
- SCIENCEDIRECT J.L. Pedreira Massa, V. Blanco Rubio, M.M. Pérez-Chacón, S. Quirós, (2014), *Psicopatología en la adolescencia*, Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado, Volume 11, Issue 61, Pages 3612-3621, Recuperado el:Febrero 27 de 2015.

Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541214708212>

- SCIEDIRECT Mark F. Ditmar, MD,(2009),*Conducta y desarrollo*, Elsevier España, S.L. Allrightsreserved. tomado el: Febrero 27 de 2015.

Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9788481748888500023>

- SCIEDIRECTS. Sánchez-Realesa, M.J. Tornero-Gómez, P. Martín-Oviedo, M. Redondo-Jiménez,(2014),*Psicología Clínica en Atención Primaria: descripción de un año de asistencia*,Elsevier España, S.L. Allrightsreserved. Tomado el: Febrero 27 de 2015.

Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359314002366>

- SCIEDIRECTRevillaL.(2008), *La familia como unidad de atención*,Elsevier España, S.L. Allrightsreserved. Tomado el: Febrero 27 de 2015.

Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113420720774015X>

ANEXOS

ANEXO I

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

OBJETIVO: Evaluar y describir las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia y los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica

ESCALA DE CLIMA SOCIAL: FAMILIA

Sexo:

Edad:

Las frases siguientes se refieren a tu familia. Después de leer cada frase deberás marcar con una X según lo que crees corresponde a tu familia.

Debes decidirte por Verdadero o Falso pensando lo que sucede la mayoría de las veces. Recuerde que se trata de tu opinión sobre tu familia y que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Preguntas	V	F
1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
2. Los miembros de la familia guardan, a menudo, sentimientos para sí mismos		
3. En nuestra familia discutimos mucho		
4. En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta		
5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos		

6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales		
7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre		
8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo, etc.		
9. Las actividades de nuestra familia se planifican cuidadosamente		
10. En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces		
11. Mucha veces da la impresión de que en casa sólo estamos pasando el rato		
12. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos		
13. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojo		
14. En mi familia nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno		
15. Para mi familia es muy importante triunfar en la vida		
16. Casi nunca asistimos a conferencias, funciones o conciertos		
17. Frecuentemente vienen amigos comer a casa o a visitarnos		
18. En mi casa no rezamos en familia		
19. En mi casa somos muy ordenados y limpios		
20. En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir		
21. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa		
22. En mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todo el mundo		
23. En casa a veces nos enojamos tanto que golpeamos o rompemos algo		
24. En mi familia cada uno decide sus propias cosas		
25. Para nosotros no es importante el dinero que gane cada uno		
26. En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente		
27. Alguno de mi familia practica habitualmente deportes: fútbol, básquet, etc.		
28. A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Pascua y otras fiestas		

29. En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos		
30. En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones		
31. En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión		
32. En mi casa comentamos nuestros problemas personales		
33. Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enojos		
34. Cada uno entra y sale de casa cuando quiere		
35. Nosotros aceptamos que haya competencia y que “gane el mejor”		
36. Nos interesan poco las actividades culturales		
37. Vamos a menudo al cine, competencias deportivas, excursiones, etc.		
38. No creemos en el cielo, ni en el infierno		
39. En mi familia la puntualidad es muy importante		
40. En casa las cosas se hacen de una forma establecida		
41. Cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca algún voluntario		
42. En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo en el momento, lo hace sin pensarlo demasiado		
43. Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras		
44. En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente		
45. Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor		
46. En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales		
47. En mi casa, todos tenemos uno o dos hobbies		
48. Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal		
49. En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente		
50. En mi casa se da mucha importancia a cumplir las normas		
51. Las personas de nuestra familia nos apoyamos de verdad unas a		

otras		
52. En mi familia cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado		
53. En mi familia a veces nos peleamos a golpes		
54. Generalmente, en mi familia cada persona sólo confía en si misma cuando surge un problema		
55. En casa, nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las calificaciones escolares		
56. Alguno de nosotros toca un instrumento musical		
57. Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o de la escuela		
58. Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe		
59. En casa nos asegurarnos de que nuestras habitaciones queden limpias		
60. En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor		
61. En mi familia hay poco espíritu de grupo		
62. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente		
63. Si en la familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz		
64. Las personas de la familia se estimulan unos a otros para defender sus propios derechos		
65. En nuestra familia nos esforzamos muy poco para tener éxito		
66. Las personas de mi familia vamos con frecuencia a las bibliotecas		
67. Los miembros de la familia asistimos a veces a cursos o clases particulares que nos interesan		
68. En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que está bien o mal		
69. En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona		

70. En mi familia cada uno puede hacer lo que quiera		
71. Realmente nos llevamos bien unos con otros		
72. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos		
73. Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros		
74. En mi casa es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás		
75. “Primero el trabajo, luego la diversión”, es una norma en mi familia		
76. En mi casa, ver la televisión es más importante que leer		
77. Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos		
78. En mi casa, leer la Biblia es algo muy importante		
79. En familia el dinero no se administra con mucho cuidado		
80. En mi casa las normas son bastantes inflexibles		
81. En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno		
82. En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo		
83. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz		
84. En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa		
85. En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio		
86. A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura		
87. Nuestra principal forma de diversión es ver televisión o escuchar la radio		
88. En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo		
89. En mi casa, la mesa se levanta siempre inmediatamente después de comer		
90. En mi familia uno no puede salirse con la suya		

ANEXO II

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

OBJETIVO: Evaluar objetivamente el nivel de agresividad

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD DE BUSS Y PERRY

(Versión Medellín, 2004)

Sexo:

Edad:

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará una serie de frases sobre formas de pensar, sentir o actuar. Lea atentamente cada una de ellas y decida en qué grado pueden aplicarse a usted mismo. Su tarea consiste en valorar cada frase rodeando con un círculo aquella alternativa (5, 4, 3, 2 o 1) que mejor describa su forma de ser siguiendo esta escala:

5	4	3	2	1
Completamente VERDADERO paramí	Bastante VERDADERO paramí	Ni VERDADERO ni FALSO para mí	Bastante FALSO paramí	Completamente FALSO paramí

1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.	5	4	3	2	1
2. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona.	5	4	3	2	1
3. Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos.	5	4	3	2	1

4. He amenazado a gente que conozco.	5	4	3	2	1
5. En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien.	5	4	3	2	1
6. Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos.	5	4	3	2	1
7. He amenazado físicamente a otras personas.	5	4	3	2	1
8. Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.	5	4	3	2	1
9. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.	5	4	3	2	1
10. Sé que mis amigos hablan de mí a mis espaldas.	5	4	3	2	1
11. Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas.	5	4	3	2	1
12. Mis amigos dicen que discuto mucho.	5	4	3	2	1
13. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.	5	4	3	2	1
14. A menudo discuto con los demás.	5	4	3	2	1
15. Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente.	5	4	3	2	1
16. Desconfío de desconocidos demasiado amigables.	5	4	3	2	1
17. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán.	5	4	3	2	1
18. Soy una persona que no suele enfadarse mucho.	5	4	3	2	1
19. No encuentro ninguna buena razón para pegarle a una persona.					