



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

**INFORME DE INVESTIGACION SOBRE:**

“LA CRISIS DEL ADOLESCENTE Y SU INFLUENCIA EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DEL COLEGIO ARTESANAL SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERIODO 2010- 2011”

**Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica**

**Autora:** González Neira Lucía de los Ángeles.

**Tutor:** Dr. Villa Pilatuña Jorge Enrique.

**Ambato – Ecuador  
Agosto, 2011**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del trabajo de investigación, nombrado por el H. Consejo Académico de la Universidad Técnica de Ambato

### **CERTIFICO:**

Que el Informe de Investigación: “LA CRISIS DEL ADOLESCENTE Y SU INFLUENCIA EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO EN LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DEL COLEGIO ARTESANAL SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERIODO 2010-2011”, presentada por la alumna Lucía de los Ángeles González Neira, estudiante de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud , reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador que el H. Consejo de Académico designe.

Ambato, 24 Agosto del 2011

EL TUTOR

.....

Dr. Jorge Villa

## **AUTORÍA DE LA TESIS**

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“LA CRISIS DEL ADOLESCENTE Y SU INFLUENCIA EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO EN LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DEL COLEGIO ARTESANAL SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERIODO 2010- 2011”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de tesis.

**Ambato, 24 Agosto del 2011**

**LA AUTORA**

---

**Lucía de los Ángeles González Neira**

## **DERECHOS DEL AUTOR**

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

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 autor.

### **Autora**

Lucía de los Ángeles González Neira

## **APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO**

El presente trabajo investigativo: LA CRISIS DEL ADOLESCENTE Y SU INFLUENCIA EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO EN LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DEL COLEGIO ARTESANAL SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERIODO 2010-2011 desarrollado por la Sra. Lucía A. González N., ha sido dirigida en todas sus partes, cumpliendo con las disposiciones emitidas por la Universidad Técnica de Ambato a través de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por lo expuesto:

Se autoriza su presentación ante los organismos concernientes para la sustentación del mismo.

Ambato, Agosto del 2011

.....  
**Dra. Verónica Llerena**

.....  
**Psc. Santiago Poveda**

.....  
**Psc. Ismael Gaibor**

## **DEDICATORIA**

*Primero a Dios al ser supremo que me ha dado la vida y me ha colmado de bendiciones permitiendo llegar a culminar uno de mis sueños, a mi esposo, mis hijos y a mi madre quienes han sido mi apoyo y sustento en todos los actos de mi vida quienes con su ejemplo, sacrificio y paciencia me ayudaron a llegar hasta aquí y a todas aquellas personas que de una u otra manera han sido un apoyo durante mi vida estudiantil.*

*Lucía*

## **AGRADECIMIENTO**

*A la Universidad Técnica de Ambato por haberme permitido ingresar a continuar mis estudios superiores, a cada uno de mis profesores que gracias a su sabiduría y experiencia me han sabido transmitir los conocimientos a lo largo de mi carrera y que hoy hacen de mi persona una profesional competente.*

*Agradezco de igual manera a mi tutor Dr. Jorge Villa, quien supo guiar y encaminar mis ideas y pensamientos para realizar este trabajo.*

## ÍNDICE GENERAL

### **PRELIMINARES**

PORTADA.....	I
<b>APROBACIÓN DEL TUTOR</b> _____	<b>ii</b>
<b>AUTORÍA DE LA TESIS</b> _____	<b>iii</b>
<b>DERECHOS DEL AUTOR</b> _____	<b>iv</b>
<b>APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO</b> _____	<b>v</b>
<b>DEDICATORIA</b> _____	<b>vi</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> _____	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE GENERAL</b> _____	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> _____	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE CUADROS</b> _____	<b>xii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> _____	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I</b> _____	<b>3</b>
<b>EL PROBLEMA</b> _____	<b>3</b>
1.1 TEMA _____	3
<b>1.2 Planteamiento del Problema</b> _____	<b>3</b>
1.2.1 Contextualización _____	3
1.2.2 Análisis Crítico _____	9
1.2.3 Prognosis _____	10
1.2.4 Formulación del Problema _____	10
1.2.5 Interrogantes _____	10
1.2.6 Delimitación del Problema _____	11
<b>1.3 Justificación</b> _____	<b>11</b>
<b>1.4 Objetivos</b> _____	<b>12</b>
1.4.1 Objetivo General _____	12
1.4.2 Objetivos Específicos _____	12
<b>CAPITULO II</b> _____	<b>13</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b> _____	<b>13</b>
<b>2.1 Antecedentes de Investigación</b> _____	<b>13</b>
<b>2.2 Fundamentación Filosófica</b> _____	<b>13</b>
<b>2.3 Fundamentación Psicológica</b> _____	<b>14</b>
<b>2.4 Fundamentación Sociológica</b> _____	<b>15</b>
<b>2.5 Fundamentación Legal</b> _____	<b>15</b>
<b>2.6 Categorías Fundamentales</b> _____	<b>16</b>



<b>Variable Independiente</b>	<b>17</b>
2.6.1 Salud Mental	17
2.6.2 Psicología Clínica	19
2.6.3 ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO – Vanessa Galeón	20
2.6.4 CRISIS DE LA ADOLESCENCIA	41
<b>Variable Dependiente</b>	<b>49</b>
2.6.5 Proceso de Enseñanza – Aprendizaje	49
2.6.6 Evaluación	55
2.6.7 Rendimiento Académico	59
2.6.8 Bajo Rendimiento Académico	60
<b>2.7 Hipótesis</b>	<b>65</b>
2.7.1 General	65
2.7.1 Particulares	65
<b>2.8 Señalamiento de Variables</b>	<b>65</b>
2.8.1 Variable Independiente:	65
2.8.2 Variable Dependiente:	65
<b>CAPÍTULO III</b>	<b>66</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	<b>66</b>
<b>3.1 Enfoque</b>	<b>66</b>
<b>3.2 Modalidad de Investigación</b>	<b>66</b>
<b>3.3 Niveles o Tipos</b>	<b>67</b>
<b>3.5 Operacionalización de Variables</b>	<b>69</b>
Operacionalización de Variables	71
<b>3.6 Recolección de Información</b>	<b>73</b>
<b>3.7 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN</b>	<b>74</b>
<b>CAPITULO IV</b>	<b>76</b>
<b>ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS</b>	<b>76</b>
<b>4.1 Análisis e Interpretación de Resultados</b>	<b>76</b>
<b>Afectividad</b>	<b>80</b>
Encuesta # 1 dirigida a: Estudiantes.	94
Encuesta # 2 dirigida a: Estudiantes.	104
<b>4.2 Verificación de Hipótesis</b>	<b>114</b>
<b>CAPITULO V</b>	<b>116</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>116</b>
<b>CAPITULO VI</b>	<b>119</b>
<b>PROPUESTA</b>	<b>119</b>
<b>6.1 Datos informativos</b>	<b>119</b>
6.1.1 Tema	119
6.1.2 Institución ejecutora	119
6.1.3 Beneficiarios	119
6.1.4 Ubicación	119

6.1.5 Tiempo estimado para la ejecución	119
6.1.6 Equipo técnico responsable	119
<b>6.2 Antecedentes de la propuesta</b>	<b>120</b>
<b>6.3 Justificación</b>	<b>120</b>
<b>6.4 Objetivos</b>	<b>122</b>
<b>6.4.1 General</b>	<b>122</b>
<b>6.4.2 Específicos</b>	<b>122</b>
<b>6.5 Fundamentación Teórica</b>	<b>122</b>
6.5.1 Introducción	122
6.5.2 Modelo Terapéutico	125
<b>6.6 Metodología</b>	<b>136</b>
<b>6.7 Marco Administrativo</b>	<b>140</b>
6.7.1 Recursos Físicos o Institucionales	140
6.7.2 Recursos Humanos	140
6.7.3 Materiales	140
6.7.4 Económicos	140
6.7.5 CRONOGRAMA	141
<b>6.8 Previsión de la Evaluación</b>	<b>141</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>142</b>
<b>LINCOGRAFÍA</b>	<b>144</b>
<b>Anexos</b>	<b>144</b>
<b>ANEXO N° 1</b>	<b>145</b>
<b>ANEXO N° 2</b>	<b>148</b>
<b>ANEXO N° 3</b>	<b>150</b>
<b>ANEXO N° 4</b>	<b>151</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Red de categorías.....	16
Gráfico N° 02: Edad.....	76
Gráfico N° 03: Motivo de Consulta.....	77
Gráfico N° 04: Anamnesis.....	78
Gráfico N° 05: Examen de Funciones.....	79
Gráfico N° 06: Examen de Funciones - Afectividad.....	80
Gráfico N° 07: Examen de Funciones -Voluntad.....	81
Gráfico N° 08: Examen de funciones - Instintos.....	82
Gráfico N° 09: Áreas Evaluadas - Test Sacks para Adolescentes.....	83
Gráfico N° 10: Área Familiar – Actitudes hacia el padre.....	84
Gráfico N° 11: Área Familiar – Actitudes hacia la madre.....	85
Gráfico N° 12: Área Familiar – Grupo Familiar.....	86
Gráfico N° 13: Área Sexual – Actitudes hacia el sexo complementario.....	87
Gráfico N° 14: Área Sexual – Actitudes frente amigos y desconocidos.....	88
Gráfico N° 15: Relaciones con Superiores o Súbditos.....	89
Gráfico N° 16: Área Concepto de sí mismo – Temores y Angustias.....	90
Gráfico N° 17: Área Concepto de sí mismo – Actitudes Hacia las propias habilidades.....	91
Gráfico N° 18: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia el pasado.....	92
Gráfico N° 19: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia Futuro y Valores.....	93
Gráfico N° 21: Pregunta #02.....	95
Gráfico N° 22: Pregunta #03.....	96
Gráfico N° 23: Pregunta #04.....	97
Gráfico N° 24: Pregunta #05.....	98
Gráfico N° 25: Pregunta #06.....	99
Gráfico N° 26: Pregunta #07.....	100
Gráfico N° 27: Pregunta #08.....	101
Gráfico N° 28: Pregunta #09.....	102
Gráfico N° 29: Pregunta #10.....	103
Gráfico N° 30: Pregunta #01.....	104
Gráfico N° 31: Pregunta #02.....	105
Gráfico N° 33: Pregunta # 04.....	107
Gráfico N° 34: Pregunta #05.....	108
Gráfico N° 36: Pregunta #07.....	110
Gráfico N° 38: Pregunta #09.....	112
Gráfico N° 39: Pregunta # 10.....	113
Gráfico N° 40: Metodología.....	139
Gráfico N° 41: Recursos Económicos.....	140
Gráfico N° 42: Cronograma.....	141

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro No. 01: Población .....	68
<b>Cuadro No. 02: Variable Independiente: Crisis del Adolescente .....</b>	<b>69</b>
<b><i>Cuadro No. 03: Variable Dependiente: Bajo Rendimiento Académico .....</i></b>	<b><i>71</i></b>
Cuadro No. 04: Plan de Recolección de Información.....	73
Cuadro N°. 05: Edad .....	76
Cuadro N°. 06: Motivo de consulta.....	77
Cuadro N°. 07: Anamnesis Social y Académica.....	78
Cuadro N°. 08: Examen de Funciones - Atención .....	79
Cuadro N°. 09: Examen de Funciones - Afectividad .....	80
Cuadro N°. 10: Examen de Funciones - Voluntad .....	81
Cuadro N°. 11: Examen de Funciones - Instintos .....	82
Cuadro N°. 12: Áreas Evaluadas - Test Sacks para Adolescentes .....	83
Cuadro N°. 13: Área Familiar – Actitudes hacia el padre.....	84
Cuadro N°. 14: Área Familiar – Actitudes hacia la madre.....	85
Cuadro N°. 15: Área Familiar – Hacia grupo familiar .....	86
Cuadro N°. 16: Área Sexual – Actitudes hacia el sexo complementario .....	87
Cuadro N°. 17: Área Sexual – Actitudes frente amigos y conocidos.....	88
Cuadro N°. 18: Área Sexual – Relaciones con Superiores o Súbditos.....	89
Cuadro N°. 19: Área Concepto de sí mismo – Temores y Angustias .....	90
Cuadro N°. 20: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia propias habilidades .....	91
Cuadro N°. 21: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia el pasado .....	92
Cuadro N°. 22: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia Futuro y Valores .....	93
Cuadro N°. 23: Pregunta #01 .....	94
Cuadro N°. 24: Pregunta #02 .....	95
Cuadro N°. 25: Pregunta #03 .....	96
Cuadro N°. 26: Pregunta #04 .....	97
Cuadro N°. 27: Pregunta #05 .....	98
Cuadro N°. 28: Pregunta #06 .....	99
Cuadro N°. 29: Pregunta #07 .....	100
Cuadro N°. 30: Pregunta #08 .....	101
Cuadro N°. 31: Pregunta #09 .....	102
Cuadro N°. 32: Pregunta #10 .....	103
Cuadro N°. 33: Pregunta #01 .....	104
Cuadro N°. 34: Pregunta #09 .....	105
Cuadro N°. 35: Pregunta #03 .....	106
Cuadro N°. 36: Pregunta #04 .....	107
Cuadro N°. 37: Pregunta #05 .....	108
Cuadro N°. 38: Pregunta #06 .....	109
Cuadro N°. 39: Pregunta #07 .....	110
Cuadro N°. 40: Pregunta #08 .....	111
Cuadro N°. 41: Pregunta #09 .....	112
Cuadro N°. 42: Pregunta #10 .....	113
Cuadro N°. 43: Metodología .....	136
Cuadro N°. 44: Recursos Económicos .....	140
Cuadro N°. 45: Cronograma.....	141

## RESUMEN EJECUTIVO

### TEMA:

La Crisis del Adolescente y su influencia en el Bajo Rendimiento Académico en las estudiantes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato durante el periodo 2010- 2011.

- **Autor:** Egresada Lucía de los Ángeles González Neira
- **Tutor:** Dr. Jorge Villa
- **Fecha:** Julio 2011.

### RESUMEN

El proyecto realizado fue un estudio investigativo, el cual tuvo como objetivo Investigar la influencia de la crisis de la adolescencia en el bajo rendimiento académico en estudiantes del tercer curso del ciclo básico del Colegio Artesanal Santa Marianita de la Ciudad de Ambato.

La investigación se efectuó en el Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato durante el periodo 2010 - 2011. Las personas que forman parte de la investigación son 30 estudiantes que cursaban el tercer curso en la institución.

La información obtenida se la recolecto a través de la Historia Clínica Psicológica, el test de Sacks para adolescentes para identificar conflictos en las diferentes áreas familiar, sexual, relaciones interpersonales y concepto de sí mismo y discriminar el área conflictiva, y las Encuestas para conocer la existencia de la crisis del adolescente y bajo rendimiento académico, los resultados fueron tabulados y están explicados en el capítulo 4.

Por tal razón la investigación realizada se pudo comprobar la influencia de la crisis del adolescente en el bajo rendimiento académico, que así lo respaldan los datos estadísticos logrados a través de los instrumentos aplicados a las estudiantes, el presente trabajo tiene como objetivo elaborar una propuesta de solución eficaz como es la Terapia Racional Emotiva de Albert Ellis, que ayudara a la adolescente a racionalizar sus pensamientos, sentimientos y acciones para una mejor adaptación a su etapa de desarrollo y a su entorno.

**PALABRAS CLAVES:** CRISIS, ADOLESCENCIA, AFECTIVIDAD,  
INESTABILIDAD, EMOCIONAL

## INTRODUCCIÓN

El proyecto de investigación tiene como tema: La crisis del adolescente y su influencia en el bajo rendimiento académico en las estudiantes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato durante el periodo 2010- 2011.

Su importancia radica en conocer el índice de crisis de la adolescencia y su influencia en el bajo rendimiento académico que se presenta en adolescentes que está afectando su desempeño académico, psicológico, personal, social y familiar. Está estructurado por capítulos.

En el **Capítulo I**, consta El Problema, planteamiento del problema, contextualización macro, meso y micro, análisis crítico, formulación del problema, delimitaciones de la investigación, justificación, objetivos, objetivo general, objetivos específicos, pregunta directriz y señalamiento de variables.

En el **Capítulo II**, consta Marco Teórico, que contiene los antecedentes investigativos, fundamentación documental, hipótesis y señalamiento de variables.

En el **Capítulo III**, consta Metodología, enfoque, modalidad de investigación, niveles o tipos, plan de recolección de la información y operacionalización de variables.

En el **Capítulo IV**, consta los Análisis e Interpretación de Resultados en el cual se detalla la tabulación de los instrumentos utilizados en la investigación y la verificación de hipótesis.

En el **Capítulo V**, constan las Conclusiones y Recomendaciones, donde se encuentran los resultados de la investigación y recomendaciones importantes para el adecuado afrontamiento de la crisis de la adolescencia.

El **Capítulo VI**, consta de la Propuesta, donde se presenta una alternativa para la solución al problema investigado.

Finalmente se concluye con bibliografía y anexos



# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

**1.1 TEMA:** La crisis del adolescente y su influencia en el bajo rendimiento académico en las estudiantes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato durante el periodo 2010- 2011”

### **1.2 Planteamiento del Problema**

#### **1.2.1 Contextualización**

##### **Macro**

La población mundial, en particular la perteneciente a los países en vías de desarrollo, se encuentra constituida por menores de 15 años, y del 20 al 25 % pertenecen a la edad adolescente, que por definición de la Organización Mundial de la Salud, es la comprendida entre los 10 y 19 años. Esto constituye un factor de tensión y presión social para las perspectivas económicas, políticas y sociales en general. Pero más allá del aspecto demográfico y de lo que este significa, los adolescentes adquieren en estos días una nueva presencia conceptual como fermento renovador y creador que se revela en el discurso actual, dando relevancia a las "búsqueda múltiples teorías que intentan explicar el fenómeno del comportamiento en esa edad y que se dimensiona como etapa de rebelión, pensamiento utópico, visión hedonista, sentimiento de anomia, nueva espiritualidad, conflicto con los valores tradicionales: y todo ello girando en la "búsqueda del yo", agrupados en un espacio, en un lenguaje, en una música, en una idea, en una vestimenta, en un deseo ambivalente de fuga e inserción ambiental que implica la crisis individual del adolescente con la crisis social, donde se vislumbra un panorama imprevisible, incierto, que solo brinda estructuras deficitarias para cimentar los sueños y las realidades del presente y futuro (Sáenz García Irene).

Algo complejo está pasando en el mundo de los adolescentes a nivel mundial. Los chicos protestan más que nunca, son insurrectos, no tienen miedo de refutar la autoridad de los adultos y creen que pueden conducir su vida según les plazca.

Por estos días las noticias sobre sus conductas y actitudes se hicieron eco en los medios de comunicación a nivel nacional. Las nuevas pautas que incluyen abrir foros en redes sociales, las más usada aparentemente por los adolescentes para convocar por ejemplo a faltas masivas al colegio. O en todo caso para ahora solidarizarse con alumnos de otros colegios que tuvieron la iniciativa se está convocando a faltazos masivos (Revista Argentina, miércoles 5 de mayo de 2010).

El sistema educativo puede tener diversas fallas, producto de estas fallas tenemos el deficiente desempeño académico. Por un lado, la adolescencia es una etapa difícil, como ya lo hemos estado viendo, y se le suma que los profesores, al menos una buena parte de ellos, no tienen una preparación actualizada de los conocimientos y técnicas para la enseñanza; además, es muy común que los profesores están fastidiados del trato con los estudiantes (Conde y De-Jacobis, 2001)

Conde y De-Jacobis (2001) investigaron las causas de que los estudiantes de preparatoria reprobaban, concluyeron que los adolescentes reprobaban no por un bajo coeficiente intelectual, sino por una inestabilidad emocional.

Existen dos tipos de posturas acerca del objetivo de la educación, por una parte se encuentran los tradicionalistas que postulan que el propósito de la educación es enseñar las materias básicas, esto para incrementar el conocimiento del alumno y desarrollar sus potencialidades intelectuales. La otra postura son los progresistas, ellos afirman que la educación es preparar al estudiante para la vida, es decir, ser un ciudadano, vivir en el hogar y la familia, tener una vocación, salud física y un desarrollo adecuado de la personalidad. (Rice, 2000).

Sin embargo, como lo señalaron Conde y De-Jacobis (2001) la causa del bajo rendimiento escolar es la vida emocional del adolescente, la falta de comunicación

con los integrantes de la familia, la inestabilidad de su desarrollo físico y emocional, que dan como resultado justamente el bajo desempeño, la reprobación de materias, e incluso la deserción escolar.

La población adolescente en la actualidad ha incrementado sus formas de manifestar los cambios biológicos que marcan el inicio de la adolescencia, pero esta no se reduce a ellos, sino que se caracteriza además por significativas transformaciones psicológicas y sociales, no sólo es una fase en el desarrollo psíquico del individuo, hacia una supuesta madurez, sino también una transformación en algo nuevo que conserva en sí lo antiguo: nunca desaparece la infancia, como nunca se accede a una madurez absoluta.

Todos estos cambios entendidos como causas van acompañados por las diferentes alteraciones que se dan en el ámbito personal, académico, social y familiar, los adolescentes al no sentirse a gusto consigo mismos se ve reflejado en su bajo rendimiento en todas las áreas antes mencionadas lo que conlleva aun conflicto latente con maestros, autoridades, padres y en muchos con sus amistades, debemos aclarar que los jóvenes no tienen claro los cambios fisiológicos y psicológicos por los cuales están atravesando, es así una de las manifestaciones que se han venido presentando en la actualidad como la rebeldía, intolerancia y desobediencia a las figuras de autoridad.

## **Meso**

En el Ecuador, la última década [1990s] estuvo fuertemente marcada por la crisis política, económica y social, con efectos negativos en varios ámbitos de la vida de la población en general y específicamente de los adolescentes y jóvenes.

De acuerdo al Censo de Población 2001, la población comprendida entre 15 y 29 años representa el 27.62% del total país. El 14.08% son mujeres y el 13.54% son hombres. Con un mayor porcentaje de adolescentes entre 15 y 18 años de edad (10.21%) frente a los otros grupos.

El total de la población comprendida entre 14 y 25 años es de 2'877.135.

Un estudio del Centro de Planificación y Estudios Sociales, CEPLAES, analizó la estructura de la familia en 4 ciudades del Ecuador: Quito, Guayaquil, Esmeraldas y Riobamba, a fin de relevar la influencia de esa institución en los imaginarios y actitudes juveniles acerca de la vida familiar, la violencia y los conflictos que se producen en ella.

El término crisis también está presente cuando se hace referencia a la relación entre adolescentes y la familia. Estudiosos de esta relación han afirmado que si existe una crisis en la adolescencia, esta es correlativa con una crisis de los padres. Una crisis nunca es un problema individual, sino que ella remite a un contexto y a una historia familiar. La crisis del joven en la familia se produce porque la autoridad que los padres tenían sobre éste cuando era niño, da paso a un cierto distanciamiento generado por el proceso de individualización y de búsqueda de autonomía por el que atraviesa el joven. Llegado a una edad en que comienza a vincularse a otras personas fuera del ámbito familiar, los padres ya no son los únicos ni los principales referentes en su vida cotidiana, en la formación de sus valores ni en sus decisiones.

Por ello, los problemas en las relaciones entre los jóvenes y sus familia, se generan cuando la posibilidad de construir dicha autonomía se ve obstaculizada por los padres. Los padres tienden a considerar y a tratar a su hijo o hija como si aún fuera un niño o una niña, en algunos casos de manera ambigua, como si fueran demasiado grandes para ciertos comportamientos, y todavía muy pequeños para otros (CEPLAES).

Un bajo rendimiento significa que el estudiante no ha adquirido de manera adecuada y completa los conocimientos, además de que no posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas.

El bajo rendimiento escolar es un fenómeno multidimensional al que se le pueden atribuir numerosas causas y, en función del contexto en el que se dé, no siempre las mismas (REVISTA CIENTÍFICA ELECTRÓNICA DE PSICOLOGÍA ICSa-UAEH. García-Cruz, Rubén)

Hoy en día muchos escolares presentan bajo rendimiento, perturbaciones conductuales y emocionales. Muchos de ellos no reciben la ayuda profesional que necesitan ni dentro ni fuera del ámbito escolar. Estos problemas de rendimiento, de conducta y emocionales cuando no son tratados, no sólo provocan problemas en el aprendizaje de estos estudiantes, sino además afectan la capacidad de los profesores para enseñar y la de sus compañeros para aprender.

Las alteraciones en las habilidades sociales, inseparables del desarrollo emocional, afectan la conducta y el aprendizaje en la escuela, lo que se traduce en bajo rendimiento y riesgo de fracaso y de deserción. Cada vez se otorga mayor importancia a una gestión eficaz a través del sistema educacional para que se produzca el éxito académico y social del estudiante, considerando que el buen rendimiento es un factor fundamental en la permanencia de los alumnos en la escuela (De la Orden, Oliveros, González).

La adolescencia es un periodo de la vida que oscila entre la niñez y la adultez, y cuya duración e incluso existencia han sido discutidas y definidas como "Época de Crisis".

Las exigencias parentales irrazonables en cosas que no tienen, a veces importancia, pueden conducir a problemas más graves; tal es el caso en relación a la vestimenta, el largo del pelo y el peinado, el cuarto sucio y la casa en desorden, la música ensordecedora, el uso del teléfono, el levantarse por la mañana, las peleas entre hermanos, etc. Si bien algunas de estas situaciones suelen no ser graves, no podemos decir lo mismo cuando se tratan del rendimiento académico, ya que cuando un adolescente manifiesta "mal" rendimiento o "bajo" rendimiento los padres se molestan o se asustan y los educadores se sienten amenazados.

### **Micro**

El Colegio Artesanal "Santa Marianita" es una Institución educativa dedicada a la formación en ramas artesanales, en las especialidades de Corte y Confección, y Belleza, cuenta con aproximadamente 200 estudiantes en las diferentes ramas.

La Dra. Carmela Aguilar directora de la institución afirma que se han presentado un sinnúmero de dificultades con las estudiantes que van desde conflictos familiares, decepciones amorosas hasta bajo rendimiento académico, producto de la edad por la que atraviesan los educandos. Siendo los más vulnerables aquellos que atraviesan las últimos niveles de colegiatura, los que han sido llamados la atención con el fin de aplicar correctivos institucionales.

En la institución citada se han manifestado diferentes casos de adolescentes que tienen una visible crisis de la adolescencia ha generado una baja autoestima, impulsividad, inseguridad, temores, bajo rendimiento en sus actividades académicas, mala comunicación familiar, decisiones no acertadas, baja tolerancia a la frustración lo que ha conllevado a tener muchas incógnitas del porque son vulnerables ante esta situación y no poder sobrellevar como cualquier otra situación.

En ciertas estudiantes se han suscitado situaciones como intentos de suicidio, laceraciones en brazos, a causa de las diferentes problemáticas que se han ocasionado desde el momento de la aparición de la adolescencia, en algunas situaciones han sido provocadas por la incomprensión de los padres o familiares con los conviven, en otros casos la baja tolerancia a los cambios en la adolescencia conocida como la Crisis de la Adolescencia ya que son un conjunto de signos de síntomas ocasionados por la respectiva etapa del desarrollo, es así como podemos englobar las diferentes situaciones que se han venido presentando en estudiantes de la institución antes mencionada.

### 1.2.2 Análisis Crítico

Durante la adolescencia se presentan varios cambios tanto fisiológicos como psicológicos, tenemos diferentes cambios emocionales que se dan durante esta etapa como la crisis de oposición manifestando la rebelión ante las imposiciones, reglas o límites que impongan los padres, , falta de interés y con arrebatos de ira que se han visto conducidos en algunos casos a una inevitable violencia entre padres e hijos, una de las principales causas de este maltrato físico y psicológico es la escasa educación de los padres sobre los cambios físicos y psicológicos que el adolescente atraviesa durante esta etapa, en la actualidad ha proliferado en varios sectores sociales, creando una baja autoestima en aquellas personas víctimas del mismo, considerando que en algunos casos este maltrato se convierte en un maltrato físico que puede ser peligroso.

De igual manera la crisis de originalidad, se divide en lo individual como afirmación del yo, con gusto por la soledad, el secreto, las excentricidades en el vestir, o en su forma de hablar o de pensar. Necesita reformar, transformar el mundo, ser distinto y especial y en lo social aquí está la rebelión juvenil en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Acusan al adulto sobretodo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación, la uniformidad en lenguaje y en vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de afecto, de ser considerado, aprobado por el propio grupo, y que a veces lo viven de una forma obsesiva.

Por último la inhibición intelectual; es decir un freno de sus capacidades intelectuales. Puede considerarse hasta normal, un bajón en las notas, y durante todo el bachillerato. Siempre que sea algo momentáneo, no excesivamente preocupante es considerado como normal llamado inflexión escolar, que es superada sin problemas por el adolescente, a medida que se va equilibrando. Sin embargo existen casos en los que el cambio es significativo, el fracaso total, y existe un cambio radical en su rendimiento, así llevándolos a una incomprensión

por parte de los maestros que muchos de ellos no tienen conciencia de los cambios que atraviesan en su etapa de desarrollo como es la marcada crisis adolescente.

### **1.2.3 Prognosis**

De no dar solución al problema investigado las consecuencias que se avizoran son:

Que las estudiantes del Colegio Artesanal “Santa Marianita” no tracen metas concretas hacia un futuro y sean personas improductivas sin valores personales, ni estabilidad emocional, sientan frustración de lo no alcanzado, en algunos casos se presentará depresión en distinto nivel, posibles intentos suicidas por falta de afecto con el fin de llamar la atención de sus padres.

Las adolescentes con una ambivalencia afectiva y por ende una baja autoestima podrán ser víctimas de maltrato o abuso por parte de sus parejas o familia, de igual manera cabe recalcar el fracaso académico y su pronta deserción de los establecimientos escolares no llegando a adquirir una profesión y por ende la autorrealización como personas.

En aquellos casos en que los padres no se permitieron un diálogo con sus hijos, ellos buscarán en sus amistades un consejo una orientación que no tuvieron en sus hogares conllevando a la adquisición de malos hábitos como el alcohol, drogas, embarazos tempranos, dificultad en la adaptación escolar, etc.

### **1.2.4 Formulación del Problema**

¿Cómo influye la crisis del adolescente en el bajo rendimiento académico de estudiantes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato?

### **1.2.5 Interrogantes**

- ¿Es posible detectar los tipos de crisis en los adolescentes sometidos a investigación?
- ¿Cuáles son las causas más frecuentes del bajo rendimiento académico?



- ¿Es posible proponer una alternativa psicológica que ayude a subsanar este problema?

### **1.2.6 Delimitación del Problema**

**CAMPO:** Salud

**ÁREA:** Psicología Clínica

**ASPECTO:** Crisis del Adolescente

**Delimitación Espacial:** Esta investigación se realizará en la provincia de Tungurahua, cantón Ambato con las señoritas Adolescentes del décimo año del Colegio Artesanal “Santa Marianita” ubicado en el sector Bellavista, barrio El Recreo.

**Delimitación Temporal:** El trabajo de investigación se desarrollará, durante el período Octubre 2010 - Agosto 2011, en horas académicas.

#### **Unidades de Observación**

- Señoritas Adolescentes del Ciclo Básico del Colegio Artesanal “Santa Marianita”

### **1.3 Justificación**

El estudio de este tema es de gran importancia, puesto que servirá a toda la comunidad, ha adquirir una metodología que ayude al adolescente a sobrellevar y a comprender los parámetros de su propia vida, de igual manera fomentara una motivación inesperada a la adquisición de nuevos conocimientos mediante intervenciones psicológicas que permitan al estudiante auto incentivarse en cada una de sus tareas extracurriculares.

Es factible proponer nuevas alternativas psicológicas, ya que con ellas se pretende emprender una nueva era en la forma y proceso de la psicología, el sistema emocional necesita cambios constantes en los cuales el psicólogo como parte

importante e indispensable del proceso persigue satisfacer las necesidades de conocimiento que cada vez son más competitivas.

Es de igual manera factible porque se cuenta con el apoyo de las autoridades, maestros, estudiantes y recursos propios que cuenta la institución.

La aplicación de este estudio es de vital importancia en el proyecto de vida del Adolescente ya que contribuirá en un adecuado desarrollo biológico, social y por sobre todo psicológico elementos fundamentales en la en la construcción de la salud integral del ser humano.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar como la crisis del adolescente influye en el bajo rendimiento académico en estudiantes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato durante el periodo 2010- 2011.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Investigar los tipos de crisis prevalentes en los adolescentes.
- Analizar las causas más frecuentes del bajo rendimiento académico.
- Proponer una terapia familiar que ayude a sobrellevar la crisis del adolescente que atraviesan los estudiantes.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de Investigación

- I.E.S. “CANDAVERA”, Escuela para Padres 2003 -2004, Los problemas de relación y de comunicación en casa ocurren a cualquier edad del niño, pero en la adolescencia el hijo reacciona ante esta situación, sobre todo si es confusa, y suele rebelarse contra sus padres.
- RUETER ET AL., 1999; WHITBECK ET AL., 1992, Los desacuerdos con los padres que persisten o aumentan en intensidad son fuentes de estrés en la vida de los adolescentes que con el tiempo aumentan el riesgo de que ocurran trastornos de depresión o ansiedad.
- SÁNCHEZ SOSA, J. y HERNÁNDEZ, L. 1992. «La relación con el padre como factor de riesgo psicológico en México». La familia desempeña un papel decisivo en la formación del adolescente y el joven, enfrenta el compromiso de satisfacer los requisitos básicos para el desarrollo integral del adolescente.
- PAPALIA E., D. y WENDKOS OLDS, S. 1997. CAP.14. La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. Los rápidos cambios que se dan en esta etapa pueden afectar el autoconcepto y la personalidad.
- RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ, A. 2009. Se puede encontrar en la literatura el inicio de la descripción de la adolescencia como una etapa conflictiva y problemática, y de los adolescentes como individuos poco racionales, agitados por las emociones y que se dejan llevar por sus instintos.

#### 2.2 Fundamentación Filosófica

Esta investigación se enmarca, según el texto “Tutoría de la Investigación Científica” en un principio filosófico de grupo, en el Paradigma Crítico Pro-

positivo, por cuanto se desea encontrar una respuesta en base a la realidad institucional en la cual se necesita de la interacción transformadora en los adolescentes de la institución educativa.

Con esta investigación se busca una participación activa de adolescentes, profesionales en psicología para dar posibles soluciones al problema propuesto en esta investigación.

Es importante tener en cuenta los valores axiológicos, sociales, culturales que forman un vínculo inadecuado que impide el desarrollo social y emocional a lo largo de la vida del adolescente.

### **2.3 Fundamentación Psicológica**

La investigación estará basada en la corriente cognitivo conductual que se basa en el estudio de los procesos cognitivos esenciales que se fundamentan en la percepción, atención, memoria, pensamiento, proceso racional, lenguaje y la influencia de estos en la actitud y conducta del ser humano.

El problema central de esta corriente, está en analizar y estudiar los procesos integrales de los adolescentes, ya que considero que la personalidad tiene estructura y organización en continuo proceso de desarrollo.

Albert Ellis pionero de la Terapia Racional Emotiva junto a Jean Piaget fueron quienes desarrollaron la Psicología Cognitiva para lo cual los síntomas son consecuencias de los procesos cognitivos que a su vez se presentan en el comportamiento del joven la intervención terapéutica se basa en la modificación de la conducta a través de intervenciones múltiples como la asertividad, la sustitución de creencias irracionales por racionales, entre otras.

## **2.4 Fundamentación Sociológica**

La sociedad en su desarrollo estructural y funcional ha sufrido varios cambios en la historia, cambios en diferentes áreas como la economía, las ciencias, la política, la antropología y la psicología; estos cambios son el producto de la interacción humana y su sentido de supervivencia en el mundo eminentemente social. En el tema de investigación se involucran dos variables que pretenden investigar la crisis del adolescente y generar una comprensión por parte de los padres acerca de la etapa de la adolescencia mejorando la comprensión de la etapa que están atravesando sus hijos.

## **2.5 Fundamentación Legal**

El problema de estudio está enmarcado dentro de los parámetros legales tal y como lo expresa el Art. 44 de la constitución la cual textualmente tipifica “El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

**Art. 45.-** Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.....” Es apreciable así que nuestra norma fundamental garantiza que las niñas, niños y adolescentes gocen de afectividad en su núcleo familiar y poder tener un buen desarrollo emocional para así generar una personalidad estable en su adultez.

## 2.6 Categorías Fundamentales

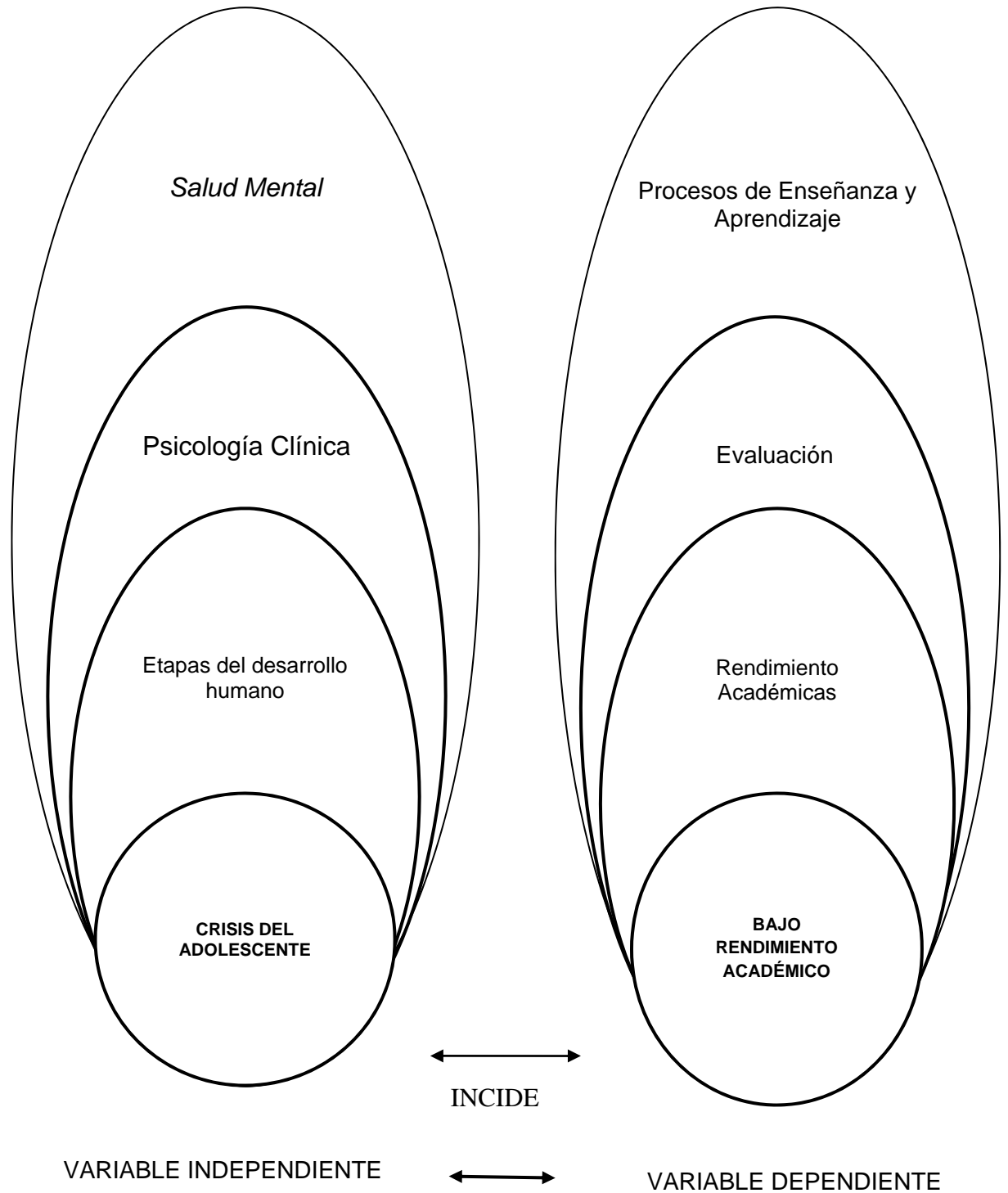


Gráfico N°. 01: Red de categorías  
Elaborado: Investigadora

## **Variable Independiente**

### **Crisis del Adolescente**

#### **2.6.1 Salud Mental**

Muchos expertos consideran a la salud mental como un continuum, es decir, que la salud mental de un individuo puede tener diferentes y múltiples valores. El bienestar mental, por ejemplo, es visto como aquel atributo positivo por el que una persona puede alcanzar los niveles correspondientes de salud mental que resultan en la capacidad de vivir en plenitud y con creatividad, además de poseer una evidente flexibilidad que le permite afrontar dificultades, fracasos y los retos inevitables que plantea la vida. Muchos sistemas terapéuticos y libros de auto-ayuda ofrecen métodos, filosofías, estrategias y técnicas con el fin de estimular el desarrollo del bienestar mental en personas sanas. La psicología positiva tiene un gran campo en esta materia. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la salud mental puede definirse de la siguiente manera:

"La salud mental ha sido definida de múltiples formas por estudiosos de diferentes culturas. Los conceptos de salud mental incluyen el bienestar subjetivo, la autosuficiencia perseguida, la autonomía, la competitividad, la dependencia intergeneracional y el auto actualización del propio intelecto y potencial emocional, entre otros. Desde una perspectiva cultural, es casi imposible definir la salud mental de manera comprensible. Sin embargo, algunas veces se utiliza una definición amplia y los profesionales generalmente están de acuerdo en decir que la salud mental es un concepto más complejo que decir simplemente que se trata de la carencia de un desorden mental", (O.M.S., 2001).

Dice además la **OMS** que el aspecto de la salud mental es una materia de vital importancia en todo el mundo pues tiene que ver con el bienestar de la persona, de las sociedades y de las naciones y que sólo una pequeña minoría de los 450 millones de personas que sufren de desórdenes mentales o del comportamiento reciben en efecto un tratamiento. Concluye la organización que los desórdenes

mentales son producto de una compleja interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales.

El tema de la salud mental, además, no concierne sólo a los aspectos de atención posterior al surgimiento de desórdenes mentales evidentes, sino que corresponde además al terreno de la prevención de los mismos con la promoción de un ambiente socio-cultural determinado por aspectos como la autoestima, las relaciones interpersonales y otros elementos que deben venir ya desde la educación más primaria de la niñez y de la juventud. Esta preocupación no sólo concierne a los expertos, sino que forma parte de las responsabilidades de gobierno de una nación, de la formación en el núcleo familiar, de un ambiente de convivencia sana en el vecindario, de la responsabilidad asumida por los medios de comunicación y de la consciente guía hacia una salud mental en la escuela y en los espacios de trabajo y estudio en general, (OPS, 2005).

Mucha gente piensa en la “enfermedad” mental cuando escuchan la expresión salud mental. No obstante, salud mental es mucho más que la ausencia de trastorno mental. La salud mental es un don que todos queremos poseer, independientemente de si lo designamos o no con ese nombre. Cuando hablamos de felicidad, tranquilidad, goce o satisfacción, casi siempre nos estamos refiriendo a la salud mental.

La salud mental tiene que ver con la vida diaria de todos. Se refiere a la manera como cada uno de nosotros nos relacionamos con otros en el seno de la familia, en la escuela, en el trabajo, en las actividades recreativas, en el contacto diario con nuestros iguales y, en general, en la comunidad. Comprende la manera en que cada uno armoniza sus deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida.



### **2.6.2 Psicología Clínica**

La Psicología Clínica es la rama de la ciencia psicológica que se encarga de la investigación de todos los factores, evaluación, diagnóstico psicológico, apoyo a la recuperación y prevención que afecten a la salud mental en las condiciones que puedan generar malestar y sufrimiento al individuo humano.

Prácticas centrales de esta disciplina son el diagnóstico psicológico y la consejería (la psicoterapia, ejercida por un terapeuta capacitado, tiene un rango aparte), así como también la investigación, enseñanza, consulta, testimonio forense y desarrollo de programas y administración, (Weare, Katherine (2000)).

Se considera que esta área de la psicología tuvo su inicio en el año 1896, cuando Lightner Witmer dio inicio a la primera clínica psicológica en la Universidad de Pensilvania. En la primera mitad del siglo XX, la psicología clínica estuvo enfocada en la evaluación psicológica, con poca atención hacia el tratamiento. Este enfoque se vio invertido después de la década de 1940, cuando la Segunda Guerra Mundial produjo un incremento en la necesidad de clínicos capacitados. La psicología clínica tiene cuatro orientaciones teóricas primarias: Psicodinámica, Humanista, Cognitiva comportamental y Terapia familiar, (Gloria Padilla Sierra).

La psicología clínica puede ser confundida con la psiquiatría ya que generalmente tienen metas similares (por ejemplo, el alivio de trastornos mentales), pero la diferencia principal es que los psiquiatras, al ser médicos, están legalmente autorizados para indicar tratamientos y a prescribir medicamentos. En la práctica los psicólogos y psiquiatras trabajan juntos en equipos multidisciplinarios junto a otros profesionales, como terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales, para dar un enfoque multimodal a problemas complejos que afectan a los pacientes, (El Manual Moderno, 1999).

La Psicología Clínica es la disciplina o el campo de especialización de la Psicología que aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por ésta para evaluar, diagnosticar, explicar, tratar, modificar y

prevenir las anomalías o los trastornos mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de la salud y enfermedad, en los distintos y variados contextos en que éstos puedan tener lugar.

También podemos decir que se ocupa de la investigación de las funciones mentales de las personas que padecen sufrimiento, no sólo derivado por un trastorno mental sino también trastornos de orientación del desarrollo de las potencialidades humanas y dando importancia al conocimiento de los principios fundamentales, que tienen valor para el ser humano y cuyo objetivo es estudiar la conducta humana que debe representar una contribución valiosa en el hombre en su vida cotidiana.

### **2.6.3 ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO– Vanessa Galeón**

#### **LA ETAPA PRE - NATAL**

Es la que se desarrolla en el vientre materno, desde la concepción del nuevo ser hasta su nacimiento. Se le denomina también de la vida intrauterina y pasa por tres periodos:

1. **PERIODO ZIGOTICO:** Se inicia en el momento de la concepción, cuando el espermatozoide fecunda al óvulo y se forma el huevo o cigoto. Este comienza a dividirse y subdividirse en células y aumenta de tamaño hasta formar el embrión, que al final de la segunda semana se arraigan en el útero.
2. **PERIODO EMBRIONARIO:** Dura unas 6 semanas, en el cual el embrión se divide en tres capas:
  - a.- Endodermo
  - b.- Mesodermo
  - c.- Ectodermo

Estas capas se van diferenciando hasta formar los esbozos de los futuros sistemas o aparatos corporales. Del ectodermo se forma el sistema nervioso y los órganos de los sentidos.

3. PERIODO FETAL : Es la culminación del embrión , el feto ya tiene la definida forma de un ser humano , que después de desarrollarse aceleradamente durante 7 meses , abandona el claustro materno en el acto del nacimiento.

#### LA INFANCIA

Es s la etapa comprendida entre el nacimiento y los 6 años de edad. Algunos autores lo limitan a los 12 y 18 primeros meses .Periodo Sensorio Motriz, denomina PIAGET a estos primeros meses de la vida.

EL NEONATO : El recién nacido vive durante el primer mes de su vida lo que se denomina el Periodo Neonatal , pesa un promedio de 3 Kilos , presenta una cabeza verdaderamente desproporcionada en relación con su pequeño cuerpo, y que duerme la mayor parte del tiempo . Manifestando acelerados progresos:

1. Aparecen los primeros actos reflejos: succión del pecho materno, reacción de sonidos fuertes
2. Realiza movimientos espontáneos e indiferenciados: agita y retuerce su cuerpo, mueve brazos y piernas, pedalea, etc.
3. Reacciones emocionales indiscriminadas de agitación y excitación: que acompaña adictos movimientos, se producen ante estímulos agradables o desagradables por una pérdida del equilibrio del organismo.

DESARROLLO DE LA INFANCIA- Anónimo: En los primeros años el infante se interesa fundamentalmente en ejercitar sus órganos sensoriales, sus movimientos y su lenguaje, para lo cual manipula incansablemente los objetos que se encuentran a su alcance.

De este modo, en los tres primeros años el pequeño infante logra conquistas humanas tan valiosas y decisivas como manejar sus manos, ponerse de pie, caminar, hablar, y desplazarse por su medio.

Esta etapa es predominantemente hogareña, pero en los dos o tres últimos años el infante recibe la llamada Educación Inicial, que lo impulsa a un bien orientado desarrollo.

## LA NIÑEZ

Se le sitúa entre los 6 y 12 años, corresponde el ingreso del niño en la escuela, lo que significa la convivencia con seres de su misma edad y, por lo tanto, iguales en derechos y deberes y en el tratamiento. Lo cual influye decisivamente en su proceso de socialización.

Las exigencias del aprendizaje escolar estimulan poderosamente el desarrollo de sus funciones cognoscitivas: percepción, memoria, razonamiento. El niño juega, estudia y desarrolla sentimientos de deber, respeto al derecho ajeno, amor propio, etc.

Se desarrolla también su pensamiento lógico, controlando la imaginación desbordante que imperaba en la etapa anterior. El niño se vuelve más objetivo, siendo ya capaz de ver la realidad, tal como esta es y no como se la imaginaba.

## LA ADOLESCENCIA

Dina Krauskopof, reconocer la adolescencia como una etapa crucial del desarrollo humano, permite abandonar la imprecisión que involucra considerarla como una transición.

Desde la perspectiva de transición los únicos hechos claramente reconocibles son el abandono de la niñez por las transformaciones biológicas que se presentan y el ingreso a la edad adulta, reflejado en los cambios de la situación social. Esta noción era funcional en los tiempos en que la pubertad marcaba el pasaje directo a la adultez.

Lutte (1991) plantea que, actualmente, se va haciendo difícil distinguir entre adolescencia y juventud y, por ello, los autores más destacados en la materia (Bloss, Ausubel, Erikson, Sullivan, Piaget) no coinciden en su diferenciación, fases ni en los procesos que sistematizan. Se maneja una imagen fragmentada de la vida juvenil que puede orientarse en diversas direcciones. El lapso entre los diez y los veinte años marca aspectos diferenciales en el desarrollo que se reflejan en importantes transformaciones psicosociales y coinciden con las edades

aproximadas en que se inician las modificaciones sexuales y la culminación de este crecimiento. Este período ha sido un foco claro de sistematización de la atención e intervención desde:

- a) La programación en salud;
- b) El desarrollo reciente de instrumentos jurídicos como los Códigos de la Niñez y la Adolescencia que nacen a la luz de la Convención sobre los Derechos del Niño (cubre hasta los dieciocho años);
- c) El período etario adscrito a la escolaridad secundaria.

En la adolescencia se replantea la definición personal y social del ser humano a través de una segunda individuación que moviliza procesos de:

- Exploración,
- Diferenciación del medio familiar,
- Búsqueda de pertenencia y sentido de vida.

Tal situación se hace crítica en los tiempos actuales, pues los y las adolescentes son los portadores de los cambios culturales. Demandan, para el medio adulto, una reorganización de esquemas psicosociales que incluyen el establecimiento de nuevos modelos de autoridad e innovadoras metas de desarrollo. Sin las adecuadas condiciones, las nuevas interacciones personales y sociales pueden favorecer la emergencia de grandes riesgos y daños. El desarrollo humano tiene por meta el enriquecimiento personal y social progresivo que avanza en la adolescencia mediante la actualización de capacidades que permitan la convivencia social positiva, rescatando las necesidades personales y el progreso colectivo en un ajuste e integración transformadores. La adolescencia es el período en que se produce con mayor intensidad la interacción entre las tendencias individuales, las adquisiciones psicosociales, las metas socialmente disponibles, las fortalezas y desventajas del entorno (Krauskopf, 1994). Puede concluirse, por lo tanto que "el desarrollo adolescente es un proceso de cambios y transformaciones, que permite un enriquecimiento personal y progresivo en una delicada interacción con los entes sociales del entorno; su valoración tiene como referente no sólo la biografía del individuo, sino también la historia y el presente de su sociedad" (Krauskopf, 1995:9).

## **Las fases del período adolescente**

En el funcionamiento psicológico, las dimensiones más destacadas del desarrollo adolescente se dan en el plano intelectual, sexual, social y en la elaboración de la identidad. Con la finalidad de facilitar la sistematización de sus características, analizaremos la evolución que presentan a través de tres fases. No se trata de secuencias rígidas, pues las aceleraciones y desaceleraciones de los procesos dependen, a lo menos, de las diferentes subculturas, la situación socioeconómica, los recursos personales y tendencias previas, los niveles alcanzados de salud mental y desarrollo biológico, las interacciones con el entorno, y, entre estas, las relaciones de género y las relaciones intergeneracionales. Habitualmente las fases del período adolescente han sido denominadas Fase puberal, Adolescencia media y Adolescencia tardía. Preferimos identificar esta última como Fase Final del periodo adolescente.

La tabla N° 1 presenta de forma esquemática cambios relevantes que pueden reconocerse en las tres principales fases de la adolescencia

### **Tabla N° 1**

#### **Fases de la adolescencia**

- Temprana (10 - 13 AÑOS) Preocupación por lo físico y emocional
  - Duelo por el cuerpo y por la relación infantil con los padres
  - Reestructuración del esquema e imagen corporal
  - Ajustes a emergentes cambios sexuales físicos y fisiológicos
  - Estímulo de las nuevas posibilidades que abren estos cambios
  - Necesidad de compartir los problemas con los padres
  - Fluctuaciones del ánimo
  - Fuerte autoconciencia de necesidades
  - Relaciones grupales con el mismo sexo
  - Movimientos de regresión y avance en la exploración y abandono de la dependencia
  
- Media (14 - 16 AÑOS) Preocupación por la afirmación personal social
  - Diferenciación del grupo familiar

- Duelo parental por la pérdida del hijo fantaseado
  - Deseo de afirmar el atractivo sexual y social
  - Emergentes impulsos sexuales
  - Exploración de capacidades personales
  - Capacidad de situarse frente al mundo y a si mismo
  - Cuestionamiento de aspectos comportamentales y posiciones previas
  - Preocupación por lo social
  - Grupos heterosexuales
  - Interés por nuevas actividades
  - La pareja como extensión del yo
  - Búsqueda de autonomía
- Final (17 - 19 AÑOS) Preocupación por lo social
    - Búsqueda de afirmación del proyecto personal-social
    - Reestructuración de las relaciones familiares
    - Locus de control interno
    - Desarrollo de instrumentos para la adultez
    - Exploración de opciones sociales
    - Avance en la elaboración de la identidad
    - Duelo parental por la separación física
    - Grupos afines en lo laboral, educacional, comunitario
    - Relaciones de pareja con diferenciación e intimidad
    - Capacidad de autocuidado y cuidado mutuo

### **La Pubertad:**

Repercusiones físicas y emocionales entre los 10 y los 14 años la preocupación psicológica gira básicamente alrededor de lo físico y lo emocional. Se produce una reestructuración de la imagen corporal, se vive un ajuste a los cambios corporales emergentes, el ánimo es fluctuante; hay una fuerte autoconciencia de las necesidades y deseos de comprensión y apoyo por parte de los mayores. Aún cuando las figuras parentales dejan de ser la fuente casi exclusiva de fomento de la autoestima, se hace imprescindible tener la posibilidad de compartir los

problemas con los padres; las amistades también se tornan cruciales. Los grupos tienden a ser del mismo sexo, facilitando el fortalecimiento de identidades y roles antes de entrar a la interacción heterosexual. La pérdida del cuerpo infantil implica la necesidad de dejar atrás las modalidades de ajuste de la niñez, abandonar identificaciones infantiles y encontrar nuevas orientaciones de conducta. Existen duelos por la pérdida del cuerpo y el status infantil así como de la imagen de los padres seguros y protectores de la niñez (Aberastury, 1971). En la familia afloran ansiedades ante el anuncio de cambios diferenciadores cuyo desenlace se ignora.

Las fortalezas y debilidades del sistema familiar contribuyen a la interpretación de los hechos y a la perspectiva que orienta las reacciones y actitudes ante el renacer puberal. Tradicionalmente el comienzo de la pubertad marca la aparición del discurso en que los mayores enfatizan los riesgos y las perspectivas morales.

La autonomía en la toma de decisiones no es fomentada. Culturalmente, la emergencia de indicios de desarrollo sexual tiende a ser enfrentada por los adultos de modo opuesto para cada sexo: control y vigilancia para las adolescentes, estímulo y libertad para los varones. En las adolescentes la menarquía es un indicio de gran importancia y el acontecimiento es reinterpretado de acuerdo a las valoraciones atribuidas al destino de la mujer. Las reacciones pueden ir desde la indiferencia parental al festejo o anuncios del drama de la sexualidad y la procreación, las responsabilidades de la adultez. Las diferentes posiciones tendrán impacto en la disposición con que la púber enfrenta la perspectiva de crecer. Para los varones, las poluciones nocturnas son casi un secreto que puede vivirse con preocupación o perplejidad; la discreción es la respuesta que reciben con mayor frecuencia. La construcción de su masculinidad pasa por comprobaciones de virilidad exhibidas ante los pares para llegar a iniciarse en las pautas de la conquista heterosexual que las posiciones tradicionales de género demandan a su rol sexual. La ansiedad ante la falla y el fracaso en dicha afirmación puede instaurarse influyendo en la relación de género (Muñoz y Calderón, 1998). El desarrollo de las características sexuales secundarias, el aumento de peso, de estatura son modificaciones externas socialmente impactantes, que llevan a la



incertidumbre sobre las posibilidades de desempeñar un rol como hombre o mujer, lo que facilita la vulnerabilidad ante comentarios, prejuicios y estereotipos.

### **La Adolescencia Media:**

La búsqueda de la afirmación personal y social aproximadamente entre los 14 y 16 años las preocupaciones psicológicas giran prioritariamente en torno a la afirmación personal - social y afloran las vivencias del amor. La búsqueda de canalización de los emergentes impulsos sexuales, la exploración de las capacidades sociales, y el apoyo en la aceptación por el grupo de pares dinamizan la afirmación personal y social en la adolescencia. La construcción de la individuación desata duelos importantes para las figuras parentales: el duelo por la pérdida de su hijo-niño, el duelo por el adolescente que fantasearon, el duelo por su rol de padres incuestionados. La familia ha dejado de ser el espacio privilegiado para confirmar las habilidades y autoestima adolescente, lo que genera para las figuras parentales el difícil desafío de lograr la capacidad de mantener y expresar, en estas nuevas condiciones, la aceptación de sus hijos adolescentes, lo que es siempre fundamental para su desarrollo. La sexualidad adolescente debe ser vivida fuera de la familia y los nuevos roles son ensayados y comprobados en grupos de pares y ámbitos de la sociedad más amplia. Esto conforma nuevas condiciones para el desarrollo social que contribuyen a la diferenciación del grupo familiar y a la autonomía. Es importante reconocer que para las y los adolescentes el amor, el goce y la amistad son preocupaciones muy valiosas que tienden a suprimirse por los adultos cuando enfocan su sexualidad desde el ángulo exclusivo de la moral o la salud reproductiva. No es infrecuente que para las muchachas los novios sean la figura de mayor confianza para compartir afectos y preocupaciones. Las relaciones sentimentales sirven a hombres y mujeres como oportunidades para ampliar experiencias e intereses y enriquecer la identidad y no son, generalmente, noviazgos orientados a la unión conyugal, salvo en zonas rurales. El desarrollo intelectual durante la adolescencia, trae nuevos recursos para la diferenciación identitaria y para el replanteamiento de las relaciones con el mundo. La simbolización, la generalización y la abstracción introducen visiones más amplias y diversas de los acontecimientos. De la posición

infantil de estar "en" el mundo, pasa a situarse en "perspectiva" frente a él y a sí mismo. Esto es, puede "reflexionar", volver la mirada sobre su propia forma de pensar y ser, así como sobre la de los demás (Krauskopf, 1994). Estos logros, junto a la necesidad de diferenciación, conducen al característico cuestionamiento de aspectos comportamentales y posiciones que se habían aceptado durante la socialización previa. La confrontación que se desencadena, amenaza las necesidades de control y autoestima de los mayores involucrados (padres, maestros, etc.). En la adolescencia se procura explorar las fuentes posibles de reconocimiento sensorial, emocional, social. Los sistemas de ideas congruentes, aunque parciales, van procurando zonas de seguridad. La posibilidad de ponerlas en práctica y acompañarlas de reflexión y asesoría permite enriquecer sus conceptualizaciones. De lo contrario, como lo plantea Aberastury (1973:42), al adolescente "se le priva de la capacidad de acción, se le mantiene en la impotencia y, por lo tanto, en la omnipotencia del pensamiento." El desarrollo intelectual es parte del empuje de insertarse en el mundo de una nueva forma. Existe interés por nuevas actividades, emerge la preocupación por lo social y la exploración de capacidades personales en la búsqueda de la autonomía. Las relaciones intrageneracionales permiten afirmar la identidad y refuerzan los procesos de independización, diferenciación. La identidad grupal condiciona y trasciende la identidad de cada uno de los miembros y brinda un espacio diferenciador de la familia. El poder de un grupo es uno de los elementos constitutivos de esa identidad (Martin-Baró, 1989).

### **Fase final del período Adolescente:**

Búsqueda de intimidad y de la construcción del rol social, en la última fase de la adolescencia se comienza a evolucionar de un proyecto de vida complementario con el proyecto familiar a una forma de enfrentamiento personal y social propia que se deberá ir poniendo a prueba en la práctica concreta y aportará a la consolidación de la identidad y los roles. No se trata tanto de la elaboración de un proyecto planificado de principio a fin, como podía esperarse tradicionalmente, sino del compromiso con pasos y experiencias dadas en su presente, que constituyan vías flexibles hacia los roles y metas de acuerdo con la incertidumbre

de los tiempos. Las figuras parentales enfrentan el duelo que provoca el desprendimiento físico del medio familiar por el adolescente. En las culturas modernas, se espera que, en la fase final de la adolescencia, el locus de control externo, propio del status dependiente de la niñez y de la relación asimétrica con las figuras adultas, haya evolucionado hacia un locus de control interno. Esto significa que los y las adolescentes no atribuyan lo que les ocurre fundamentalmente a circunstancias externas (locus de control externo), sino que puede reconocer y expresar sus capacidades de iniciativa, anticipación de resultados y manejo de consecuencias, negociación en la toma de decisiones y puesta en práctica de la solución de problemas. De esta forma procuran que sus sentimientos de adecuación y seguridad provengan de sus propias realizaciones.

Las capacidades de auto-cuidado y cuidado mutuo tienen la posibilidad de despegarse eficazmente, en la medida que los y las adolescentes hayan contado con la asesoría y atribuciones requeridas. Las parejas dejan de cumplir el rol de exploración y descubrimiento de mundos emocionales y sexuales, para introducir como vivencia central, la apertura a la intimidad que emerge entre personas con identidades más diferenciadas que se enriquecen con el acompañamiento afectivo y el establecimiento de vínculos profundos. Los grupos o redes se van estableciendo por afinidades en lo laboral, educacional, comunitario, cultural, etc. La participación organizada se llega a constituir en una opción para el desarrollo de destrezas en la negociación con entes adultos, la construcción innovadora de vías de satisfacción de sus necesidades y de aceptación de sus expresiones naturales. Esta fase se puede ver bloqueada por la evitación del duelo que implica abandonar identidades potenciales que parecen ser más gratificantes por roles posibles (que a menudo se tornan excluyentes) así como enfrentar los pasos para llegar a desempeñarlos. Otro importante factor que opaca con frecuencia el empuje por explorar las perspectivas más afines de realización personal y participación social, es la desesperanza objetiva o aprendida de que no existen las opciones que permitan el desarrollo anhelado. En adolescentes deprivados, emocional o económicamente, se establecen convicciones que llevan a rehuir las tensiones propias de su desarrollo y de las condiciones del ambiente, lo que

favorece salidas sustitutivas, refugio en gratificaciones efímeras, acting out, reacciones depresivas, etc.

### **Factores sociales en el desarrollo adolescente**

Con la modernización y la globalización, el dominio directo de la familia y el sistema escolar sobre el entorno ha disminuido. La rapidez de los cambios ha conducido a interpretar la realidad con códigos diferentes entre las generaciones.

La tabla N° 2 procura entregar una sistematización esquemática de algunos cambios y efectos claves en la época contemporánea.

#### **Tabla N° 2**

- Cambios sociales y su impacto en el desarrollo psicosocial
- Globalización
- Migraciones.
- Multiculturalismo.
- Redes sociales, económicas y comunicaciones.
- Valores, satisfactores y herramientas sociales basadas en países desarrollados.
- Se incrementan las polaridades socioeconómicas.
- Modernización
- Mayor esperanza de vida.
- Familias y educación atravesadas por otras redes.
- Rápida obsolescencia tecnológica.
- Mayores oportunidades para las generaciones jóvenes de manejar nuevos conocimientos.
- Progresiva prolongación de la juventud.
- Consumo
- Bienes y servicios llevan al control anónimo del comportamiento.
- Status e imagen versus logro.
- Relaciones intergeneracionales
- Los avances del conocimiento no son exclusivos de los mayores.
- Se comparten y complementan dudas y certezas.
- Diferentes códigos para interpretar la realidad.

- Las metas juveniles tienden a diferenciarse de las expectativas familiares y del sistema educativo tradicional.
- Necesidad de espacios de interlocución, negociación y participación.
- Nuevas formas y necesidades de comunicación.
- Relaciones intrageneracionales
- Refuerzan los procesos de diferenciación y nuevos aprendizajes sociales.
- Facilita la participación social.
- Contribuye a la identidad social.
- Nuevos códigos de interacción (adultos-jóvenes, hombres-mujeres, formas de participación-comunicación).
- La construcción del rol y el sentido de vida
- Las premisas conocidas no son suficientes para la juventud al enfrentar la aceleración de los cambios.
- El presente se torna preeminente para darle sentido a la vida.

En lugar de claros peldaños hacia la adultez, se deben desarrollar estrategias que incorporen la incertidumbre del futuro, las reelaboraciones de identidades y roles. Se deben incorporar en la socialización el presente, las posibilidades de innovación, la legitimidad de la participación social, las raíces históricas y socio-afectivas.

La modernización ha traído una esperanza de vida más prolongada. Se generan nuevas metas y ritmos en el desarrollo adolescente. Un ejemplo de ello es la postergación de la edad del matrimonio y de la procreación, que afecta las formas de conducción de la sexualidad así como las relaciones y metas de hombre y mujeres. Otro ejemplo lo presenta la permanente readecuación y capacitación requerida para sostener exitosamente la capacidad de logro ocupacional durante todo el ciclo vital, lo que modifica la idea, aún prevalente, de una fase de preparación (adolescencia y juventud) y otra de realización y manejo de conocimientos (adultez). Por la rápida obsolescencia tecnológica, existe mayor facilidad en los grupos jóvenes que en los adultos para adquirir rápidamente conocimientos sobre tecnologías innovadoras. El consumo incide en fortalecer el

status y la imagen como expresiones de éxito, dejando el logro en segundo plano; expresa una inmediatez que sustituye la inquietud por el futuro. En nuestros tiempos la elaboración de la identidad es un imperativo del desarrollo. Ya Erikson señalaba que, en la época contemporánea, el tema es tan estratégico, como lo fue la sexualidad en tiempos de Freud. La vertiginosidad de los cambios exige plantearse quién se es realmente, pues las relaciones con los estímulos y disyuntivas del mundo moderno y fragmentado demandan la presencia de una brújula interna. Si bien es en la adolescencia la etapa en que dicha elaboración se torna crucial, no deja de reelaborarse en diferentes momentos del ciclo vital. El concepto de moratoria desarrollado por Erikson (1974) corresponde a un paradigma más tradicional de la adolescencia como período de preparación y formación de la identidad. En la actualidad, debe reformularse pues la identidad no se construye en la postergación de la inserción propia, sino que en la participación de la toma de decisiones. Si se posterga la capacidad de compromiso como quehacer en el presente, puede pasar a ser una forma de exclusión de la participación, deberes y derechos adolescentes que contribuye a limitar el desarrollo. Los y las adolescentes deben efectuar la integración de muy diversos insumos y disyuntivas. La polarización socioeconómica agudiza los impactos diferenciales en la incorporación de los nuevos códigos e instrumentos para el desarrollo de los adolescentes y se incrementan inequidades. En los medios urbanos acomodados la elección ocupacional del adolescente es postergada para evitar la adscripción a un rol determinado que implicaría mutilar sus posibles identidades potenciales. Esto ha modificado incluso los roles de género, y cada vez más adolescentes procuran afirmar sus propios recursos de autonomía productiva y económica antes de contraer matrimonio. Cuando la moratoria no se ofrece al joven, sino al revés, existe la premura psicosocial –como observa De la Garza (1997)-, la ocupación no es elegida y a menudo no es dignificante. El inicio prematuro de la actividad laboral se asocia a falta de garantías sociales, fracaso y deserción escolar, aumento de accidentes laborales, trabajos temporales, ingresos discontinuos (Weinstein, 1992).

Las necesidades de exploración y de encontrar gratificación a las necesidades del período adolescente llevan a estos hombres y mujeres a presentar inestabilidad

laboral y rescatar la diversión como expresión de ser adolescentes. Las ciudades son receptoras de jóvenes migrantes y asiento de anillos de pobreza, donde los y las adolescentes deben enfrentar múltiples conflictos y riesgos, con menos apoyos. La urbanización, modernización y las migraciones debilitan el papel de la familia frente a la solución de los problemas juveniles. Esto los expone a mayores oportunidades de hacer decisiones y elecciones con menos herramientas para la solución de problemas. En dichas condiciones la vulnerabilidad es mayor, y pueden incrementarse las conductas que buscan la satisfacción inmediata o la autoafirmación a través de acciones efímeras, que dan sensaciones pasajeras de logro, reconocimiento y gratificaciones que buscan satisfacer la deprivación a cualquier costo. Se incrementa reactivamente la predisposición a compensar la frustración mediante la satisfacción riesgosa y efímera de sus necesidades de autoestima y pertenencia. Las consecuencias destructivas y la posibilidad de reelaborar las situaciones de modo resiliente son coordenadas que influirán positivamente en la dirección que tome el desarrollo. La extensión cada vez mayor de la fase juvenil (adolescencia y juventud), el hecho de que los avances del conocimiento ya no son exclusivos de los mayores, dinamizan el reclamo de los y las adolescentes para legitimar este período de sus vidas como válido en sí mismo. Es fundamental sustituir los estereotipos de la concepción mítica de la estructura familiar por el reconocimiento realista de sus posibilidades para apoyar el desarrollo de nuevas respuestas acordes con las demandas y condiciones actuales. Las tensiones específicas se resuelven cuando las figuras parentales asumen su nuevo rol como firme trampolín desde donde los hijos pasan a la sociedad más amplia. Es necesaria una buena relación afectiva y un replanteamiento de las relaciones generacionales a medida que los hijos avanzan en la adolescencia para contribuir a su diferenciación, autonomía y capacidad de enfrentamiento de la vida actual. Son el respeto y la escucha mutua los que facilitan el desarrollo de destrezas de negociación y la interlocución constructiva con los adultos, necesarios para la incorporación social moderna. En los casos en que existen fracturas en el desarrollo y en el reconocimiento social, los grupos adolescentes enfatizan el poder frente al entorno que los margina o niega, y pueden llegar a mostrar una visibilidad atorrante. El no reconocimiento de las nuevas necesidades

adolescentes es factor de numerosos conflictos y agravamiento de problemas. La apertura de oportunidades amplía los campos de experiencia, permite al adolescente contar con credenciales para una inserción exitosa y ofrece metas ante las cuales hay motivación para posponer pseudo-soluciones inmediatistas riesgosas (Krauskopf, 1994).

Erikson (1959 en Rice, 2000) afirma que la tarea global del individuo es adquirir una identidad individual positiva a medida que avanza de una etapa a la siguiente. Para Erikson, en la adolescencia el conflicto a resolver es la lucha de la identidad frente a la confusión. Erikson (1959 en Rice, 2000) dice que la adolescencia es una crisis normativa, una fase normal de conflicto incrementado, caracterizada por una fluctuación en la fuerza del ego. El individuo que la experimenta es la víctima de una consciencia de la identidad que es la base de la autoconciencia de la juventud.

#### Aspecto Familiar

El área familiar se refiere a sucesos que ocurren dentro de la dinámica de la familia del adolescente. También abarca sucesos relacionados con la comunicación e interacción de los miembros de la familia con el joven. Explora divorcios, enfermedades, conflictos y problemas (Lucio y Durán, 2002).

La familia para el adolescente representa un espacio de confianza y seguridad en dónde; a pesar de que están tratando de lograr su individuación, siguen encontrando a sus principales figuras de apego, sin embargo la progresiva sustitución de los iguales y la pareja se van convirtiendo en las primeras figuras de apego.

El adolescente atraviesa un proceso de individuación, éste constituye una diferenciación de la conducta de un individuo, al igual que sus sentimientos, juicios y pensamientos de los de sus padres; la relación padres-hijo se trona a una mayor cooperación, igualdad y reciprocidad, esto dándose cuando el hijo se hace una persona autónoma e independiente dentro del contexto familiar.



La familia del adolescente es un espacio donde él puede encontrar sentido de pertenencia; algunos psicólogos consideran que la adolescencia es la recapitulación de las actitudes hacia la infancia: si los padres dieron confianza y pudieron brindar un sentido de identidad al niño, podría esperarse que esta etapa fuera fácil. Pero si por el contrario, se ha bloqueado la autoridad del niño, éstos podrán tener conductas rebeldes (Demo y Acock, 1988, en Rice, 2000).

Los adolescentes, aunque creen ser más independientes que antes, son igual de dependientes. Cualquier suceso dentro del área familiar altera su funcionamiento. Por ejemplo cuando existe malestar y conflicto en la familia, tanto si hay un divorcio o si los padres siguen casados, aunque infelices, el efecto es perturbador. (Demo y Acock, 1988, en Rice, 2000). Un estudio menciona que los adolescentes con padres divorciados mostraban un declive en el rendimiento académico antes de que se diera el divorcio, y las chicas con la misma situación, por el contrario, tenían una disminución en rendimiento académico antes del divorcio y continuando más allá del tiempo del divorcio (Neighbors, Forehan y Armistead. 1992 en Rice, 2000).

Ante estos acontecimientos los adolescentes deben adaptarse a un nuevo estilo de vida, enfrentándose a una mayor responsabilidad dentro del funcionamiento familiar. Éste ajuste es generalmente una experiencia de maduración.

#### Aspecto social

El área social comprende los eventos que se relaciona con la vida emocional y sexual del adolescente, pasatiempos, cambios físicos y psicológicos (Lucio y Durán, 2002).

Rice (2000) describe a la sociedad adolescente como una red organizada de relaciones y asociaciones entre ellos. Estas organizaciones estructurales se dividen en subgrupos dentro de un sistema social. Dichos grupos son de las más grandes fuerzas motivadoras de la adolescencia.

La cultura adolescente es la suma de las formas de vida de éstos; se refiere a las normas, valores, actitudes y prácticas reconocidas y compartidas por los miembros de la sociedad adolescente como guías de acción apropiadas. Su cultura describe la forma en que piensan, se comportan y viven.

Rice (2000) encuentra que existen seis necesidades importantes en el desarrollo social:

1. Necesidad de formar relaciones afectivas significativas y satisfactorias.
2. Necesidad de ampliar las amistades de la niñez conociendo a personas de diferente condición social, experiencias e ideas.
3. Necesidad de encontrar aceptación, reconocimiento y estatus social en los grupos.
4. Necesidad de pasar del interés homosocial y de los compañeros de juegos de la niñez mediana, a los intereses y las amistades heterosociales.
5. Necesidad de aprender, adoptar y practicar patrones y habilidades en las citas, de forma que contribuyen al desarrollo personal y social, a la selección inteligente de pareja y a un matrimonio con éxito.
6. Necesidad de encontrar un rol sexual masculino o femenino aceptable y aprender la conducta apropiada al sexo.

La calidad y estabilidad de las relaciones entre los adolescentes están relacionadas con su autoestima. Si un joven no puede o no sabe relacionarse dentro de un grupo adolescente, su autoestima descenderá y se sentirá menospreciado, y puede vincularse con la delincuencia, el abuso de drogas o la depresión. (Merten, 1996, en Rice, 2000). La adolescencia es un momento en el que el estrés potencial que surge de las relaciones entre iguales es particularmente alto; los adolescentes están orientados hacia sus iguales y dependen de ellos para su concepto de valía persona. Sin embargo, es como un círculo vicioso, pues al degradarse el concepto de sí mismo ante la mala relación con iguales, según Reese (1961, en Horrocks, 1993) también se afectan las relaciones futuras, ya que, al igual que las presentes, están condicionadas por el propio concepto de sí mismo.

## Vida personal

Las diferentes partes de la personalidad del adolescente no evolucionan al mismo ritmo, y, en consecuencia, el comportamiento del adolescente se suele traducir en una inestabilidad de ideas y objetivos. En ésta etapa el adolescente se encuentra en un estado de gran labilidad y fragilidad emocional, con su consiguiente traducción práctica: sensibilidad extrema, riqueza emotiva, falta de control, cambios constantes de humor, inseguridad, falta de confianza, rechazo de la autoridad, etcétera (Diccionario de Pedagogía y Psicología, 2002)

Esta inestabilidad es producto de la inseguridad y del cambio, al cual no se han acostumbrado, de su físico y los cambios sexuales que la pubertad ha desarrollado en su cuerpo. Es lógico si pensamos que el ser humano necesita de estabilidad, confianza básica, para poder confiar en su medio ambiente, y si no tiene una confianza en su cuerpo y su aparato psíquico ha desarrollado cambios, como es que puede tener la confianza en otras personas u objetos externos (Cameron, 1982).

Otra parte de la vida mental del adolescente es la idea de grandiosidad, de ser omnipotente, de poder hacer todo sin sufrir consecuencias. Esto como resultado de los mismos cambios en su cuerpo; se sienten más grandes y su nuevo cuerpo es desconocido, desean explorarlo y saber hasta dónde puede llegar, necesitan conocer sus límites.

Derivada de esa omnipotencia tenemos también la sensación de que ellos son el centro de todas las miradas y críticas: se sienten el centro de atención. Comienzan a creer que ellos pueden enfrentarse a personas más fuertes, que pueden hacer cosas de adultos, sin tener la habilidad o el conocimiento en determinado campo.

Se vuelven impulsivos, el rendimiento de las funciones del superyó se deteriora, por lo tanto no tienen una buena capacidad de demora, quieren todo y en el momento mismo. La droga es un área nueva, hay quien desea llamar inconscientemente la atención de los padres, sin embargo, es una mala respuesta, ya que vuelve cada vez más en contra a los padres.

## Problemas de conducta

El área de problemas de conducta se refiere a situaciones de problemas con la autoridad y violación de normas (en la escuela y legales), así como sus consecuencias (Lucio y Durán, 2002).

Los grupos de iguales influyen mucho en la conducta del adolescente. Sabemos que en grupo los individuos pueden ser más violentos. Los adolescentes que están rodeados por valores morales desviados pueden llegar a ser delincuentes debido a su entorno. Lerman (1968, en Rice, 2000) realizó un estudio, y determinó seis valores individuales, valores de iguales y delincuencia subcultural entre hombres delincuentes:

- Capacidad para mantener la boca cerrada ante la policía.
- Capacidad para ser duro y malvado.
- Habilidad para anticipar los golpes.
- Habilidad para hacer dinero rápido.
- Habilidad para tomar ventaja sobre otros.
- Capacidad para tener conexiones con el contrabando.

Estos valores eran elementos básicos de la subcultura delincuente en la que los adolescentes crecieron. Los jóvenes que puntuaban más alto en estos valores tenían más tendencia a realizar conductas ilegales. La atracción hacia estos valores desviados comenzaba pronto, aumentaba especialmente entre los 12 y los 13 años, y persistía en contra de la acción de la escuela y el trabajo. Pero en el ámbito individual, sin el apoyo de iguales, los individuos raramente mantenían sus valores desviados.

El adolescente realiza conductas de alto riesgo por varios motivos. Puede meterse en problemas por no darse cuenta de los riesgos que corre, también porque tal vez disponga de muy poca información, las advertencias que recibe de sus padres no siempre son eficaces o por otro lado el adolescente opte por ignorarlas (Craig, 2001) ya que tal vez está influido por el grupo de iguales.

Los investigadores comentan que el adolescente que corre riesgos subestiman la probabilidad de resultados negativos, es decir, se cree invulnerable: ya que se concentra principalmente en los beneficios de sus acciones, quizás un estatus más elevado entre sus compañeros.

Una investigación dedicada a la aceptación de riesgos entre los adolescentes menciona los siguientes factores (Jessor, 1992 en Craig, 2001):

Conductas y estilos de riesgos

Problemas de conducta

- Conductas relacionadas con la salud
- Conducta escolar
- Consumo de sustancias ilícitas y delincuencia.
- Alimentación poco sana, tabaquismo y vida sedentaria.
- Haraganería, deserción escolar, uso de drogas en la escuela.

Jessor (1993 en Craig, 2001) afirma que los adolescentes difícilmente realizarán conductas de alto riesgo, cuando logran la autoestima, el sentido de competencia y el de pertenencia a una familia y a un orden social estable.

Los logros y fracasos

Área de logros y fracasos explora el alcance o no de metas del adolescente en diversas actividades ya reas de su vida, así como pérdidas materiales (Lucio y Durán, 2002).

El adolescente es competitivo, tiene la sensación de que todo lo puede, incluso, que puede hacer las cosas mejor a como las hacen los demás. Sin embargo también trata de encontrar un sentido de identidad en las actividades que realiza. Hay quienes empiezan a interesarse en el futuro, consiguen empleo, y practican deportes. Lo cual es muy positivo para él, ya que le da la oportunidad de sublimar sus impulsos, pudiendo descargar la agresividad en un deporte socialmente aceptado, ser reconocido y obtener recompensas.

Generalmente los logros que tienen en esta etapa ayudan a elevar la autoestima y lograr una confianza en sí mismos y lo que pueden llegar a hacer. Por lo tanto, perderlos significa perder una parte de ellos, una parte de su autoestima.

#### Aspectos de salud

El área de salud incluye situaciones relacionadas con hábitos de higiene personal que afectan su salud (Lucio y Durán, 2002).

Las actitudes narcisistas que los adolescentes toman durante esta etapa llevan a conductas que pueden ocasionar riesgos a su salud. Con tal de identificar los límites de ellos mismos llegan a abusar de sustancias, y padecer enfermedades.

A causa de los cambios corporales es común que los jóvenes, al tener una vida sedentaria, o a causa de malos hábitos alimenticios, suban de peso. Sabemos que la obesidad es motivo de burlas entre sus compañeros, y una baja autoestima en el individuo.

Wodarski (1990 en Rice, 2000) afirma que los tres problemas de salud que afectan al adolescente son: el abuso de drogas, tomar y beber en exceso.

#### Aspecto escolar

El área escolar concierne sucesos dentro del contexto escolar, que tienen que ver con su desempeño académico, relación con maestros y compañeros, y cambios dentro del ámbito escolar (Lucio y Durán, 2002).

El sistema educativo puede tener diversas fallas, producto de estas fallas tenemos el deficiente desempeño académico. Por un lado, la adolescencia es una etapa difícil, como ya lo hemos estado viendo, y se le suma que los profesores, al menos una buena parte de ellos, no tienen una preparación actualizada de los conocimientos y técnicas para la enseñanza; además, es muy común que los

profesores están fastidiados del trato con los estudiantes (Conde y De-Jacobis, 2001)

Conde y De-Jacobis (2001) investigaron las causas de que los estudiantes de preparatoria reprobaban, concluyeron que los adolescentes reprobaban no por un bajo coeficiente intelectual, sino por una inestabilidad emocional.

Existen dos tipos de posturas acerca del objetivo de la educación, por una parte se encuentran los tradicionalistas que postulan que el propósito de la educación es enseñar las materias básicas, esto para incrementar el conocimiento del alumno y desarrollar sus potencialidades intelectuales. La otra postura son los progresistas, ellos afirman que la educación es preparar al estudiante para la vida, es decir, ser un ciudadano, vivir en el hogar y la familia, tener una vocación, salud física y un desarrollo adecuado de la personalidad. (Rice, 2000).

Solórzano (1984 en Rice, 2000) analizó a algunos estudiantes de EU, y afirma que los alumnos pensaban que debieran existir actividades extraescolares, como los deportes o la música. En conjunto, los alumnos pensaban que el trabajo escolar era lo más importante, pero que las actividades extraescolares tenían un carácter educativo.

#### **2.6.4 CRISIS DE LA ADOLESCENCIA**

Según **Jean P. Heimann (2002)** afirma que es necesario diferenciar la crisis adolescente como etapa de la vida y las crisis durante la adolescencia. Se puede ver la adolescencia como una crisis, es decir una etapa decisiva en el curso de la vida durante la cual se producen cambios y se consolidan rasgos esenciales de la personalidad futura que en parte definirá el destino del adulto.

Las crisis durante la adolescencia son diferentes. En nuestra sociedad el pasaje de la adolescencia a la edad adulta no es ritualizado o institucionalizado. Se trata de un programa de numerosos años, abierto y complejo que conduce a una entrada paulatina y mal definida en la vida adulta.

La ambigüedad del pasaje a la edad adulta que rige en nuestras sociedades ha sido reforzada por la ruptura existente entre los roles asignados en la infancia, la adolescencia y la edad adulta. El niño se considera dirigido, dependiente y aparentemente asexual; el adulto, responsable, independiente y sexualmente activo; el adolescente se asimila tanto al niño como al adulto.

Cuando un adolescente vive un periodo transitorio de desestabilización pero que no afecta el cauce del desarrollo, se trata de una crisis normal, un periodo crítico que dinamiza un desarrollo normal. Pero al contrario, si presenciamos un desequilibrio más profundo que marca o agrava un desarrollo anteriormente preocupante o que frena, bloquea, pervierte, o hace retroceder el trabajo evolutivo se vive una crisis patológica.

Criterios para discriminar una crisis normal de buen pronóstico de una crisis patológica:

- Las condiciones inmediatas o los factores asociados a la crisis: por ejemplo experimentación con drogas o uso y abuso, ruptura afectiva brusca versus incapacidad de mantener vínculos estables, son indicadores de crisis patológica, al igual que la cronificación de la crisis, el sufrimiento profundo y duradero.

### **CAMBIOS PSICOLÓGICOS – Isabel Menéndez Benavente**

Además de los cambios fisiológicos que son conocidos y aceptados por la mayoría de los padres por poca que sea su información, se producen otros cambios psicológicos, que son considerados como normales, pero que cogen desprevenidos a muchos padres que consultan a profesionales porque su hijo no es el mismo de hace un año, y tienen miedo de que le suceda algo malo.

Los cambios son lo suficientemente importantes como para que los reconozcamos sin problemas:



**Crisis de Oposición Familiar entre (10 y 14 años – adolescencia temprana):** La crisis de oposición familiar es absolutamente normal y necesaria en cuanto a la necesidad que tienen de autoafirmarse, con necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. Esta crisis de oposición también se manifiesta a nivel social.

No sólo se oponen a los padres, a su entorno familiar, sino también a lo establecido. Estaríamos hablando de oposición social: de rebelión en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Achacan al adulto sobretodo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación: la uniformidad en el lenguaje y en la vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de encontrar un sitio en medio de la desorientación, encontrar el afecto que ya no aceptan de los padres, y ese hecho de ser considerado, aprobado por el propio grupo, a veces lo viven de una forma obsesiva, primando su actitud gregaria por encima de su propia individualidad.

**Desarreglo emotivo:** a veces con la sensibilidad a flor de piel y otras en las que parece carecer de sentimientos. Es por eso que un día nuestra hija nos sorprende con un abrazo y otro día rechaza cualquier muestra de cariño. Un día sin motivo aparente se despierta dando gruñidos, simplemente porque sus hormonas posiblemente le estén jugando una mala pasada.

**Imaginación desbordada:** Sueñan, y esto no es más que un mecanismo de defensa ante un mundo para el que no están preparados. Es un medio de transformar la realidad, pueden imaginar un porvenir, como modelos, o futbolistas de elite, o campeones de surf, actores, etc. Ellos pueden cambiar el mundo, hacerlo mejor.

**Narcisismo:** Se reconoce al adolescente cuando comienza a serlo, simplemente por las horas que le dedica al espejo. Le concede una importancia extrema a su físico: puede lamentarse por un grano en la nariz, obsesionarse por la ropa, por

estar gordos o delgados quieren estar constantemente perfectos aunque su visión de la estética no tenga nada que ver con la nuestra.

**Crisis de originalidad entre (14 y 16 años – adolescencia media):** que presenta dos aspectos:

a) Individual: como afirmación del yo, con gusto por la soledad, el secreto, las excentricidades en el vestir, o en su forma de hablar o de pensar. Necesita reformar, transformar el mundo, ser distinto y especial.

b) Social: aquí está la rebelión juvenil:

Rebelión en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Achacan al adulto sobretodo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación, la uniformidad en lenguaje y en vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de afecto, de ser considerado, aprobado por el propio grupo, y que a veces lo viven de una forma obsesiva.

Veamos ahora los sentimientos que acompañan a esta crisis de oposición que es determinante, necesaria y madurativa en esta etapa.

Los sentimientos que acompañan a estas crisis:

- Son **sentimientos de inseguridad**, por esos mismos cambios que a veces no sabe asumir, para los cuales quizás no esté preparado. Desarrollan una fuerte falta de confianza en sí mismos, con lo que queremos decir que sufre a causa de sus propios cambios físicos que no siempre van parejos con su crecimiento emocional, puesto que la pubertad, es decir la madurez física, siempre precede a la psíquica, con lo que a veces se encuentran con un cuerpo de adulto, que no corresponde a su mente, y por lo tanto no se reconocen, y desarrollan una fuerte falta de confianza en sí mismos.
- **Sentimientos de angustia** consecuencia lógica de la propia inseguridad, porque existe una frustración continua. Por una parte le pedimos que actúe como un adulto (en sociedad, responsabilidad) y por otra se le trata como un niño, se le prohíbe vestir de una u otra forma, o se reglamentan sus salidas nocturnas, etc.

- Y como respuesta a esa frustración, y a esa inseguridad se dan por supuesto **conductas de agresividad** que son un mecanismo habitual. La cólera del adolescente ante nuestra negativa a sus exigencias, la irritabilidad, el descontrol de impulsos, las malas contestaciones, los portazos, las reacciones desmedidas en las peleas con los hermanos, con los compañeros, el enfrentamiento con el adulto, que de momento les supone una bajada de tensión pero que por supuesto es sólo momentánea, son claros ejemplos de una agresividad que si entra dentro de unos límites, forma parte de la crisis normal.

Sin embargo yo siempre digo que la adolescencia es la confirmación de la educación de la infancia. Nuestra corroboración como adultos, como padres, como profesores, pero también como sociedad. De la educación que hemos dado a esos niños, entre todos, dependen sus conductas actuales.

Por eso a veces esa crisis se complica y esa agresividad que se puede considerar normal, esos actos aislados, de agresividad se convierten en conductas de violencia, con lo que ya hablaríamos de una serie de conductas que causan daño a personas, cosas o animales o bien para obtener un beneficio, resolver un problema, ejercer control sobre otros, etc., que sería una definición de violencia. Ejercida tanto con agresiones físicas, como verbales o incluso con conductas de omisión de ayuda por ejemplo, en determinados casos.

Miedo al ridículo: como sabemos se encuentra exageradamente presente. Es un sentimiento social de vergüenza, atravesar un sitio con mucha gente, ir con ropa poco apropiada para el grupo, etc, y que puede tener manifestaciones físicas: taquicardia, trastornos gastrointestinales, etc.

Angustia expresada de modo indirecto: el miedo al examen, (quedarse en blanco), timidez extrema, miedo a desagradar, reacción de rechazo cuando se le dan muestras de cariño, tanto en público como en privado.

Sentimientos de depresión: por la necesidad de estar solo, de melancolía y tristeza que pueden alternar con estados de verdadera euforia.

Bien, estas características entran dentro de la normalidad de un chico o una chica adolescente, pero por supuesto, dentro de unos límites. La angustia, la depresión, la irritabilidad, el ir contra las normas, puede volverse patológico

cuando es exagerado, cuando vemos que el adolescente está sufriendo mucho y o hace sufrir a los demás, cuando vemos que se altera toda su vida y que esos sentimientos le condicionan absolutamente, que de alguna forma le alejan en exceso de la realidad (Isabel Menéndez Benavente).

## **PSICOPATOLOGÍA DEL ADOLESCENTE**

Estaríamos hablando de crisis complicadas. Estaríamos hablando de patologías que por su extensión paso simplemente a enumerar y a realizar una pequeña descripción:

- Patología de las conductas centradas en el cuerpo. Estaríamos hablando en casos extremos de anorexia y bulimia, de las que hablaremos en otra de las jornadas por ser desgraciadamente una de las complicaciones más frecuentes de las crisis. Perturbaciones, alteraciones de las conductas alimentarias, obesidad etc. Conductas fóbicas con respecto a una parte del cuerpo, con una preocupación obsesiva sobre la silueta, sobre los caracteres sexuales, tamaño del pene, de los pechos, etc., el acné, etc.
- Inhibición intelectual: es decir freno de sus capacidades intelectuales. Puede considerarse hasta normal, un bajón en las notas a partir de 2º curso, y durante todo el bachillerato. Siempre que sea algo momentáneo, no excesivamente preocupante es considerado como normal, y los psicólogos lo hemos llamado inflexión escolar, que es superada sin problemas por el adolescente, a medida que se va equilibrando. Sin embargo existen casos en los que el cambio es brutal, el fracaso total, y existe un cambio radical en su rendimiento. En estos casos suele haber una etiología, es decir unas causas, más profundas y que pueden indicar desde una depresión, hasta un estado de ansiedad o angustia extremo.
- Trastornos de ansiedad: Estados de ansiedad, fobias escolares o sociales, ataques de pánico, que a veces y dada que la sintomatología es muy diferente, no se reconocen a primera vista.

- Y por supuesto la famosa depresión: En este punto voy a detenerme un poco, por la incidencia de este trastorno en la adolescencia española, en los últimos años. La depresión va aumentando, en una proporción muy alta con respecto a estudios anteriores. Las características diagnósticas son las siguientes:
  - ✓ Tristeza y desaliento. Llanto frecuente.
  - ✓ Aburrimiento. Apatía ante todo, ante el estudio y ante las cosas que antes le gustaban.
  - ✓ Trastorno del sueño y del apetito. Pueden adelgazar o por el contrario comer continuamente aunque en depresión es más frecuente lo primero.
  - ✓ Sentimientos de inferioridad. Baja autoestima, se sienten menos que los demás, creen que todos se dan cuenta de sus problemas y limitaciones.
  - ✓ Dificultad para mantener relaciones sociales. Empiezan a salir poco, hasta que se quedan todo el fin de semana en casa, habitualmente sin hacer nada.

En los adolescentes esta depresión puede no manifestarse como en un adulto, sino con equivalentes que enmascaran dicho trastorno (Isabel Menéndez Benavente).

### **EQUIVALENTES DEPRESIVOS EN LA ADOLESCENCIA**

1. Trastorno del comportamiento (desobediencia total, faltar a clase, fugas)
2. Problemas escolares graves habiéndose descartado problemas intelectuales, de aprendizaje o de mecánica de estudio.
3. Tendencia a adicciones, drogas, alcohol.
4. Conducta sexual anárquica.
5. Delincuencia.
6. Quejas psicósomáticas.
7. Trastornos del apetito y del sueño.

Estamos por supuesto hablando de situaciones extremas, pero que se dan que a veces no somos capaces de detectar a tiempo. Hablaríamos de crisis complicadas, que se salen de la norma.

Y como hoy hablamos precisamente de esto, parémonos a evaluar el porqué de las conductas adictivas en los jóvenes. Las estadísticas tampoco incitan a los padres a estar muy tranquilos.

Según el instituto de la juventud, de los dos millones de estudiantes de enseñanza media, 25.000 pueden ser considerados alcohólicos y 70.000 están en riesgo de serlo. Según este mismo informe la primera borrachera se suele tener hacia los 13'7 años de edad. El consumo se centra en los fines de semana. El 76% de los jóvenes entre 14 y 18 consume alcohol.

En cuanto al consumo de cannabis, ha aumentado progresivamente hasta encontrarnos con un consumo habitual de casi un 20%. El consumo de las drogas de diseño también sigue creciendo.

No es nada simple definir el desarrollo humano, existen tantas variables que pueden afectar sobre el mismo que incluso, a veces, es difícil identificarlas todas o conocer el grado de importancia que tiene cada una de ellas. Algunas de estas variables son internas al propio sujeto, y muchas veces heredadas, mientras que otras son externas, a menudo determinadas por el ambiente(Isabel Menéndez Benavente).

Sobre el término desarrollo mucho se ha especulado, tanto que, en algunas ocasiones se han dejado de lado las últimas edades del desarrollo, por no representar cambios significativos en el pensamiento, el estado físico y emocional y, la capacidad productiva de los individuos. El concepto ha de ser amplio y suficiente, es por esto que definirlo sería cerrar las posibilidades y a consecuencia de ello es más fácil describir el desarrollo como un proceso de maduración donde se adquieren o de disminuyen habilidades y funciones físicas, mentales o sociales suscitando cambios observables en los individuos.

## **Variable Dependiente**

### **Bajo Rendimiento Académico**

#### **2.6.5 Proceso de Enseñanza – Aprendizaje**

##### **•DESARROLLO COGNITIVO DEL ADOLESCENTE:**

Antonia M<sup>a</sup> González Cuenca

El niño de 11-12 años va entrando en lo que la Escuela de Ginebra denomina: “Periodo de operaciones formales”, el pensamiento lógico ilimitado, que alcanza su pleno desarrollo hacia los 15 años. (Estudios posteriores lo prolongan hasta los 18-20 años).

Este periodo (de las operaciones formales) se caracteriza por el desarrollo de la capacidad de pensar más allá de la realidad concreta. La realidad es ahora un subconjunto de lo posible, de las posibilidades para pensar. En la etapa anterior el niño desarrolla un número de relaciones en la interacción con materiales concretos; ahora puede pensar acerca de la relación de relaciones y otras ideas abstractas.

El adolescente de pensamiento formal tiene la capacidad de manejar, a nivel lógico, enunciados verbales y proposiciones en vez de objetos concretos únicamente (pensamiento proposicional). Es capaz de entender plenamente, y apreciar las abstracciones simbólicas del álgebra y las críticas literarias, así como el uso de metáforas en la literatura. A menudo se ve involucrado en discusiones espontáneas sobre filosofía y moral, en las que son abordados conceptos abstractos, tales como justicia y libertad.

Desarrolla estrategias de pensamiento hipotético-deductivo, es decir, ante un problema o situación actúa elaborando hipótesis (posibles explicaciones con condiciones supuestas), que después comprobará si se confirman o se refutan. Puede manejar las hipótesis de manera simultánea o sucesiva, y trabajar con una o varias de ellas.

La comprobación de las hipótesis exige la aplicación del razonamiento deductivo: capacidad de comprobar sistemáticamente cada una de las hipótesis establecidas, después de seleccionarlas y analizarlas.

Estudios posteriores han ido matizando algunas de las ideas expuestas por PIAGET, aunque los conceptos anteriores parecen mantenerse.

Los últimos trabajos sobre el tema, indican que parece ser que el contenido de la tarea y los conocimientos previos del niño sobre dicha tarea influyen decisivamente a la hora de utilizar o no estrategias de pensamiento formal (Antonia M<sup>a</sup> González Cuenca).

Al buscar las causas del fracaso escolar se apunta hacia los programas de estudio, la masificación de las aulas, la falta de recursos de las instituciones y raras veces al papel de los padres y su actitud de creer que su responsabilidad acaba donde empieza la de los maestros. Por su parte, los profesores en la búsqueda de solución al problema se preocupan por desarrollar un tipo particular de motivación en sus estudiantes, "la motivación para aprender", la cual consta de muchos elementos, entre los que se incluyen la planeación, concentración en la meta, conciencia de lo que se pretende aprender y cómo se pretende aprenderlo, búsqueda activa de nueva información, percepciones claras de la retroalimentación, elogio y satisfacción por el logro y ninguna ansiedad o temor al fracaso ( Johnson y Johnson, 1985 ).

El éxito escolar, de acuerdo con la percepción de Redondo (1997), requiere de un alto grado de adhesión a los fines, los medios y los valores de la institución educativa, que probablemente no todos los estudiantes presentan.

Aunque no faltan los que aceptan incondicionalmente el proyecto de vida que les ofrece la Institución, es posible que un sector lo rechace, y otro, tal vez el más sustancial, solo se identifica con el mismo de manera circunstancial.

Aceptan, por ejemplo, la promesa de movilidad social y emplean la escuela para alcanzarla, pero no se identifican con la cultura y los valores escolares, por lo que



mantienen hacia la Institución una actitud de acomodo, la cual consiste en transitar por ella con solo el esfuerzo necesario. O bien se encuentran con ella en su medio cultural natural pero no creen o no necesitan creer en sus promesas, porque han decidido renunciar a lo que se les ofrece, o lo tienen asegurado de todos modos por su condición social y entonces procuran disociarse de sus exigencias.

Sería excelente que todos los alumnos ingresaran a la escuela con mucha motivación para aprender, pero la realidad dista mucho de ésta perspectiva. E incluso si tal fuera el caso, algunos alumnos aún podrían encontrar aburrida o irrelevante la actividad escolar.

Asimismo, el docente en primera instancia debe considerar cómo lograr que los estudiantes participen de manera activa en el trabajo de la clase, es decir, que generen un estado de motivación para aprender; por otra parte pensar en cómo desarrollar en los alumnos la cualidad de estar motivados para aprender de modo que sean capaces "de educarse a sí mismos a lo largo de su vida" ( Bandura, 1993 ) y finalmente que los alumnos participen cognoscitivamente, en otras palabras, que piensen a fondo acerca de qué quieren estudiar.

Para adentrarnos en el fenómeno educativo, es necesario partir de la conceptualización de sus tres grandes dimensiones: la educación, la enseñanza y el aprendizaje.

El concepto de educación es más amplio que el de enseñanza y aprendizaje, y tiene fundamentalmente un sentido espiritual y moral, siendo su objeto la formación integral del individuo. Cuando ésta preparación se traduce en una alta capacitación en el plano intelectual, en el moral y en el espiritual, se trata de una educación auténtica, que alcanzará mayor perfección en la medida que el sujeto domine, auto controle y auto dirija sus potencialidades: deseos, tendencias, juicios, raciocinios y voluntad.

## La Educación.

La educación es el conjunto de conocimientos, órdenes y métodos por medio de los cuales se ayuda al individuo en el desarrollo y mejora de las facultades intelectuales, morales y físicas. La educación no crea facultades en el educando, sino que coopera en su desenvolvimiento y precisión (Ausubel y Colbs., 1990).

Es el proceso por el cual el hombre se forma y define como persona. La palabra educar viene de “educere”, que significa sacar afuera. Aparte de su concepto universal, la educación reviste características especiales según sean los rasgos peculiares del individuo y de la sociedad. En la situación actual, de una mayor libertad y soledad del hombre y de una acumulación de posibilidades y riesgos en la sociedad, se deriva que la Educación debe ser exigente, desde el punto de vista que el sujeto debe poner más de su parte para aprender y desarrollar todo su potencial (Ausubel y Colbs., 1990).

## La Enseñanza.

Es el proceso mediante el cual se comunican o transmiten conocimientos especiales o generales sobre una materia. Este concepto es más restringido que el de educación, ya que ésta tiene por objeto la formación integral de la persona humana, mientras que la enseñanza se limita a transmitir, por medios diversos, determinados conocimientos. En este sentido la educación comprende la enseñanza propiamente dicha.

Los métodos de enseñanza descansan sobre las teorías del proceso de aprendizaje y una de las grandes tareas de la pedagogía moderna ha sido estudiar de manera experimental la eficacia de dichos métodos, al mismo tiempo que intenta su formulación teórica. En este campo sobresale la teoría psicológica: la base fundamental de todo proceso de enseñanza-aprendizaje se halla representada por un reflejo condicionado, es decir, por la relación asociada que existe entre la respuesta y el estímulo que la provoca. El sujeto que enseña es el encargado de provocar dicho estímulo, con el fin de obtener la respuesta en el individuo que aprende. Esta teoría da lugar a la formulación del principio de la motivación,

principio básico de todo proceso de enseñanza que consiste en estimular a un sujeto para que éste ponga en actividad sus facultades, el estudio de la motivación comprende el de los factores orgánicos de toda conducta, así como el de las condiciones que lo determinan. De aquí la importancia que en la enseñanza tiene el incentivo, no tangible, sino de acción, destinado a producir, mediante un estímulo en el sujeto que aprende (Arredondo, 1989). También, es necesario conocer las condiciones en las que se encuentra el individuo que aprende, es decir, su nivel de captación, de madurez y de cultura, entre otros.

El hombre es un ser eminentemente sociable, no crece aislado, sino bajo el influjo de los demás y está en constante reacción a esa influencia. La Enseñanza resulta así, no solo un deber, sino un efecto de la condición humana, ya que es el medio con que la sociedad perpetúa su existencia. Por tanto, como existe el deber de la enseñanza, también, existe el derecho de que se faciliten los medios para adquirirla, para facilitar estos medios se encuentran como principales protagonistas el Estado, que es quien facilita los medios, y los individuos, que son quienes ponen de su parte para adquirir todos los conocimientos necesarios en pos de su logro personal y el engrandecimiento de la sociedad.

La tendencia actual de la enseñanza se dirige hacia la disminución de la teoría, o complementarla con la práctica. En este campo, existen varios métodos, uno es los medios audiovisuales que normalmente son más accesibles de obtener económicamente y con los que se pretende suprimir las clásicas salas de clase, todo con el fin de lograr un beneficio en la autonomía del aprendizaje del individuo. Otra forma, un tanto más moderno, es la utilización de los multimedia, pero que económicamente por su infraestructura, no es tan fácil de adquirir en nuestro medio, pero que brinda grandes ventajas para los actuales procesos de enseñanza – aprendizaje.

El Aprendizaje.

Este concepto es parte de la estructura de la educación, por tanto, la educación comprende el sistema de aprendizaje. Es la acción de instruirse y el tiempo que dicha acción demora. También, es el proceso por el cual una persona es entrenada

para dar una solución a situaciones; tal mecanismo va desde la adquisición de datos hasta la forma más compleja de recopilar y organizar la información.

El aprendizaje tiene una importancia fundamental para el hombre, ya que, cuando nace, se halla desprovisto de medios de adaptación intelectuales y motores. En consecuencia, durante los primeros años de vida, el aprendizaje es un proceso automático con poca participación de la voluntad, después el componente voluntario adquiere mayor importancia (aprender a leer, aprender conceptos, etc.), dándose un reflejo condicionado, es decir, una relación asociativa entre respuesta y estímulo. A veces, el aprendizaje es la consecuencia de pruebas y errores, hasta el logro de una solución válida.

De acuerdo con Pérez Gómez (1992) el aprendizaje se produce también, por intuición, o sea, a través del repentino descubrimiento de la manera de resolver problemas.

Existe un factor determinante a la hora que un individuo aprende y es el hecho de que hay algunos alumnos que aprenden ciertos temas con más facilidad que otros, para entender esto, se debe trasladar el análisis del mecanismo de aprendizaje a los factores que influyen, los cuales se pueden dividir en dos grupos: los que dependen del sujeto que aprende (la inteligencia, la motivación, la participación activa, la edad y las experiencias previas ) y los inherentes a las modalidades de presentación de los estímulos, es decir, se tienen modalidades favorables para el aprendizaje cuando la respuesta al estímulo va seguida de un premio o castigo, o cuando el individuo tiene conocimiento del resultado de su actividad y se siente guiado y controlado por una mano experta (Dr. Rubén Edel Navarro (2004), El concepto de enseñanza aprendizaje).

El aprendizaje es un proceso que lleva a cabo el sujeto que aprende cuando interactúa con el objeto y lo relaciona con sus experiencias previas, aprovechando su capacidad de conocer para reestructurar sus esquemas mentales, enriqueciéndolos con la incorporación de un nuevo material que pasa a formar parte del sujeto que conoce.

El objeto es aprendido de modo diferente por cada sujeto, porque las experiencias y las capacidades de cada individuo presentan características únicas.

El aprendizaje no se agota en el proceso mental, pues abarca también la adquisición de destrezas, hábitos y habilidades, así como actitudes y valoraciones que acompañan el proceso y que ocurren en los tres ámbitos: el personal, el educativo formal y el social. El personal abarca el lenguaje, la reflexión y el pensamiento, que hacen del individuo un ser distinto a los demás.

### **2.6.6 Evaluación**

La evaluación como función de la dirección del proceso, constituye un elemento importante ya que está llamada a potenciar la autovaloración del estudiante durante el aprendizaje, sus fortalezas y debilidades, sus preferencias y expectativas, los procedimientos empleados; el autocontrol de lo aprendido, la regulación de la actividad. Ésta por tanto será cualitativamente superior en tanto está concebida de forma que contribuya a la autonomía del alumno, a que valore cómo aprender.

Buscaremos distintos enfoques y definiciones de evaluación con el objetivo de apreciar la amplitud de conceptos sobre el tema.

En el diccionario la palabra Evaluación se define como, señalar el valor de algo, estimar, apreciar o calcular el valor de algo. De esta manera más que exactitud lo que busca la definición es establecer una aproximación cuantitativa o cualitativa. Atribuir un valor, un juicio, sobre algo o alguien, en función de un determinado propósito, recoger información, emitir un juicio con ella a partir de una comparación y así, tomar una decisión.

La toma de decisiones se hace permanentemente evaluando y eligiendo lo que consideramos más acertado.

Más técnicamente podemos definirla como:

"La etapa del proceso educativo que tiene como finalidad comprobar, de manera sistemática, en qué medida se han logrado los objetivos propuestos con antelación. Entendiendo a la educación como un proceso sistemático, destinado a

lograr cambios duraderos y positivos en la conducta de los sujetos, integrados a la misma, en base a objetivos definidos en forma concreta, precisa, social e individualmente aceptables." (P. D. Laforucade)

"Evaluación es el acto que consiste en emitir un juicio de valor, a partir de un conjunto de informaciones sobre la evolución o los resultados de un alumno, con el fin de tomar una decisión. " (B. Maccario)

"La evaluación es una operación sistemática, integrada en la actividad educativa con el objetivo de conseguir su mejoramiento continuo, mediante el conocimiento lo más exacto posible del alumno en todos los aspectos de su personalidad, aportando una información ajustada sobre el proceso mismo y sobre todos los factores personales y ambientales que en ésta inciden. Señala en qué medida el proceso educativo logra sus objetivos fundamentales y confronta los fijados con los realmente alcanzados." (A. Pila Teleña)

"Evaluación implica comparación entre los objetivos impuestos a una actividad intencional y los resultados que produce. Es preciso evaluar no solamente los resultados, sino los objetivos, las condiciones, los medios, el sistema pedagógico y los diferentes medios de su puesta en acción.

Esto supone:

Evaluación del contexto, determinar los objetivos, sus posibilidades, sus condiciones y medios de realización, lo que nos será de fundamental importancia al momento de elaborar la planificación.

Evaluación de las necesidades inherentes al proyecto (Input), o sea la determinación de la puesta en práctica, de los recursos y de los medios.

Evaluación del proceso, estudio de los datos sobre los efectos que produjeron los métodos empleados, su progresión, sus dificultades y su comparación para tomar decisiones de ejecución.

Evaluación del producto, medición, interpretación, juicio acerca del cumplimiento de los objetivos, de la eficacia de la enseñanza, en suma evaluación de los resultados para tomar decisiones de reciclaje.

Estos diferentes momentos de la evaluación cumplen un papel fundamental en las decisiones relativas a la planificación, los programas, la realización y el control de la actividad." (D. Stufflebeam)

La gran mayoría de los autores (R. Tyler, B. Bloom, G. De Landsheere, B. Maccario) agrupan los diferentes objetivos y funciones de la evaluación que ya enumeramos en tres grandes categorías:

La Evaluación Predictiva o Inicial (Diagnóstica), se realiza para predecir un rendimiento o para determinar el nivel de aptitud previo al proceso educativo. Busca determinar cuáles son las características del alumno previo al desarrollo del programa, con el objetivo de ubicarlo en su nivel, clasificarlo y adecuar individualmente el nivel de partida del proceso educativo.

La Evaluación Formativa, es aquella que se realiza al finalizar cada tarea de aprendizaje y tiene por objetivo informar de los logros obtenidos, y eventualmente, advertir donde y en qué nivel existen dificultades de aprendizaje, permitiendo la búsqueda de nuevas estrategias educativas más exitosas. Aporta una retroalimentación permanente al desarrollo del programa educativo.

La Evaluación Sumativa, es aquella que tiene la estructura de un balance, realizada después de un período de aprendizaje en la finalización de un programa o curso.

Sus objetivos son calificar en función de un rendimiento, otorgar una certificación, determinar e informar sobre el nivel alcanzado a todos los niveles (alumnos, padres, institución, docentes, etc.).

La razón de ser de la evaluación es servir a la acción; acción educativa debe entenderse desde el punto de vista formativo, que como profesor le debe preocupar antes de cualquier otra consideración.

La evaluación que no ayude a aprender de modo más cualificado (discriminatorio, estructurador, relevante, emancipador, con mayor grado de autonomía y de responsabilidad) en los diferentes niveles educativos es mejor no practicarla.

Como dice Stenhouse (1984)," para evaluar hay que comprender. Cabe afirmar que las evaluaciones convencionales del tipo objetivo no van destinadas a comprender el proceso educativo. Lo tratan en términos de éxito y de fracaso". En su opinión, " el profesor debería ser un crítico, y no un simple calificador".

Actuando como crítico y no sólo como calificador, "la valiosa actividad desarrollada por el profesor y los estudiantes tiene en sí niveles y criterios inminentes y la tarea de apreciación consiste en perfeccionar la capacidad, por parte de los estudiantes, para trabajar según dichos criterios, mediante una reacción crítica respecto al trabajo realizado. En este sentido, la evaluación viene a ser la enseñanza de la autoevaluación".

La evaluación es el medio menos indicado para mostrar el poder del profesor ante el alumno y el medio menos apropiado para controlar las conductas de los alumnos. Hacerlo es síntoma de debilidad y de cobardía, mostrándose fuerte con el débil, además de que pervierte y distorsiona el significado de la evaluación.

En el proceso de evaluación educativa se pueden fijar cuatro momentos o tipos de evaluación:

- Evaluación de contexto - necesidades
- Evaluación de diseño - programación
- Evaluación de proceso - desarrollo
- Evaluación de resultados- producto

En definitiva, la finalidad general de la evaluación es tomar decisiones de cambio y mejora a lo largo del proceso y tras finalizar la intervención del programa.

La evaluación forma parte del ciclo de aprendizaje, a través de la reflexión sobre el proceso del aprendizaje de los alumnos, los trabajos que han realizado y los resultados de los exámenes, el maestro, junto con el alumno, hacen una evaluación tanto del progreso logrado en el aprendizaje del alumno como de las áreas en que es necesario trabajar más. Basándose en esta información, ellos definen metas de aprendizaje y pasos concretos por tomar para alcanzar estas metas. Luego, el alumno aplica estos pasos, tratando de alcanzar las metas. En



este enfoque, no se considera a la evaluación como una muestra de un producto final, sino más bien como un indicador que demuestra el progreso logrado hasta ese momento en un proceso continuo de desarrollo.

La realidad de las aulas escolares nos dice que los alumnos que asisten a clases no son iguales, sino progresivamente más heterogéneos. A nivel del diseño curricular, el mismo debe delinear algunos elementos comunes que garanticen la homologación del sistema y la igualdad de oportunidades, independientemente del lugar que se encuentre la institución educativa. Otras deberán desarrollar habilidades cognitivas de manera que adquieran herramientas para aprender a pensar, a resolver situaciones, a estudiar y así poder llegar a una evaluación justa respetando la forma de aprendizaje que posee cada individuo.

### **2.6.7 Rendimiento Académico**

Nováez (1986) sostiene que el rendimiento académico es el quantum obtenido por el individuo en determinada actividad académica. El concepto de rendimiento está ligado al de aptitud, y sería el resultado de ésta, de factores volitivos, afectivos y emocionales, además de la ejercitación.

Chadwick (1979) define el rendimiento académico como la expresión de capacidades y de características psicológicas del estudiante desarrolladas y actualizadas a través del proceso de enseñanza-aprendizaje que le posibilita obtener un nivel de funcionamiento y logros académicos a lo largo de un período o semestre, que se sintetiza en un calificativo final (cuantitativo en la mayoría de los casos) evaluador del nivel alcanzado.

Resumiendo, el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el alumno, por ello, el sistema educativo brinda tanta importancia a dicho indicador. En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una "tabla imaginaria de medida" para el aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central de la educación. Sin embargo, en el rendimiento académico, intervienen muchas otras variables externas al sujeto, como la calidad del maestro, el ambiente de clase, la familia, el programa educativo, etc., y

variables psicológicas o internas, como la actitud hacia la asignatura, la inteligencia, la personalidad, el autoconcepto del alumno, la motivación, etc. Es pertinente dejar establecido que aprovechamiento escolar no es sinónimo de rendimiento académico. El rendimiento académico o escolar parte del presupuesto de que el alumno es responsable de su rendimiento. En tanto que el aprovechamiento escolar está referido, más bien, al resultado del proceso enseñanza-aprendizaje, de cuyos niveles de eficiencia son responsables tanto el que enseña como el que aprende.

El rendimiento académico refleja el resultado de las diferentes y complejas etapas del proceso educativo y al mismo tiempo, una de las metas hacia las que conllevan todos los esfuerzos y todas las iniciativas de las autoridades educacionales, maestros, padres de familia y alumnos.

No se trata de cuanta materia han memorizado los estudiantes sino de cuanto de ello han incorporado en sus conocimientos, manifestándolo en su manera de sentir, de resolver los problemas y hacer o utilizar cosas aprendidas.

#### **2.6.8 Bajo Rendimiento Académico**

*“La educación constituye el principal medio que prepara a los ciudadanos para capacitarse y desempeñarse en el futuro, mundo del mañana, donde las exigencias serán cada vez mayores por el desarrollo tecnológico y el avance científico actual. Por lo tanto, la función primordial de la educación es facilitar no solo el acceso a la educación básica sino también de mejorar la calidad y la pertinencia de la educación es todos los niveles (UNESCO, 1993).”*

En función del rendimiento se programan objetivos, contenidos y actividades en cada periodo escolar con el fin de llevar a cabo el proceso enseñanza aprendizaje, proceso evaluado de diferentes formas y en diferentes periodos lo que permitirá definir si el/la estudiante ha logrado su máximo desarrollo de cualidades, habilidades y destrezas, o sea su rendimiento escolar acorde a la etapa y edad escolar que está viviendo.

Rodríguez describe el rendimiento escolar como “la resultante del complejo mundo que envuelve al estudiante incluyendo las cualidades individuales, su medio socio-familiar, su realidad escolar; por lo tanto su análisis resulta complejo y con múltiples interacciones.” Cuando los resultados o producto de estas interrelaciones es negativa o deficiente y no se logran los objetivos en el periodo escolar y tiempo previsto se habla de bajo rendimiento escolar, con efectos y consecuencias de diferentes dimensiones y repercusiones tanto en el/la estudiante, en su grupo familiar-social y al nivel de la institución educativa en los docentes y en el resto de compañeros y compañeras de clase.

En lo concerniente al/la estudiante, el fracaso escolar puede ser expresado en repitencia, deserción escolar, y bajo rendimiento con baja autoestima, depresión, agresividad, aislamiento, rechazo a la escuela; en el grupo familiar y dependiendo de la capacidad de adaptación y cohesión de los diferentes miembros que lo conforman, puede producirse disfunción familiar; en muchas ocasiones el bajo rendimiento es causa y a la vez efecto de problemas familiares. A nivel institucional, el docente puede no brindar apoyo, al/la estudiante, generando sentimientos de rechazo, de descalificación y de exclusión del/a estudiante, reforzando su baja autoestima, actitudes que son transferidas al resto de los/las estudiantes, compañeros(as) de clase. El bajo rendimiento producto de factores multicausales requiere de intervenciones multidisciplinarias, donde el médico de familia y el equipo de salud juegan un papel protagónico, en el diagnóstico precoz de los diferentes factores de riesgo y problemas tanto individuales como familiares y así poder realizar tratamientos y/o intervenciones anticipadas y oportunas con el fin de disminuir las consecuencia de repitencia, deserción o bajo rendimiento (Rodríguez).

Para Jacques (1993, en Conde y De-Jacobis, 2001) la educación no se puede comprender si no se hace una relación con la estructura del sistema de relaciones sociales de que forma parte. Por lo tanto, la educación es el proceso mediante el cual se transmiten conocimientos.

Debido a las deficiencias del sistema educativo, el personal docente no puede en muchas ocasiones cumplir con los objetivos de la materia. Además, las actitudes de los adolescentes pueden llegar a complicar al mejor profesor, es un círculo vicioso entre las deficiencias de hace años, y el desorden que pueden provocar un grupo de adolescentes.

Sin embargo, como lo señalaron Conde y De-Jacobis (2001) la causa del bajo rendimiento escolar es la vida emocional del adolescente, la falta de comunicación con los integrantes de la familia, la inestabilidad de su desarrollo físico y emocional, que dan como resultado justamente el bajo desempeño, la reprobación de materias, e incluso la deserción escolar.

Además, el sistema educativo de gobierno maneja una base de conocimientos general, y este manejo de la información mediante la memorización y repetición, deja a un lado la enseñanza de “aprender a aprender”; creando así un círculo vicioso, un cúmulo de conocimientos deformados, y no una guía para superar niveles de educación y promover que se responsabilicen por su aprendizaje y que adquieran el gusto e iniciativa por aprender.

Quito. 22 ago 99. Ausentismo y bajo rendimiento. Dos problemas que azotan a la educación y que revelan la deficiencia del medio en el que se preparan los estudiantes ecuatorianos.

Pese a los cambios y reformas aplicadas por las autoridades, la calidad desciende en paralelo con la cantidad de estudiantes que asisten a las aulas.

Un trabajo de medición efectuado por Aprendo, del Sistema de Evaluación de la Calidad de la Educación (SECE), reconoció el pobre y deficiente rendimiento de los estudiantes primarios y secundarios de Ecuador.

¿Qué podemos esperar los ecuatorianos de los alumnos cuyas calificaciones en Lenguaje y Comunicación no superan el promedio de 11,7 sobre 20 y en Matemáticas, el 7,91 sobre 20, respectivamente?

¿Qué explicaciones tienen los maestros del escaso dominio estudiantil? Ninguna, dijeron Virgilio López y Abraham Vargas, padres de familia. El SECE llamó a las autoridades, maestros y padres de familia a comprometerse en la búsqueda de soluciones que permitan una educación de mayor calidad.

Las pruebas fueron efectuadas a 60.468 estudiantes de 1.125 planteles (712 escuelas y 413 colegios) de tercero, séptimo y décimo año de educación básica.

En Matemáticas, se midieron destrezas relacionadas con el reconocimiento de sus objetos (números, figuras y sólidos), la ejecución de algoritmos y la resolución de problemas. En Lenguaje y Comunicación se analizaron destrezas de comprensión lectora, comprensión literal (llamadas lectura denotativa), reorganización e inferencia (lectura connotativa).

Para el trabajo se dividieron en: fiscal urbano (fiscal, fiscomisional y municipal), particular urbano (religiosos y laicos) y rural (todos).

Los alumnos de la Sierra dominaron todas las destrezas examinadas en mayor porcentaje que los de la Costa. Los estudiantes de los establecimientos particulares urbanos aventajaron a los fiscales-urbanos en destrezas. (AM)

#### EL 40% DE ESTUDIANTES HA DESERTADO EN LA COSTA

Problemas económicos, falta de empleo y dinero, carestía de uniformes y útiles y ausencia de maestros son los principales problemas para que el 40% de la población estudiantil se haya ausentado de los planteles de las provincias del Litoral.

La crisis se acentuó con la presencia del fenómeno El Niño y los sismos de agosto de 1998, y se agravó porque las autoridades no repararon o construyeron los locales escolares. Por ejemplo, en Bahía de Caráquez, Manabí, hay 15 escuelas destruidas por los temblores que no son reparadas. Como consecuencia, la mitad de los educandos no estudian.

Los padres no quieren enviar a sus hijos a las clases. Aducen que no tienen dinero para cancelar uniformes, matrículas, transporte y alimentación. Los destinan a cultivar la tierra o a realizar tareas de albañilería, carpintería o trabajos poco remunerativos.

Otro mal que se presenta es que maestros destinados a las zonas rurales, desisten a las pocas semanas de su responsabilidad.

"Cada día hay un ejército de padres de familia en el despacho de las direcciones provinciales de educación, denunciando estos hechos", dijo Vicente Pérez, director del área en Guayas.

## CIFRAS

El Ministerio de Educación declaró en emergencia a la educación de la Costa para favorecer al 25% de los escolares que no se matricularon durante el presente período lectivo, por problemas económicos, falta de empleo y dinero, carestía de uniformes y útiles y ausencia de maestros dijo la ministra Rosángela Adoum.

En Manabí, aproximadamente 28 mil de los 77.609 estudiantes que se matricularon en 1998 no regresaron a las clases en 1999, porque las autoridades no repararon o construyeron los locales escolares.

Igual sucede en El Oro donde 20 mil de los 48.533 estudiantes se quedaron en sus casas.

En la provincia de Esmeraldas, de los 30.682 alumnos que acudieron a los planteles en 1998 solo han acudido 18 mil. (DIARIO HOY) (P.10-A) 22/Agosto/1999 Ciudad Quito

Existen algunos factores que relacionan el bajo rendimiento académico conjuntamente con las diversas emociones que el adolescente está atravesando, y más específicamente, la crisis la adolescencia con el bajo rendimiento escolar, cabe señalar que no es nuestra meta agotar las causas afectivas que tienen como repercusión el bajo rendimiento académico, con esta investigación únicamente deseo transmitir ciertos elementos que han surgido tanto de nuestra experiencia como egresados de psicología en los diferentes sitios de practica pre-profesional realizada durante las asesorías realizadas en centros educativos.

## **2.7 Hipótesis**

### **2.7.1 General**

Es la Crisis del Adolescente la que influye de manera significativa en el bajo rendimiento académico.

### **2.7.1 Particulares**

- La crisis de oposición es la de mayor prevalencia en las adolescentes sometidas a investigación.
- El cumplimiento es la causa más frecuente en el bajo rendimiento académico en las estudiantes.

## **2.8 Señalamiento de Variables**

### **2.8.1 Variable Independiente:**

Crisis del Adolescente

### **2.8.2 Variable Dependiente:**

Bajo Rendimiento Académico

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1 Enfoque**

Para una gran parte de metodólogos existen dos formas bien definidas de investigación éstas son la “Investigación cuantitativa” y la “Investigación cualitativa” indicando entre ellas bases epistemológicas distintas que pueden ser de tipo técnico.

La investigación propuesta se enfocará a cubrir estas dos formas tanto la cuantitativa como cualitativa, dando preferencia a ésta última por ser compatible con la investigación psicológica y social.

Para este efecto se considera que la investigación cualitativa es utilizada para determinar los acontecimientos, acciones, normas, valores desde la perspectiva del sujeto de estudio, dando una visualización clara y concreta del problema, se investigará en su contexto la realidad dinámica, buscando la comprensión del fenómeno.

Será cuantitativo por cuanto se interpretará sistemáticamente los datos de informaciones recopiladas tendiendo a evaluar la magnitud y confiabilidad de las relaciones entre las variables de la investigación.

#### **3.2 Modalidad de Investigación**

La investigación estará sujeta a una modalidad de campo y documental-bibliográfica.

**De Campo** puesto que se realizará en el Colegio Artesanal Santa Marianita, con participación de estudiantes y padres familia con los cuales se



obtendrá la información teniendo como base los objetivos, tratando de entender y describir las causas y efectos implicados para establecer consecuencias y que sean éstas aprovechadas para buscar una solución al problema.

**Bibliográfica – Documental** El marco teórico será elaborado en base a un sustento documental y bibliográfico, teniendo el propósito de ampliar, profundizar, analizar y realizar una crítica metódica de los conocimientos reales y científicos del problema.

### **3.3 Niveles o Tipos**

La investigación se basará en tres tipos de investigación, Exploratorio, Descriptivo, Correlacional:

#### Exploratorio

Porque se pretenderá realizar un acercamiento a la realidad de los adolescentes del ciclo básico, y a su vez comprender la necesidad, tanto de éstos, como de los padres de familia quienes pretenden un óptimo desarrollo psicológico para sus hijos e hijas.

#### Descriptivo

En cuanto se aclarará y comprenderá la información recolectada tanto con el objeto de estudio como del sujeto de estudio; se describirán relaciones entre los objetivos, variable, así como la documentación bibliográfica recolectada en el marco teórico.

#### Correlacional

Se realizará un análisis relacional entre lo exploratorio y lo descriptivo, para llegar a determinar la correlación entre las variables del problema.

### 3.4 Población y Muestra

El universo de la investigación son los diferentes actores de la comunidad educativa del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato, que se descompone en:

Cuadro No. 01: Población

<b>COMPOSICIÓN</b>	<b>POBLACIÓN</b>
Estudiantes	30
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Elaborado por: Investigadora

Por poseer una muestra inferior a 100 personas, se consideró ocupar todo el universo de la investigación.

### 3.5 Operacionalización de Variables

**Cuadro No. 02: Variable Independiente: Crisis del Adolescente**

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS - INSTRUMENTOS
En cualquier adolescente, los cambios hormonales y cerebrales, producen una verdadera revolución. Y la crisis, es decir el punto de separación, de ruptura con la vida infantil.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crisis de Oposición</li> <li>• Crisis de Originalidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarreglo Emotivo</li> <li>• Imaginación Desbordada</li> <li>• Narcisismo</li> <li>• Individual</li> <li>• Social</li> </ul>	<p>¿En los últimos días su carácter ha variado notablemente?</p> <p>¿Le gusta frecuentemente soñar despierto (a)?</p> <p>¿Cree que siempre tiene la última palabra?</p> <p>¿Ha pensado que es irresistible?</p> <p>¿A menudo piensa que nadie tiene derecho a opinar en su vida?</p> <p>¿En su filosofía de vida cree que tiene que caer bien a todos?</p> <p>¿En los últimos días Sus compañeras, profesores, amigos</p>	<p><b>Técnica: Test y Encuesta</b></p> <p><b>Instrumento:</b> Test de Sacks Adolescentes dirigido a estudiantes del tercer curso del ciclo básico de la institución</p> <p><b>Encuesta</b> Cuestionario estructurado de encuesta dirigido a estudiantes del tercer curso de la institución.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimiento de Inseguridad</li> <li>• Sentimiento de Angustia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agresividad</li> <li>• Miedo al ridículo</li> <li>• Angustia expresada en forma indirecta</li> <li>• Sentimiento de Depresión</li> </ul>	<p>han notado que está a la defensiva?</p> <p>¿En clase ha sentido vergüenza dar su opinión por evitar quedar en ridículo?</p> <p>¿En diferentes circunstancias académicas ha estudiado y se ha olvidado todo?</p> <p>¿En los últimos días ha sentido la necesidad de estar sola?</p>	
--	---	---	---	--

Elaborado por: Investigadora

## Operacionalización de Variables

Cuadro No. 03: Variable Dependiente: Bajo Rendimiento Académico

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS - INSTRUMENTOS
El rendimiento académico es entendido como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativo</li> <li>Cualitativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de Conocimientos</li> <li>Iniciativa por Aprender</li> <li>Deficiente Rendimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuadros de calificaciones</li> <li>¿Realiza sus tareas con agrado?</li> <li>¿En clase hace preguntas del tema que está tratando su profesor?</li> <li>¿Investiga y profundiza algún tema tratado en clase?</li> <li>¿Le gusta trabajar en grupo?</li> <li>¿Contribuye con sus ideas en los trabajos de grupo?</li> <li>¿Cuándo sus compañeras solicitan su ayuda lo hace con agrado?</li> <li>¿Ha tenido problemas con su familia y profesores a causa</li> </ul>	<p><b>Instrumento:</b> Cuadros de calificaciones</p> <p><b>Encuesta</b> Cuestionario estructurado de encuesta dirigido a estudiantes del tercer curso de la institución.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reprobación de Materias</li> </ul>	<p>del rendimiento académico?</p> <p>¿Cumple con sus tareas académicas tanto dentro y fuera de la institución?</p> <p>¿Cuándo tiene que presentar trabajos los cumple en la fecha indicada?</p> <p>¿Ha tenido llamados de atención por incumplimiento de tareas?</p>	
--	--	---	--	--

Elaborado por: Investigadora

### 3.6 Recolección de Información

Para alcanzar los objetivos de la investigación utilizaremos las técnicas e instrumentos que me permitirán determinar la crisis del adolescente y su influencia en el bajo rendimiento académico en estudiantes de tercer curso del ciclo básico del Colegio Artesanal Santa Marianita, será necesario aplicar ciertos instrumentos que ayudarán a confirmar datos que se obtendrán de cada una de las variables, sus causas y consecuencias. Esta investigación se llevará a cabo desde Julio 2010 de forma individual en la oficina de inspección de la institución.

#### PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Cuadro No. 04: Plan de Recolección de Información

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos
¿De qué personas u objetos?	Unidades de observación
¿Sobre qué aspectos?	Variables
¿Quiénes?	Investigadores
¿Cuándo?	Fecha de aplicación de instrumentos
¿Dónde?	Lugar de aplicación de instrumentos
¿Cuántas veces?	Número de aplicaciones
¿Qué técnicas de recolección?	Especificación de técnicas
¿Con qué?	Instrumentos
¿En qué situación?	Específica

Elaborado por: Investigadora.

#### **Entrevista Clínica (Anexo 1)**

La entrevista clínica se realizará con el fin de examinar de forma detallada la vida de la adolescente, con el objetivo de descubrir los factores que han contribuido en las estudiantes en su bajo rendimiento académico.

### **Test de Sacks Adolescentes (Anexo 2)**

Este instrumento será aplicado para conocer las diferentes áreas emocionales del estudiante, tiene un 85% de confiabilidad con el cual se podrá sustentar la investigación.

### **Encuesta (Anexo 3)**

Esta encuesta será aplicada para estudiar la severidad de la crisis del adolescente, que están atravesando las señoritas estudiantes.

### **Encuesta (Anexo 4)**

Esta encuesta será aplicada para estudiar la existencia y efectos de bajo rendimiento académico, que están obteniendo las señoritas estudiantes.

## **3.7 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

### **Recolección de la Información**

La recolección de la información se realizará a través de la aplicación de un cuestionario, entrevista clínica y el test de Sacks adolescentes para ver la intensidad de los cambios que está generando la crisis de la adolescencia en las señoritas estudiantes de tercer curso del Colegio Artesanal Santa Marianita.

### **Análisis Crítico o Discriminatorio**

Se realizará el análisis crítico de la información obtenida con la finalidad de depurar los datos defectuosos que puedan alterar el propósito de la investigación.

### **Corrección de la Información**

Reajuste de la recolección de la información cuando el caso lo amerite para evitar información incorrecta que afecte la finalidad de la investigación.

### **Ordenar y Tabular**

Se tabulará y ordenará los datos obtenidos de acuerdo a las variables, elaborando cuadros estadísticos y representando gráficamente la información.



### **Análisis de la Información**

Se realizará el análisis e interpretación de los resultados.

### **Verificación de Hipótesis**

Seguidos todos estos procedimientos se perseguirá la verificación de la hipótesis planteada a través de todos los datos que se obtendrá en la investigación, para la consecución de los objetivos.

## CAPITULO IV ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

### 4.1 Análisis e Interpretación de Resultados

#### HISTORIA CLINICA

##### 1.- Datos de Identificación

Cuadro N°.05: Edad

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13 – 14	17	56,67%
15 – 16	8	26,67%
17 – 18	5	16,66%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

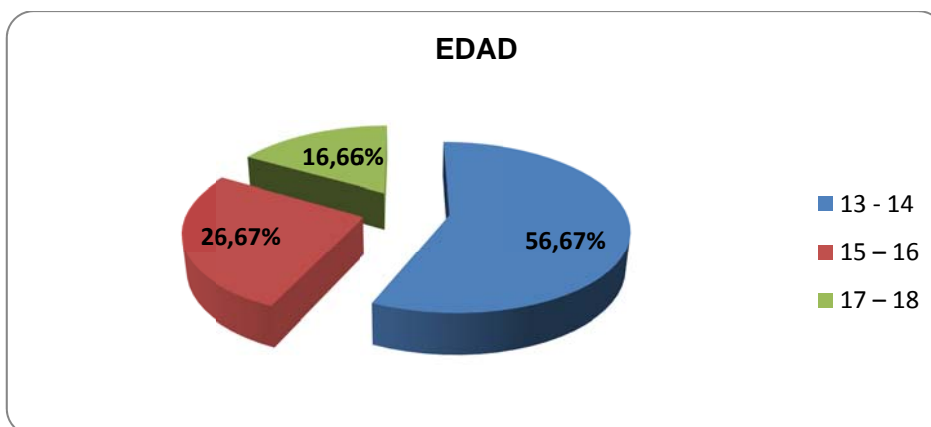


Gráfico N°. 02: Edad

Elaborado por: Investigadora

##### **Análisis**

De las 30 adolescentes encuestadas el 56,67% se encuentran entre las edades de 13 a 14 años, el 26,67% se encuentran entre los 15 a 16 años, el 16,67% entre los 17 a 18 años de edad.

##### **Interpretación**

Entre los datos de identificación se encuentra el 100% en la edad de 13a 18 años que es comprendida la adolescencia, según la cual se evidencia que la población estudiada se encontraba en edades propias para fines de la investigación.

## 2.- Motivo de Consulta

Cuadro N°.06: Motivo de consulta

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ACTITUD COLABORADORA	18	60,00%
EVASION	2	6,67%
ANSIEDAD	10	33,33%

Elaborado por: Investigadora

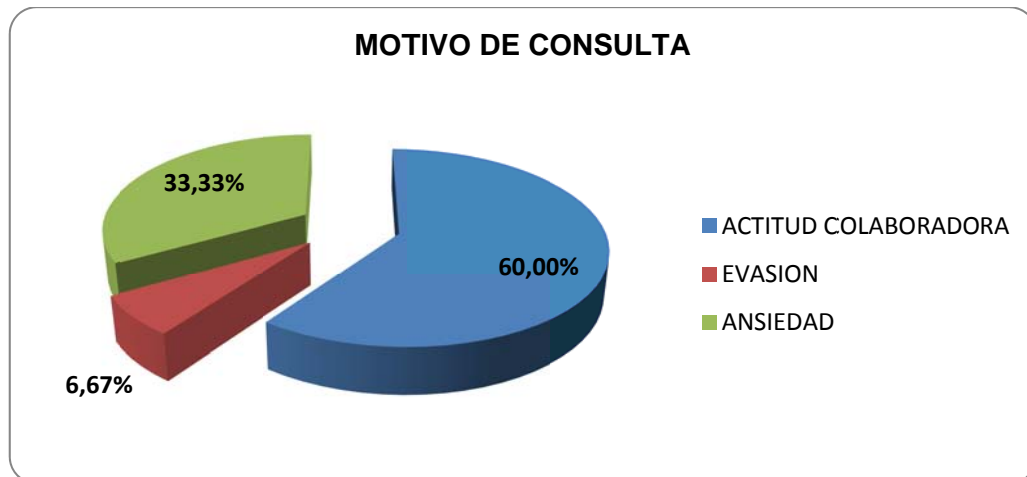


Gráfico N°. 03: Motivo de Consulta

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

Los signos y síntomas que presentaron durante la entrevista y aplicación del test; el 60% manifestaron una actitud colaboradora, el 33,33% ansiedad, el 6,67% evasión.

### Interpretación

El motivo de consulta fue la evaluación psicológica necesaria para la investigación, en la misma el 60% de adolescentes durante a aplicación de las distintas encuestas, test y de la entrevista se presentaron con actitud colaboradora, además un 33,33% de adolescentes se encontraban ansiosas, y el 6,67% evasivas, lo cual se podría decir que es una actitud comprensible ya que manifestaban el temor a que sus padres podrían obtener la información que de ellas se extraía, de manera que se explicó a las señoritas que la información no iba a ser revelada a sus padres de igual manera a sus maestros.

### 3.- Anamnesis Social y Académica

Relación con las compañeras de aula de clase

Cuadro N°.07: Anamnesis Social y Académica

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENA	5	16,67%
MALA	2	6,67%
REGULAR	23	76,66%

Elaborado por: Investigadora

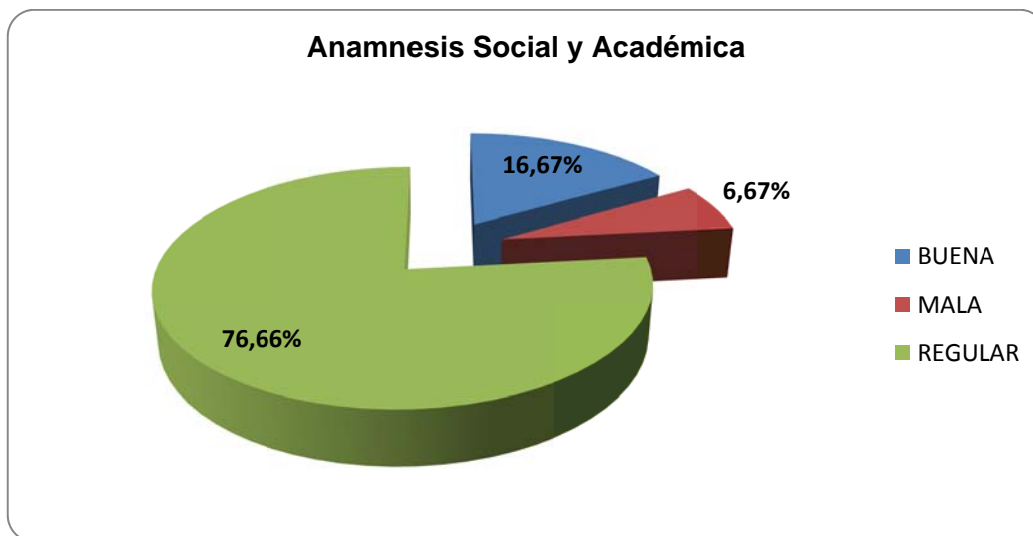


Gráfico N°. 04: Anamnesis  
Elaborado por: Investigadora

#### Análisis

El 66% de las adolescentes tienen una relación regular con las compañeras de clase, el 16,67% presenta una buena relación y el 6,67% una relación regular.

#### Interpretación

En el ambiente social y académico es de mucha importancia la relación que se da entre compañeras por lo que según la historia clínica el 76,66% de las adolescentes presentan una relación regular en cuanto a su entorno social y académico, según la información obtenida manifestaban los motivos aparentes de la deficiente relación que existía entre las adolescentes como rivalidad por el hecho que algunas señoritas son más desarrolladas físicamente que otras, lo mismo que era motivo de burla entre ellas, con lo que se pudo deducir que estos motivos van afectando a la fuerza del ego y causando un cierto nivel de estrés en el transcurso de esta etapa.

#### 4.- Examen de funciones

Atención

Cuadro N°.08: Examen de Funciones - Atención

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VOLUNTARIA	19	63,33%
DISTRACCION	11	36,67%
DISTRAIBILIDAD	0	0,00%

Elaborado por: Investigadora

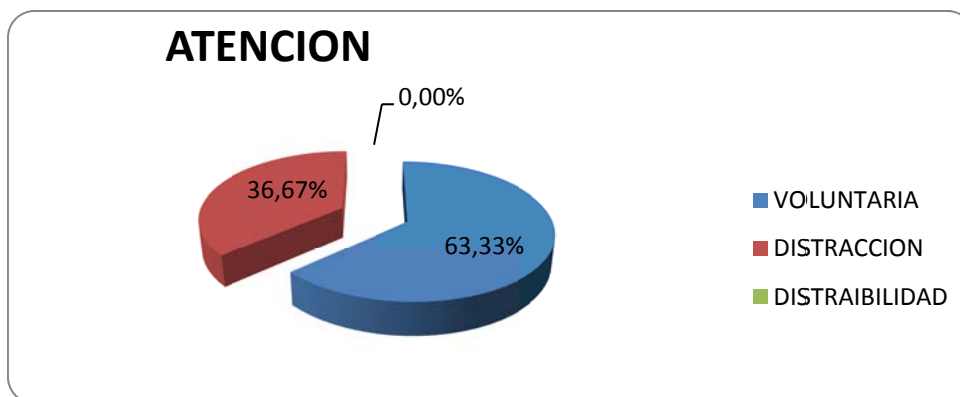


Gráfico N°. 05: Examen de Funciones

Elaborado por: Investigadora

#### Análisis

En el examen de funciones en lo que tiene que ver con conciencia el 63,33% de las adolescentes presentaron una atención voluntaria y el 36,67% manifestaron distracción.

#### Interpretación

El examen de funciones es una parte muy importante de la historia clínica ya que presenta las alteraciones en cada área dependiendo del aspecto psíquico y físico. En lo que tiene que ver con la conciencia este es un fenómeno psíquico que consiste en la orientación de la conciencia hacia un sector de la realidad externa o interna; atender es dirigir nuestra conciencia hacia una o más estímulos. En donde se evidencia que 63,33% de las adolescentes encuestadas presentaron una atención voluntaria durante la entrevista, además cabe señalar que esto no sucede cuando están en clase, con lo cual se obtuvo cierta información pero al mismo tiempo al responder ciertas preguntas como los “porque” de su bajo rendimiento manifestaban una culpa indirecta es decir hacia otros factores y además se evidencio una manipulación de la información.

## Afectividad

Cuadro N°.09: Examen de Funciones - Afectividad

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LABILIDAD AFECTIVA	24	43,99%
HIPOTIMIA	17	31,16%
DISTIMIA	10	18,33%
AI SLAMI ENTO	4	7,33%

Elaborado por: Investigadora

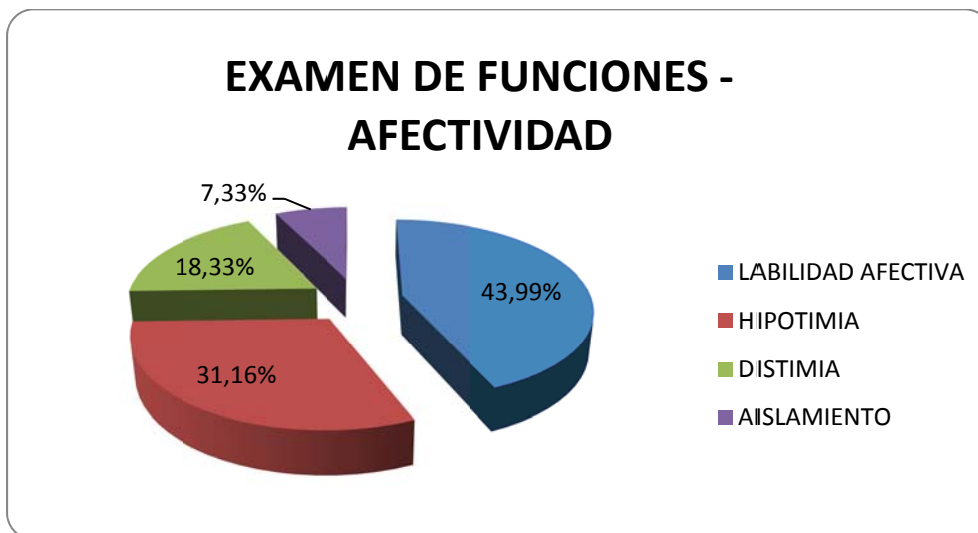


Gráfico N°. 06: Examen de Funciones - Afectividad  
Elaborado por: Investigadora

## Análisis

En la afectividad el 43,99% presentaron labilidad afectiva, el 31,16% hipotimia, el 18,33% distimia y el 7,33% aislamiento.

## Interpretación

La afectividad depende de la actividad de agrado o desagrado, de placer o displacer, de excitación o depresión esto constituye la vida afectiva. La mayoría de las adolescentes presentaron 75,15% de labilidad afectiva e hipotimia respectivamente debido a sus cambios psicofisiológicos, sin embargo no se descarta la distimia y aislamiento esto varía de acuerdo a la forma de afrontamiento de sus cambios internos y externos, al ambiente familiar y académico en que se encuentren.

## Voluntad

Cuadro N°.10: Examen de Funciones - Voluntad

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VOLUNTAD CONSERVADA	15	50,00%
HIPOBULIA	8	26,67%
ACTOS COMPULSIVOS	3	10,00%
NEGATIVISMO	2	6,67%
SUGESTIVIDAD	1	3,33%
ABULIA	1	3,33%

Elaborado por: Investigadora

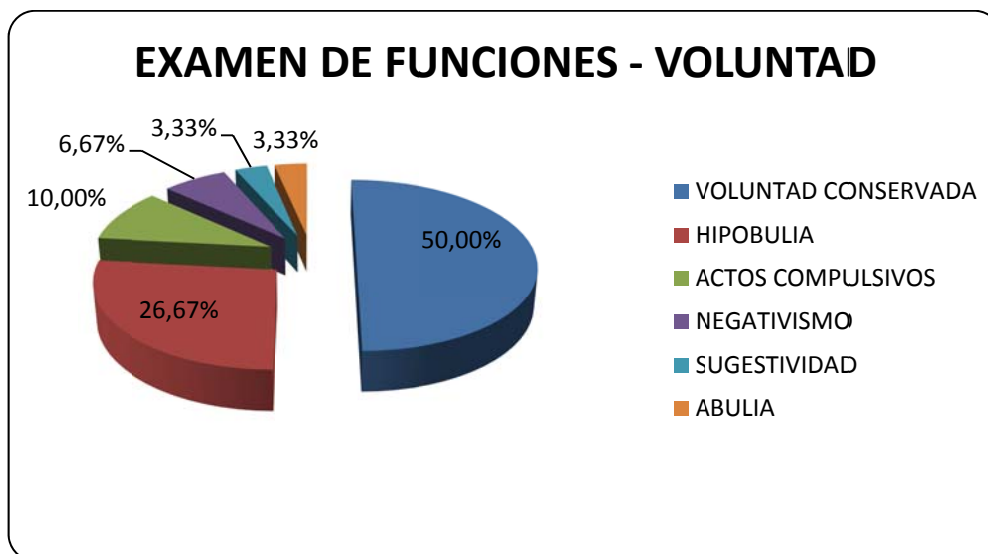


Gráfico N°. 07: Examen de Funciones -Voluntad

Elaborado por: Investigador

## Análisis

En la voluntad el 50% presentaron voluntad conservada, el 26,67% hipobulia, el 10% actos compulsivos, 6,67% negativismo y el 3,33% sugestividad.

## Interpretación

La voluntad depende de los pensamientos y sentimientos de cada persona de igual manera de la actividad de agrado o desagrado y el estado de ánimo, el 76,67% de adolescentes presentaron voluntad conservada e hipobulia, actitudes que se ven afectadas por los cambios psicofisiológicos propios de la crisis de la adolescencia, manifestados como anhedonia, oposición a peticiones de sus padres o maestros, sin embargo no se descarta los actos compulsivos, negativismo y sugestividad.

## Instintos

Cuadro N°.11: Examen de Funciones - Instintos

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
APETITO NORMAL	15	27,00%
HIPOREXIA	12	22,00%
SUEÑO CONSERVADO	22	40,00%
PESADILLAS	5	9,00%

Elaborado por: Investigadora

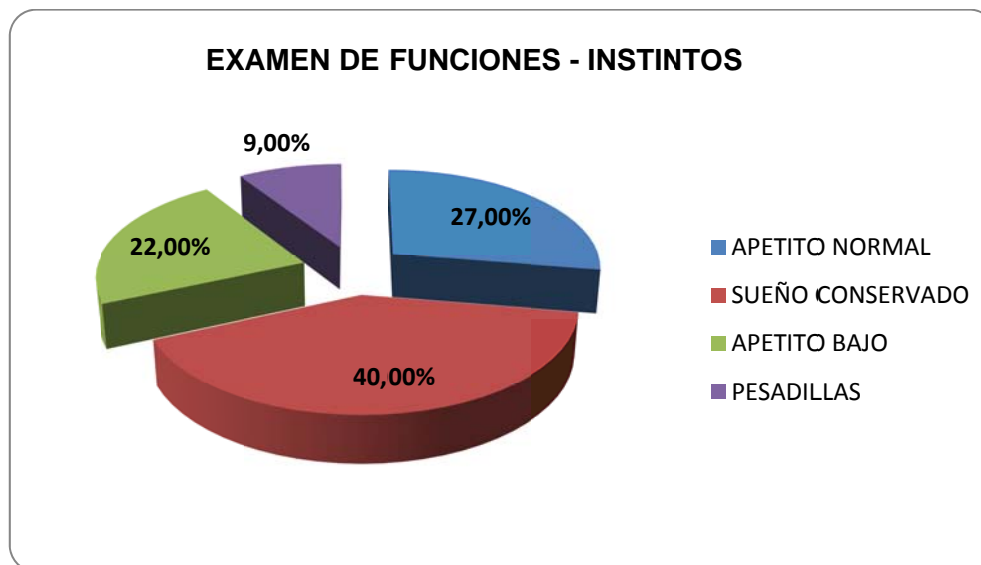


Gráfico N°. 08: Examen de funciones - Instintos

Elaborado por: Investigadora

## Análisis

De las 30 adolescentes encuestadas el 40% no presenta insomnio, el 27% presenta un apetito normal, el 22% presenta hiporexia y el 9% presenta alteraciones en el sueño como sueño.

## Interpretación

Los instintos es una parte del examen de funciones donde el 67% presentan sus instintos conservados como el apetito y sueño respectivamente, se ven reflejados que sus cambios psicofisiológicos y situaciones un poco estresantes como es el factor académico no han alterado sus instintos.



## TEST DE SACKS PARA ADOLESCENTES

Cuadro N°.12: Áreas Evaluadas -Test Sacks para Adolescentes

Áreas Evaluadas	Total Resp. Neg.	Porcentaje
AREA FAMILIAR	253	27,65%
AREA SEXUAL	47	5,13%
AREA REL. INTERP.	91	9,95%
AREA CONC. SI MISMO	524	57,27%
<b>Total:</b>	915	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

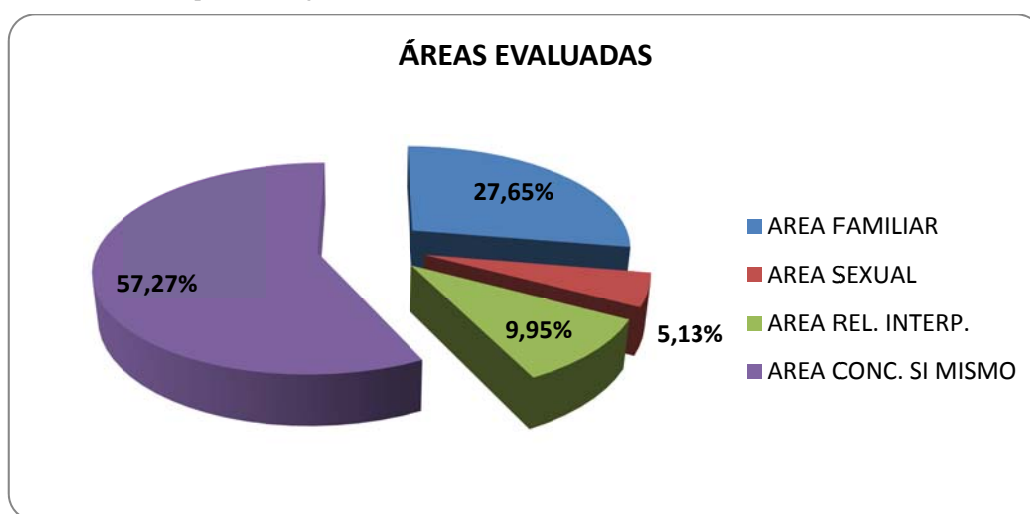


Gráfico N°. 09: Áreas Evaluadas - Test Sacks para Adolescentes  
Elaborado por: Investigador

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks por áreas se han obtenido los siguientes resultados con un mayor número de respuestas conflictivas: Concepto de sí mismo con 57,27%, Familiar con 27,65%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos se identifica que existe un 84,92% de conflicto en las adolescentes evaluadas es con respecto a las áreas familiar y concepto de sí mismas, conflictos que alteran en la formación de su propia identidad, los motivos de conflicto que se han evidenciado son por los cambios psicológicos que están atravesando las adolescentes y por ende la ausencia de conocimiento sobre la crisis de la adolescencia que tienen los miembros de la familia y en el entorno en que se desenvuelven .

## AREA FAMILIAR

### • ACTITUDES HACIA EL PADRE

Cuadro N°.13: Área Familiar – Actitudes hacia el padre

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	3	10,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	4	13,33%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	7	23,33%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	16	53,33%

Elaborado por: Investigadora

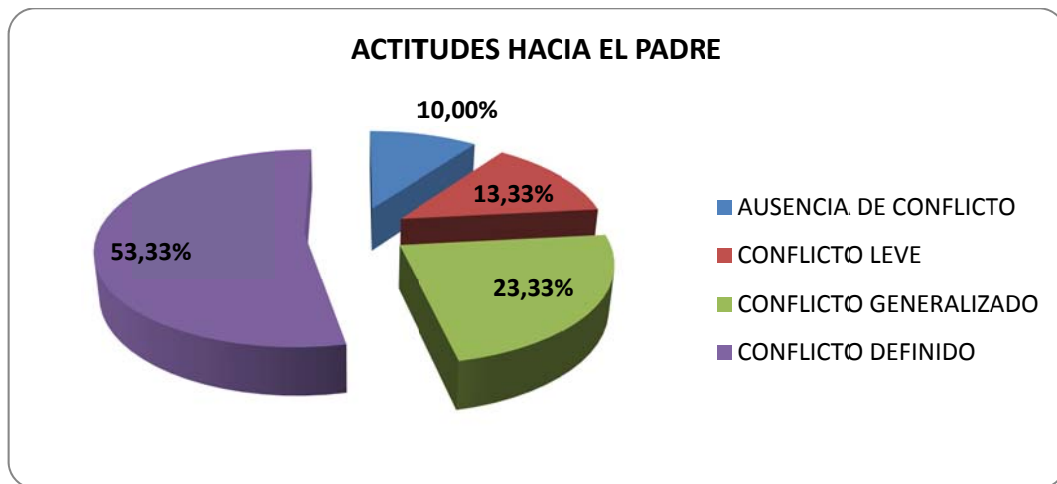


Gráfico N°. 10: Área Familiar – Actitudes hacia el padre  
Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en actitudes hacia al padre se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 53,33%, Conflicto Generalizado (C2) 23,33%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 76,66% entre conflicto definido y generalizado respectivamente en las adolescentes evaluadas con respecto a la relación con el padre, los mismos que se ven asociados con la rebelión que se presenta en el transcurso de la adolescencia ante las reglas impuestas por el padre ya que las mismas son más rígidas con relación a las de la madre.

- **ACTITUDES HACIA LA MADRE**

Cuadro N°.14: Área Familiar – Actitudes hacia la madre

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	8	26,67%
CONFLICTO LEVE (C1)	3	10,00%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	8	26,67%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	11	36,66%

Elaborado por: Investigadora

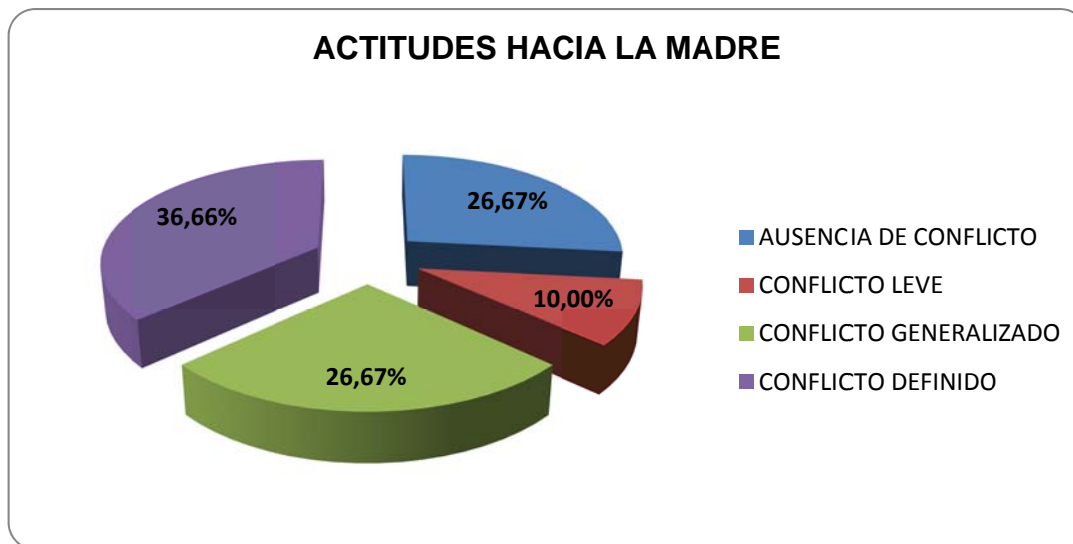


Gráfico N°. 11: Área Familiar – Actitudes hacia la madre  
Elaborado por: Investigadora

### **Análisis e**

En la tabulación del Test de Sacks en actitudes hacia la madre se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 36,66%, Conflicto Generalizado (C2) 26,67%, Ausencia de Conflicto (C0) 26,67%.

### **Interpretación**

Se puede observar en los resultados obtenidos que no hay un porcentaje que predomine con lo cual se puede interpretar que hay conflictos en ciertas adolescentes, en otras una alteración acorde a la etapa de desarrollo, y otras existe una buena relación, lo cual evidencia que en ciertos casos la madre tiene una mejor comunicación lo cual es lo contrario ya sea por ausencia o una relación áspera y falta de confianza, se puede evidenciar que las madres tienen una mejor relación con sus hijas lo contrario al padre.

## HACIA GRUPO FAMILIAR

Cuadro N°.15: Área Familiar – Hacia grupo familiar

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	0	0,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	2	6,67%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	5	16,67%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	23	76,66%

Elaborado por: Investigadora

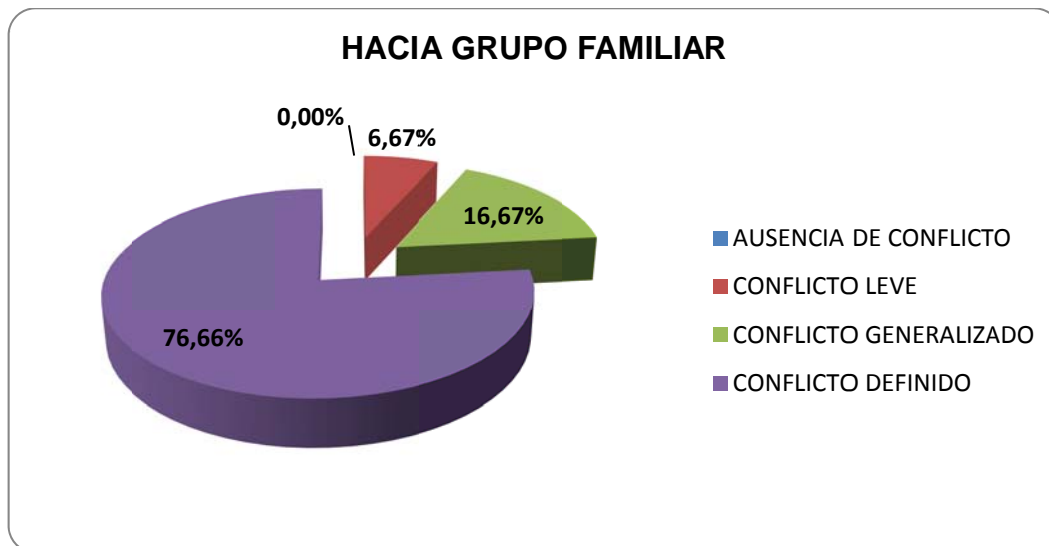


Gráfico N°. 12: Área Familiar – Grupo Familiar

Elaborado por: Investigador

### Análisis

En la tabulación del Test de Sacks en actitudes hacia el grupo familiar se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 76,67% y Conflicto Generalizado (C2) 16,67%.

### Interpretación

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 76,67% conflicto definido en las adolescentes evaluadas con respecto hacia el grupo familiar ya que las señoritas atraviesan un proceso de individualización que consiste en la diferenciación de la conducta de un individuo al igual que sus sentimientos, juicios y pensamientos de los de sus padres y demás familiares, lo cual genera conflicto entre los miembros de la familia y la adolescente.

## AREA SEXUAL

### • ACTITUDES HACIA EL SEXO COMPLEMENTARIO

Cuadro N°.16: Área Sexual – Actitudes hacia el sexo complementario

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	12	40,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	3	10,00%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	7	23,33%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	8	26,67%

Elaborado por: Investigadora

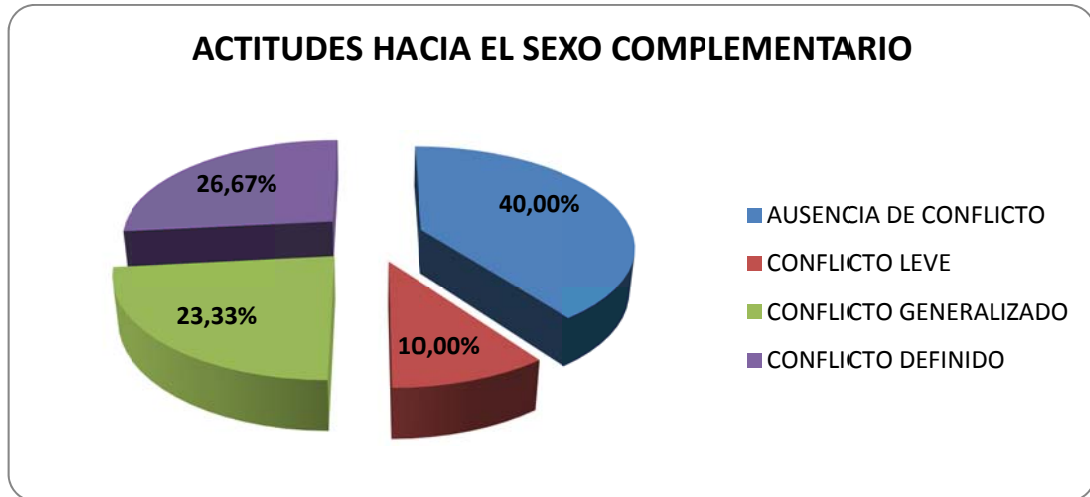


Gráfico N°. 13: Área Sexual – Actitudes hacia el sexo complementario  
Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en el área sexual en actitudes hacia el sexo complementario se han obtenido los siguientes resultados: Ausencia de Conflicto (C0) 40,00% y Conflicto Definido (C3) 26,67%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 40% en ausencia de conflicto en las adolescentes evaluadas con respecto hacia las actitudes hacia el sexo complementario, lo cual denota que hay un correcto desarrollo en las relaciones heterosexuales, además podemos señalar que esta área se relaciona con la vida emocional y sexual como pasatiempos, cambios físicos y psicológicos a pesar de existir un 26,67% de conflicto definido ya sea por timidez o insatisfacción física de sí mismas.

## AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES

- ACTITUDES FRENTE AMIGOS Y CONOCIDOS**

Cuadro N°.17: Área Sexual – Actitudes frente amigos y conocidos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	10	33,33%
CONFLICTO LEVE (C1)	9	30,00%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	8	26,67%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	3	10,00%

Elaborado por: Investigadora

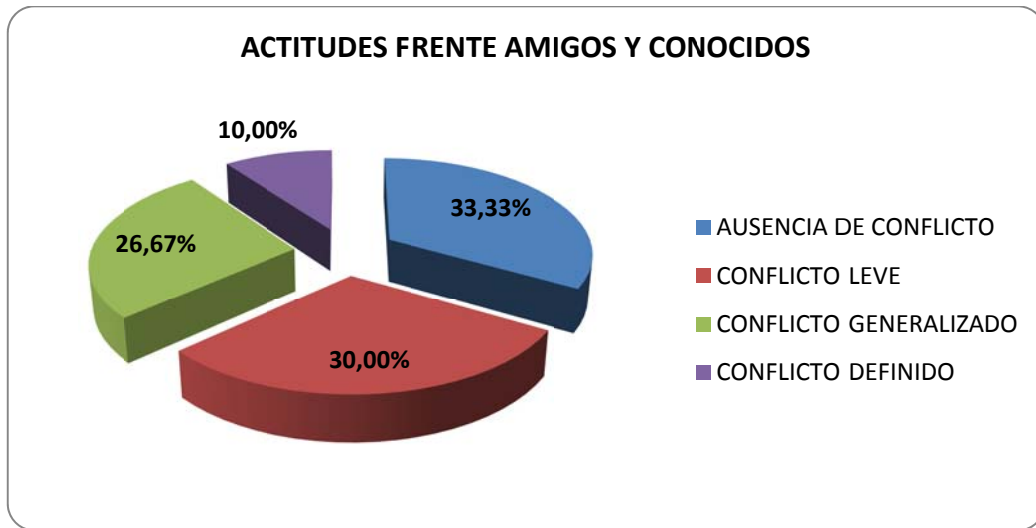


Gráfico N°. 14: Área Sexual – Actitudes frente amigos y desconocidos

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en actitudes frente a amigos y desconocidos se han obtenido los siguientes resultados: Ausencia de Conflicto (C0) 33,33%, Conflicto Leve (C1) 30,00%.

### **Interpretación**

Se puede observar en los resultados obtenidos existe un 63,33% entre ausencia de conflicto y conflicto leve respectivamente con lo cual se puede interpretar que las relaciones son aceptables frente a amigos y desconocidos, lo cual nos indica que son personas que no tienen dificultad para desenvolverse en ámbitos sociales se puede decir que están manejando adecuadamente las necesidades sociales como de aceptación, reconocimiento y estatus social en los grupos.

- **RELACIONES CON SUPERIORES O SUBDITOS**

Cuadro N°.18: Área Sexual – Relaciones con Superiores o Súbditos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	6	20,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	13	43,33%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	4	13,33%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	7	23,33%

Elaborado por: Investigadora

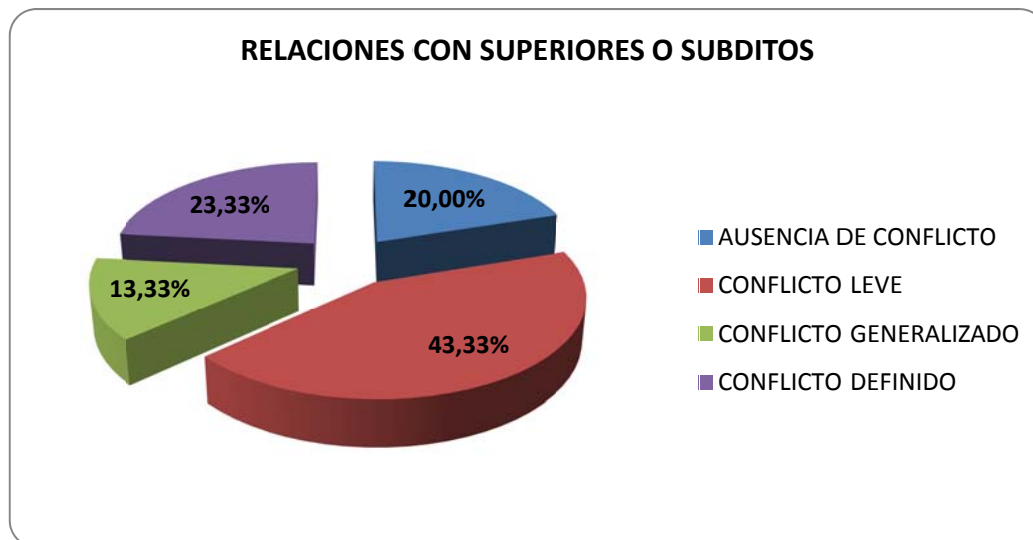


Gráfico N°. 15: Relaciones con Superiores o Súbditos

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

En la tabulación del Test de Sacks en las relaciones con superiores o súbditos se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Leve (C1) 43,33%, Conflicto Definido (C3) 23,33%.

### Interpretación

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 66,66% entre conflicto leve y definido en las adolescentes evaluadas con respecto hacia las relaciones con superiores o súbditos, los mismos que se ven asociados al ambiente académico ya sea por el nerviosismo que experimentan durante lecciones o exámenes trimestrales, además se puede señalar la desmotivación que generan ciertos maestros y familiares.

## **AREA DE CONCEPTO DE SI MISMO**

### **• TEMORES Y ANGUSTIAS**

Cuadro N°.19: Área Concepto de sí mismo – Temores y Angustias

<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	0	0,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	0	0,00%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	1	3,33%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	29	96,67%

Elaborado por: Investigadora

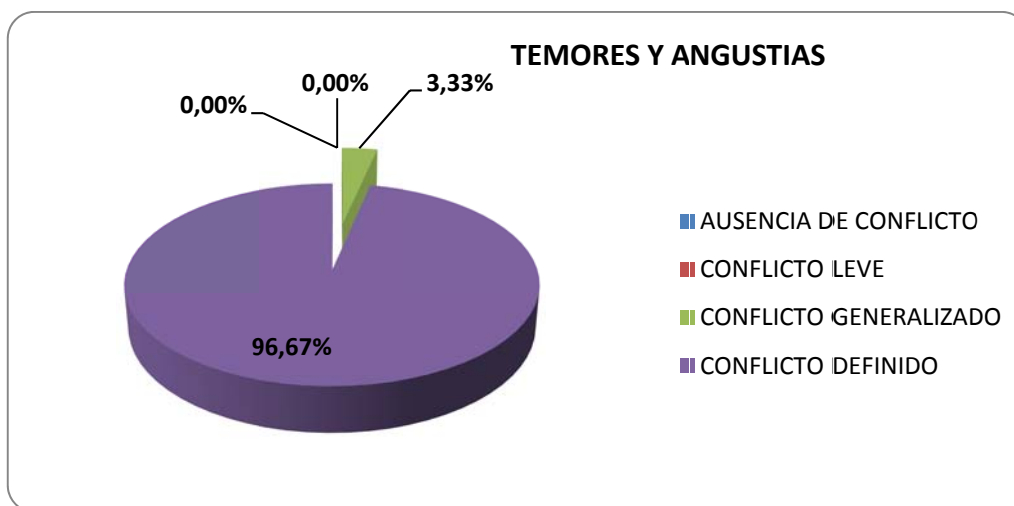


Gráfico N°. 16: Área Concepto de sí mismo – Temores y Angustias

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en el área de concepto de sí mismo en temores y angustias se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 96,67%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 96,67% de conflicto definido en las adolescentes evaluadas con respecto hacia los temores y angustias, en casi todos los casos estudiados se encontró sufrimiento a causa de los cambios físicos que no siempre van parejos con el crecimiento emocional ya que la pubertad precede a la psíquica por lo cual no se reconocen y desarrollan una fuerte falta de confianza en sí mismas, por lo tanto en esta área podemos evidenciar la existencia de crisis de la adolescencia.



- **ACTITUDES HACIA LAS PROPIAS HABILIDADES**

Cuadro N°.20: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia propias habilidades

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	1	3,33%
CONFLICTO LEVE (C1)	4	13,33%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	6	20,00%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	19	63,33%

Elaborado por: Investigadora

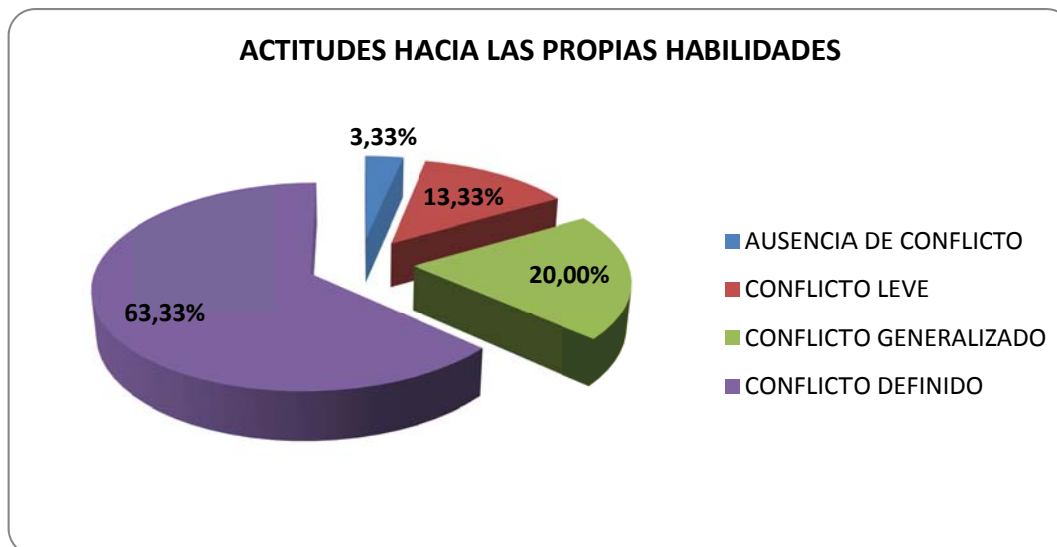


Gráfico N°. 17: Área Concepto de sí mismo – Actitudes Hacia las propias habilidades

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en actitudes hacia las propias habilidades se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 63,33%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 63,33% de conflicto definido con respecto hacia las propias habilidades, en la adolescencia es muy importante llegar a cumplir una meta trazada ya que esto significa mucho en su autoestima, cabe señalar que en el transcurso invaden algunos sentimientos como temor, impotencia, debilidad, angustia hacia su capacidad o por ende la ausencia de apoyo de sus padres, lleva a la adolescente a sentir un fracaso aún no experimentado.

## ACTITUDES HACIA EL PASADO

Cuadro N°.21: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia el pasado

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	0	0,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	0	0,00%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	1	3,33%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	29	96,67%

Elaborado por: Investigadora

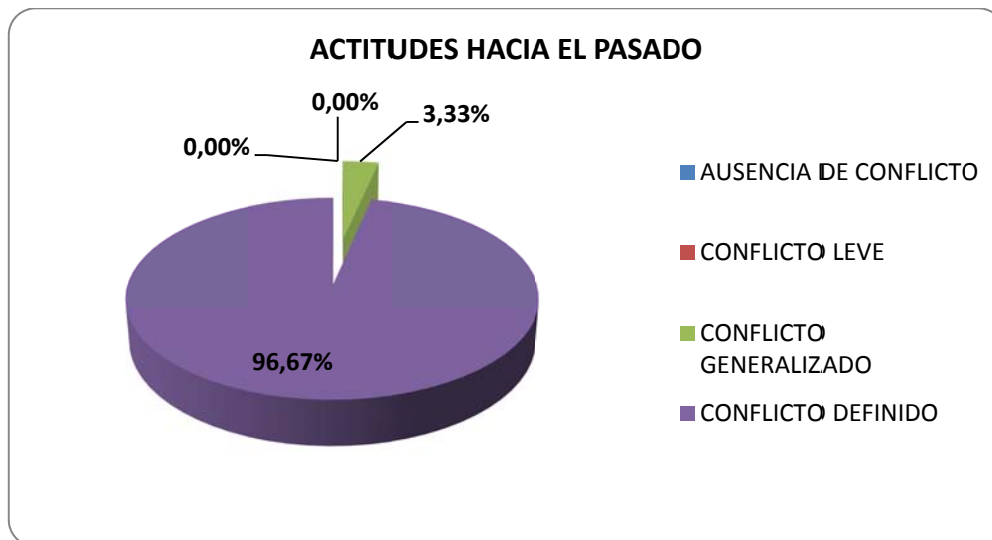


Gráfico N°. 18: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia el pasado

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

En la tabulación del Test de Sacks en el área de concepto de sí mismo en actitudes hacia el pasado se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 96,67%.

### Interpretación

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 96,67% de conflicto definido en actitudes hacia el pasado, podemos decir que en esta etapa l@s adolescentes se sienten incomprendidos que los padres o familiares ya no les prestan atención como cuando eran niñ@s ya las cosas han cambiado para ell@s, sienten la necesidad de ser autónomas pero al mismo tiempo en el fondo de su ser desean seguir siendo las niñas que tenían toda la atención y dedicación de sus padres, pudiendo presentarse por la migración de uno o los dos padres o por ausencia debido al ritmo de trabajo de los mismos.

- **ACTITUDES HACIA EL FUTURO Y VALORES**

Cuadro N°.22: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia Futuro y Valores

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
AUSENCIA DE CONFLICTO (C0)	0	0,00%
CONFLICTO LEVE (C1)	2	6,67%
CONFLICTO GENERALIZADO (C2)	11	36,67%
CONFLICTO DEFINIDO (C3)	17	56,66%

Elaborado por: Investigadora

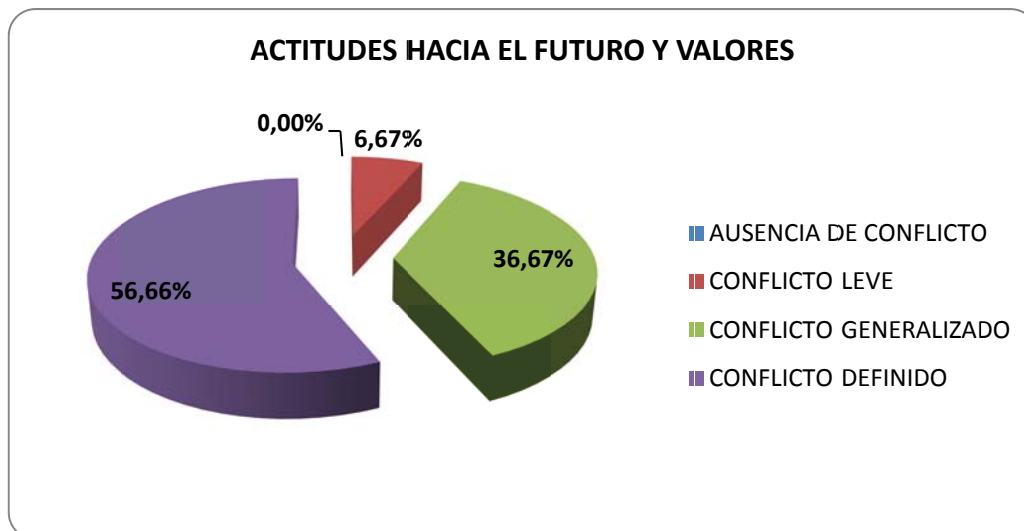


Gráfico N°. 19: Área Concepto de sí mismo – Actitudes hacia Futuro y Valores

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

En la tabulación del Test de Sacks en el área de concepto de sí mismo en actitudes hacia el futuro y valores se han obtenido los siguientes resultados: Conflicto Definido (C3) 56,67%, Conflicto Generalizado (C2) 36,67%

### **Interpretación**

Se puede observar que en los resultados obtenidos existe un 93,34% entre conflicto definido y generalizado respectivamente en actitudes hacia el futuro y valores, podemos decir que l@s adolescentes se sienten insegur@s de su porvenir como el ¿Qué hacer?, ¿Qué pensar?, ¿Qué sentir?, se pone en duda sus valores adquiridos en el hogar, podemos relacionar a la inestabilidad y fragilidad emocional presentando en el adolescente una sensación de futuro incierto propia de esta etapa de desarrollo y por ende la existencia de crisis del adolescente.

## Encuesta # 1 dirigida a: Estudiantes.

### Pregunta N°.01: ¿En los últimos días su carácter ha variado notablemente?

Cuadro N°.23: Pregunta #01

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	16	53,33%
FRECUENTEMENTE	11	36,67%
NUNCA	3	10,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

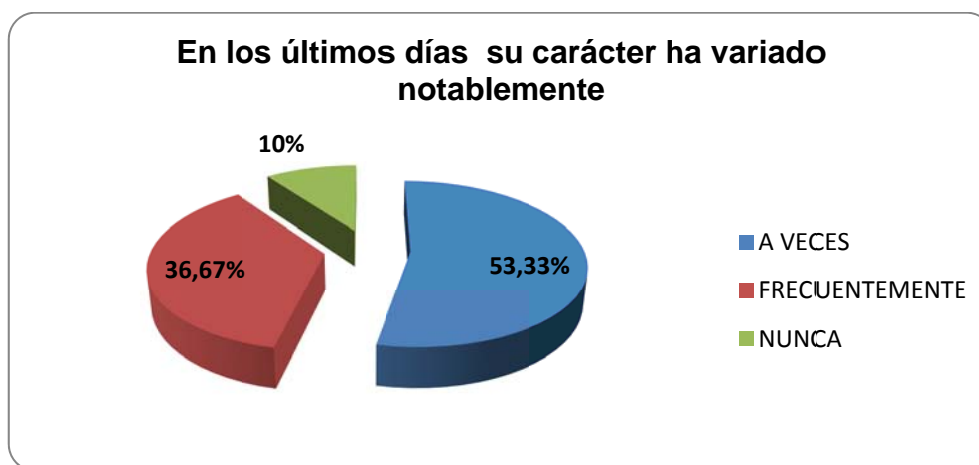


Gráfico N°. 20: Pregunta #01  
Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan que su carácter ha variado notablemente: a veces 53.33%, frecuentemente 36.67%, y nunca 10.00%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 53,33% que no es muy frecuente el cambio de carácter, pero no se descarta la presencia del mismo siendo este uno de los síntomas más relevantes en la crisis de la adolescencia ya que el adolescente es un ente biopsicosocial que se encuentra en constante cambio, también un 36,67% de la población seleccionada se presenta una frecuencia de cambio de carácter en ciertos casos, así como cada individuo es diferente, de igual manera se experimenta la crisis de la adolescencia con respecto al carácter

## Pregunta N°. 02: ¿Le gusta frecuentemente soñar despierta?

Cuadro N°.24: Pregunta #02

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	15	50%
FRECUENTEMENTE	12	40%
NUNCA	3	10%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

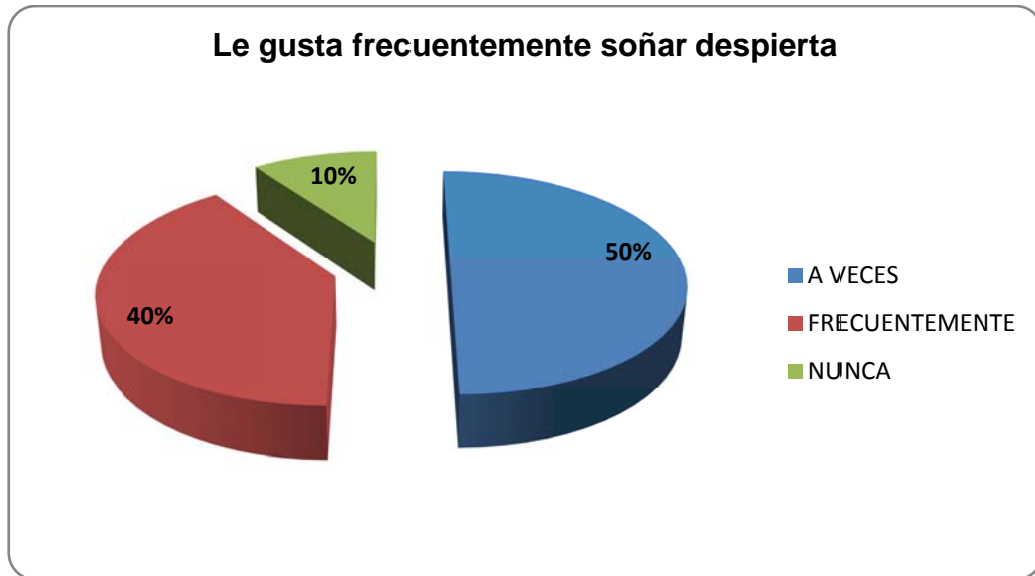


Gráfico N°.21: Pregunta #02

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan imaginación desbordada: a veces 50%, frecuentemente 40%, y nunca 10%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada existe un 90% de adolescentes manifiestan tener imaginación desbordada como un medio de transformar la realidad e imaginar un porvenir a su gusto e intereses y así poder hacer un mundo mejor acorde a sus sueños e ilusiones, con lo cual podemos atribuir que de cierta manera están afrontando su mundo circundante.

### Pregunta N°.03: ¿Cree que siempre tiene la última palabra?

Cuadro N°.25: Pregunta #03

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	18	60,00%
FRECUENTEMENTE	5	16,67%
NUNCA	7	23,33%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

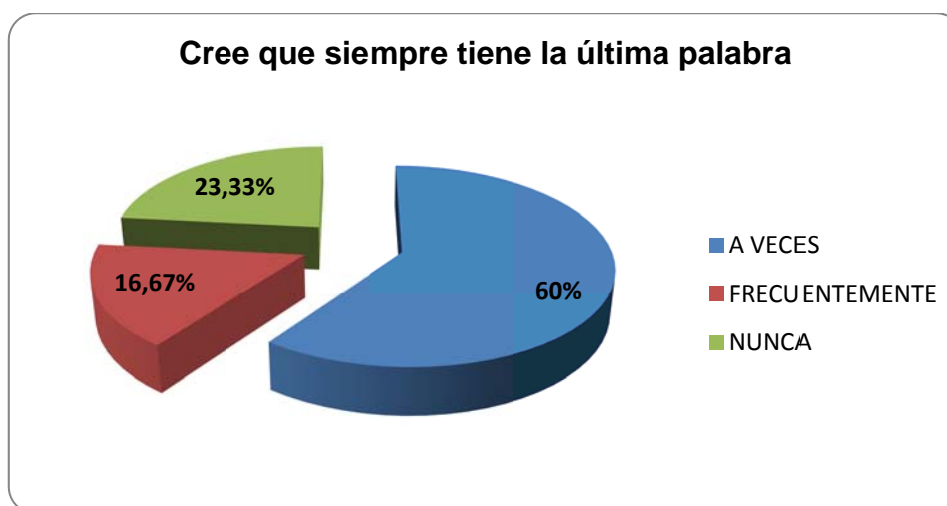


Gráfico N°. 22: Pregunta #03

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan haber creído que siempre han tenido la última palabra: a veces 60.00%, frecuentemente 16.67%, y nunca 23.33%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 60% en ciertas ocasiones han creído que siempre han tenido la última palabra, en los adolescentes la necesidad de autoafirmarse, la necesidad de autonomía de sus decisiones, de independencia intelectual y emocional ha llevado a que tomen decisiones ya sean están correctas, en síntesis una rebelión en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas.

### Pregunta N°.04: ¿Ha pensado que es irresistible?

Cuadro N°.26: Pregunta #04

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	11	36,67%
FRECUENTEMENTE	1	3,33%
NUNCA	18	60,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

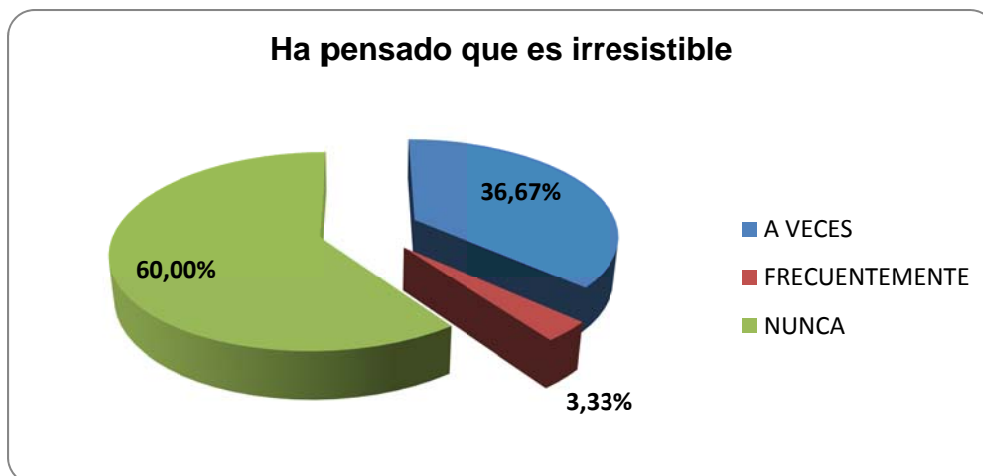


Gráfico N°. 23: Pregunta #04  
Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan haber pensado que son irresistibles: a veces 36,67%, frecuentemente 3,33%, y nunca 60%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 60% que no han pensado ser irresistibles, en esta pregunta investigamos el autoconcepto que es el elemento central de la identidad personal. Los adolescentes tienen una enorme necesidad de reconocimiento por parte de los otros, necesita ver reconocida y aceptada su identidad por las personas (adultos, compañeros) que son significativas para ellos. Es este reconocimiento y aceptación lo que asegura un concepto positivo de sí mismo, se puede evidenciar la ausencia de lo antes mencionado.

**Pregunta N°.05: ¿A menudo piensa que nadie tiene derecho a opinar en su vida?**

Cuadro N°.27: Pregunta #05

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	16	53,33%
FRECUENTEMENTE	9	30,00%
NUNCA	5	16,67%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora



Gráfico N°. 24: Pregunta #05

Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que nadie tiene derecho a opinar en sus vidas: a veces 53,33%, frecuentemente 30%, y nunca 16,67%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 83,33% entre ciertas ocasiones y frecuencia respectivamente que nadie tiene derecho a opinar en sus vidas, se puede señalar que en el transcurso de la adolescencia el adolescente cree ser más independiente que antes y cree poder tomar las mejores decisiones, el conjunto de negativas por parte de su entorno genera que piensen y sientan que nadie puede opinar en su vida como consecuencia lo cual genera conflicto con sus padres o tutores.



**Pregunta N°.06: ¿En su filosofía de vida cree que tiene que caer bien a todos?**

Cuadro N°.28: Pregunta #06

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	17	56,67%
FRECUENTEMENTE	7	23,33%
NUNCA	6	20,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

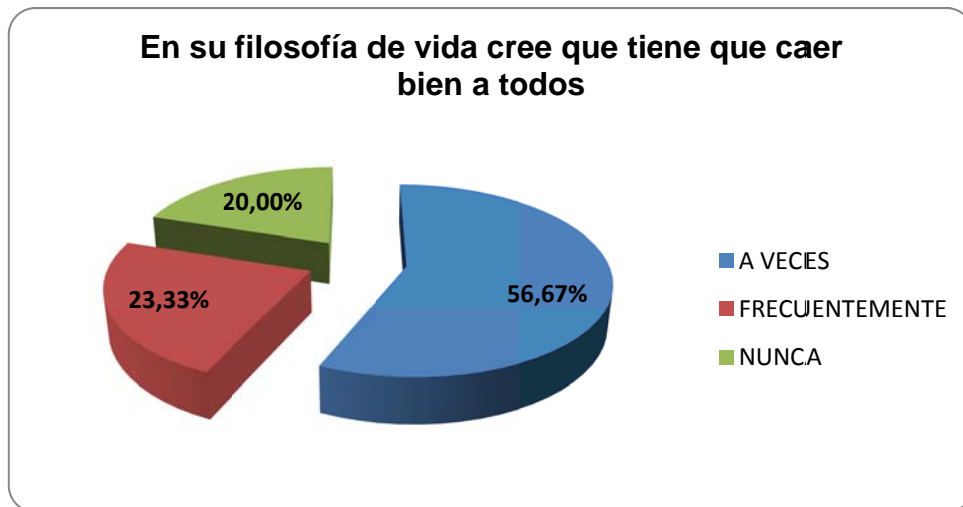


Gráfico N°. 25: Pregunta #06  
Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en su filosofía de vida creen que tiene que caer bien a todos: a veces 56,67%, frecuentemente 23,33%, y nunca 20%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 80% entre ciertas ocasiones y frecuencia respectivamente en que piensan que tienen que caer bien a todos, el área social para un adolescente está estrechamente relacionada con su autoestima, lo cual denota que para ellas es muy importante ser parte de un grupo de adolescentes que compartan los mismos o similares proyectos de vida

**Pregunta N°.07: ¿En los últimos días sus compañeras, profesores, amigos han notado que está a la defensiva?**

Cuadro N°.29: Pregunta #07

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	19	63,33%
FRECUENTEMENTE	8	26,67%
NUNCA	3	10,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

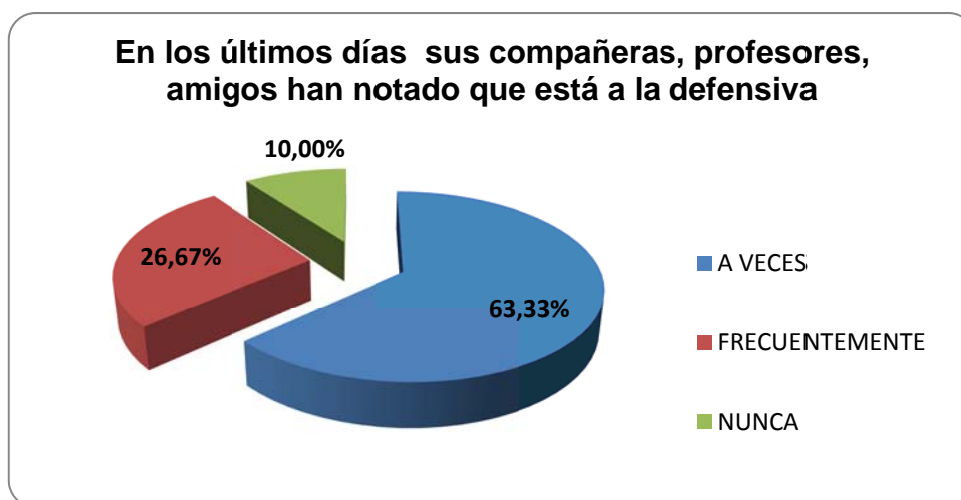


Gráfico N°. 26: Pregunta #07

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en los últimos días sus compañeras, profesores, amigos han notado que están a la defensiva: a veces 63,33%, frecuentemente 26,67%, y nunca 10%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 63,33% que sus compañeras, profesores, amigos han notado que están a la defensiva, entre los cambios que se manifiestan por la crisis de la adolescencia como respuesta a la frustración por la negativa a sus exigencias, irritabilidad por diversos motivos o sin ellos, tienden a reaccionar de una manera inesperada lo cual no es aceptado o sorprendente para el círculo de personas con los cuales trata frecuentemente.

**Pregunta N°.08: ¿En clase ha sentido vergüenza en dar su opinión por evitar quedar en ridículo?**

Cuadro N°.30: Pregunta #08

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	17	56,67%
FRECUENTEMENTE	7	23,33%
NUNCA	6	20,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

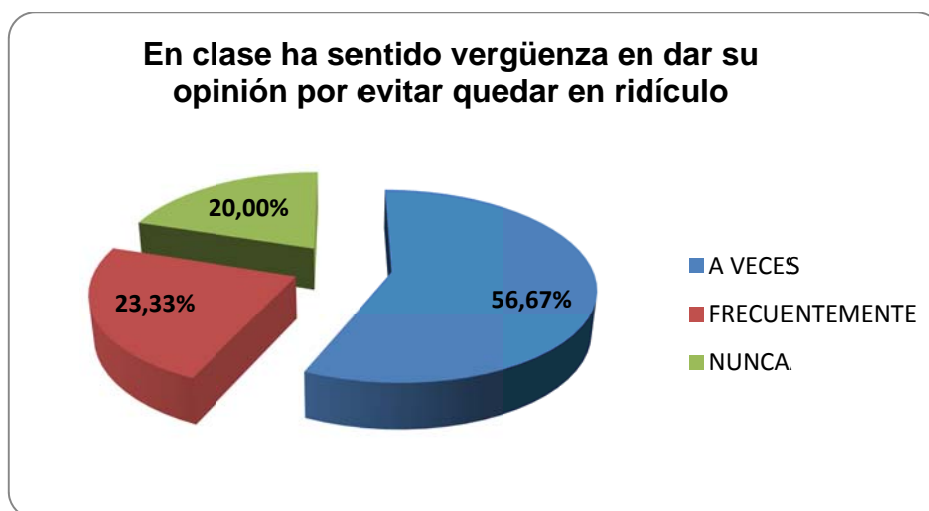


Gráfico N°.27: Pregunta #08

Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en clase han sentido vergüenza en dar sus opiniones por evitar quedar en ridículo: a veces 56,67%, frecuentemente 23,33%, y nunca 20%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 80% entre ciertas ocasiones y frecuencia respectivamente en cuanto a no dar su opinión por evitar quedar en ridículo, manifiestan que no existe un respeto hacia la opinión de las demás lo cual va afectando el autoestima y la capacidad de expresión, como consecuencia han optado por omitir sus opiniones por el miedo al ridículo y a ser motivo de burla de sus compañeras.

**Pregunta N°.09: ¿En diferentes circunstancias académicas ha estudiado y se ha olvidado todo?**

Cuadro N°.31: Pregunta #09

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	12	40,00%
FRECUENTEMENTE	14	46,67%
NUNCA	4	13,33%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

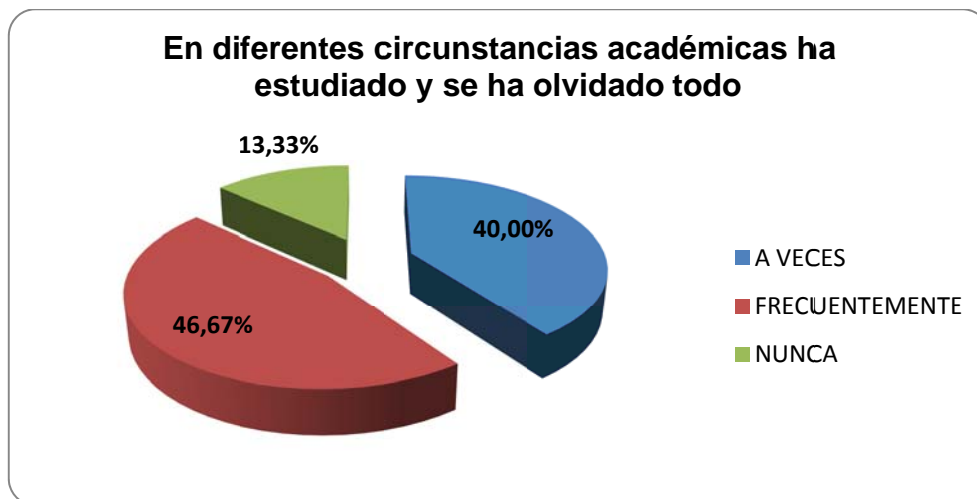


Gráfico N°. 28: Pregunta #09

Elaborado por: Investigadora

**Análisis e Interpretación**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en diferentes circunstancias académicas han estudiado y se han olvidado todo: a veces 40%, frecuentemente 46,67%, y nunca 13,33%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 86,67% entre ciertas ocasiones y frecuencia respectivamente, cabe señalar que los sentimientos de angustia están la angustia expresada de modo indirecto como es el quedarse en blanco, timidez extrema, miedo a desagradar es lo que como consecuencia ha llevado al bajo rendimiento académico.

**Pregunta N°.10: ¿En los últimos días ha sentido la necesidad de estar sola?**

Cuadro N°.32: Pregunta #10

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	9	30,00%
FRECUENTEMENTE	17	56,67%
NUNCA	4	13,33%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

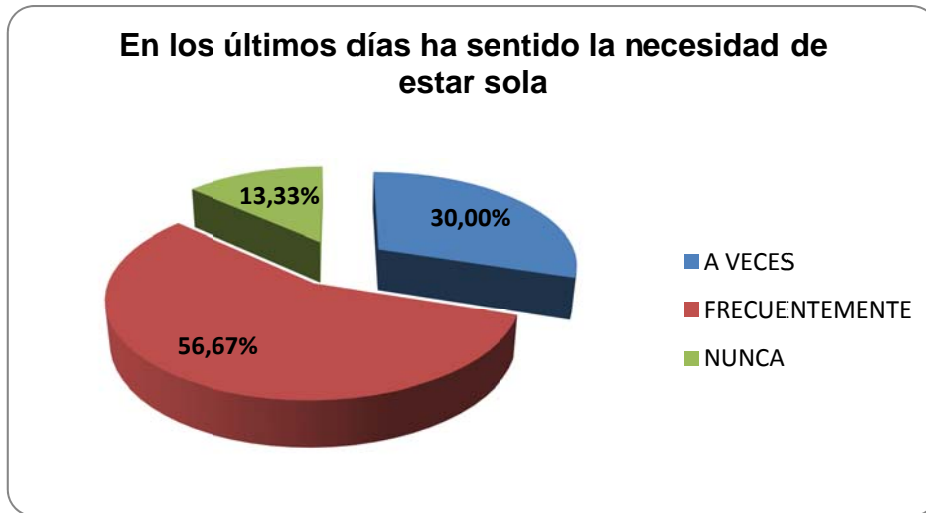


Gráfico N°. 29: Pregunta #10

Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en los últimos días han sentido la necesidad de estar solas: a veces 30%, frecuentemente 56,67%, y nunca 13,33%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 86,67% entre ciertas ocasiones y frecuencia respectivamente, la necesidad de estar solos, la melancolía y tristeza se pueden alternar con estados de verdadera euforia, estas características son normales dentro de ciertos límites, estos síntomas se pueden explicar la inconformidad que están atravesando entre su desarrollo físico y psíquico.

## Encuesta # 2 dirigida a: Estudiantes.

### **Pregunta N°.01: ¿Realiza sus tareas con agrado?**

Cuadro N°.33: Pregunta #01

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	25	83,33%
FRECUENTEMENTE	5	16,67%
NUNCA	0	0,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora



Gráfico N°.30: Pregunta #01

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que realizan sus tareas con agrado: a veces 83,33%, frecuentemente 16,67%, y nunca 0,00%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió el 83,33% ciertas ocasiones realizan sus tareas con agrado, lo que nos indica que la etapa por la cual están atravesando ha ocasionado un desinterés y desmotivación en sus estudios, además relacionado con la escasa motivación por parte de sus maestros, la voluntad se ve afectada por los diferentes cambios que están atravesando, sin dejar de mencionar la inseguridad que establecen al momento de realizar sus tareas y más aún cuando no obtienen una calificación satisfactoria refuerza su inseguridad de no haber entendido la clase.

**Pregunta N°. 02: ¿En clase hace preguntas del tema que está tratando su profesor?**

Cuadro N°.34: Pregunta #09

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	21	70,00%
FRECUENTEMENTE	7	23,33%
NUNCA	2	6,67%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

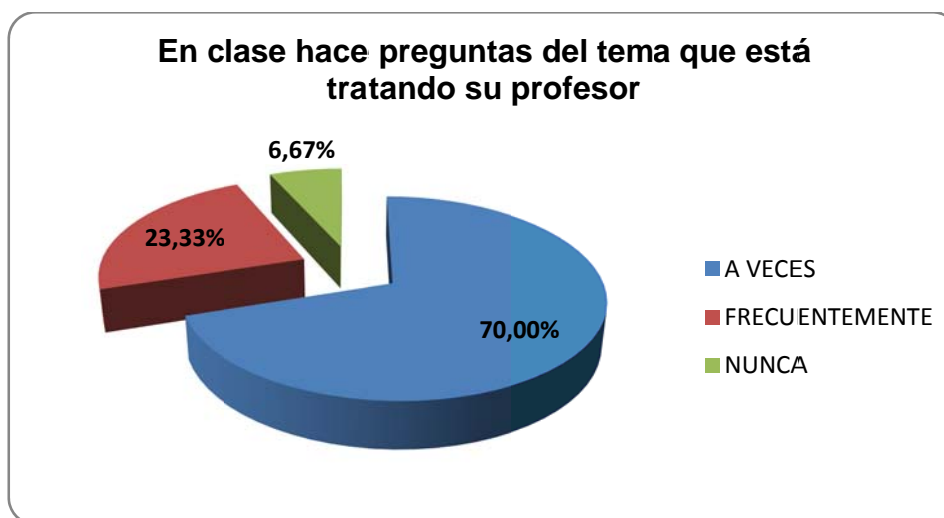


Gráfico N°. 31: Pregunta #02

Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que en clase hacen preguntas del tema que está tratando el(la) profesor(a): a veces 70%, frecuentemente 23,33%, y nunca 6,67%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 70% en pocas ocasiones hacen preguntas sobre el tema de clase, lo que demuestra que experimentan un cierto nivel de timidez que es un sentimiento de inferioridad el cual vienen llevando desde la infancia y se ve expresado en la adolescencia con mayor impacto, además podemos añadir la distracción propia de esta etapa no permite que orienten un adecuado nivel de atención en clase y se podría añadir también en otras ocasiones en las los adultos se molestan por esta actitud.

### Pregunta N°.03: ¿Investiga y profundiza algún tema tratado en clase?

Cuadro N°.35: Pregunta #03

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	18	60,00%
FRECUENTEMENTE	6	20,00%
NUNCA	6	20,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora



Gráfico N°. 32: Pregunta # 03

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas indican que investigan y profundizan algún tema tratado en clase: a veces 60%, frecuentemente 20%, y nunca 20%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 60%, que en pocas ocasiones han investigado y profundizado temas que sus maestros han tratado en clase, en la adolescencia hay otras actividades que les llama más la atención que otras como en la actualidad el internet, las redes sociales y dan poca importancia a las tareas o a profundizar un tema de estudio, así podríamos afirmar que una de las consecuencias de esta actitud es el fracaso en lecciones, exámenes o tareas.



#### Pregunta N°.04: ¿Le gusta trabajar en grupo?

Cuadro N°. 36: Pregunta #04

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	10	33,33%
FRECUENTEMENTE	19	63,33%
NUNCA	1	3,33%
<b>Total:</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

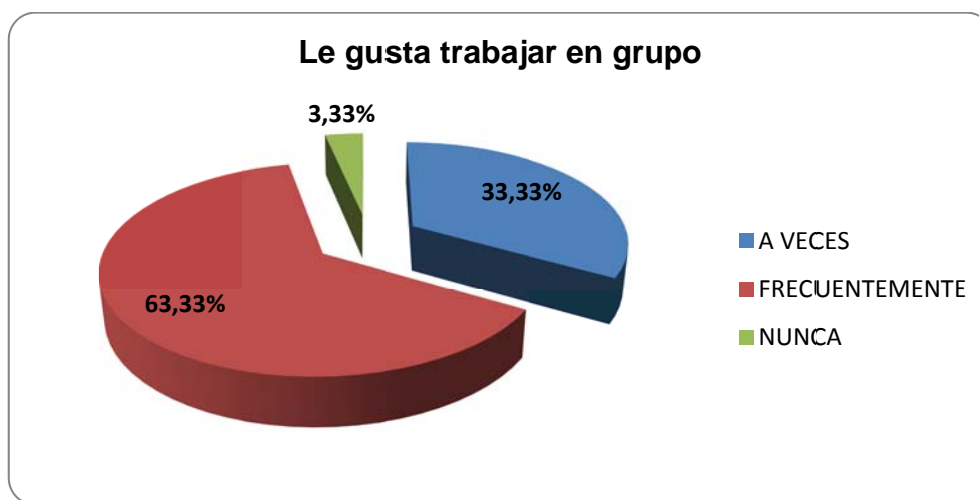


Gráfico N°. 33: Pregunta # 04

Elaborado por: Investigadora

#### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan que les gusta trabajar en grupo: a veces 33,33%, frecuentemente 63,33%, y nunca 3,33%.

#### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 63,33% frecuentemente les gusta trabajar en grupo, se puede observar que entre iguales hay más cooperación, comunicación ya que están en el mismo nivel de desarrollo social, emocional y cognitivo para lo cual no necesariamente tienen que tener la misma edad, lo cual confirma que existe un buen nivel de socialización en trabajos en clase, pero esto no quiere decir que haya un nivel adecuado de compañerismo.

### Pregunta N°.05: ¿Contribuye con sus ideas en los trabajos de grupo?

Cuadro N°.37: Pregunta #05

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	18	60,00%
FRECUENTEMENTE	10	33,33%
NUNCA	2	6,67%
<b>Total:</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

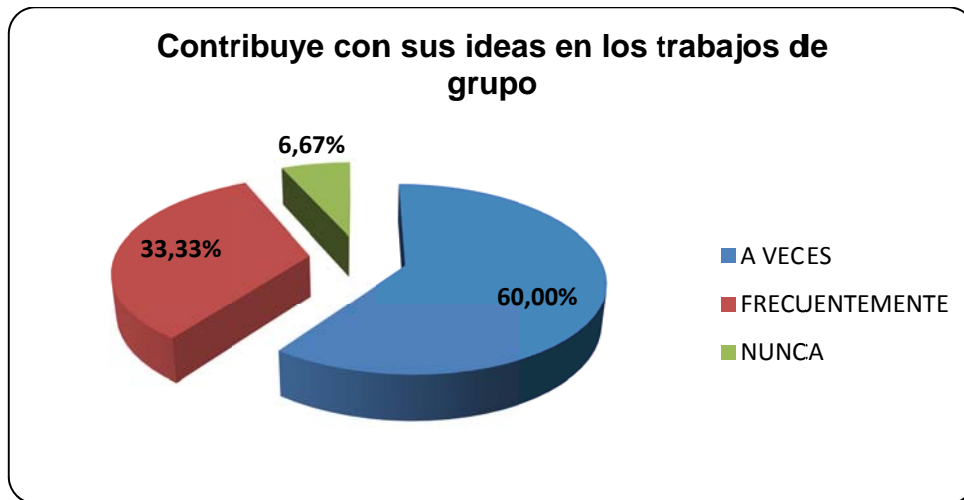


Gráfico N°. 34: Pregunta #05

Elaborado por: Investigadora

#### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan que contribuyen con sus ideas en los trabajos de grupo: a veces 60%, frecuentemente 33,33%, y nunca 6,67%.

#### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 60% en ciertas ocasiones contribuyen con sus ideas en grupo, podemos manifestar así como latimidez de dar opiniones en clase de igual manera sucede en trabajos grupales, ya sea esto por ser motivo de burla o menosprecio, es así que la inseguridad marcada se encuentra presente en la mayor parte de situaciones que rodea al adolescente, lo cual confirma uno de los síntomas de la crisis del adolescente.

**Pregunta N°.06: ¿Cuándo sus compañeras solicitan su ayuda lo hace con agrado?**

Cuadro N°.38: Pregunta #06

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	13	43,33%
FRECUENTEMENTE	17	56,67%
NUNCA	0	0,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

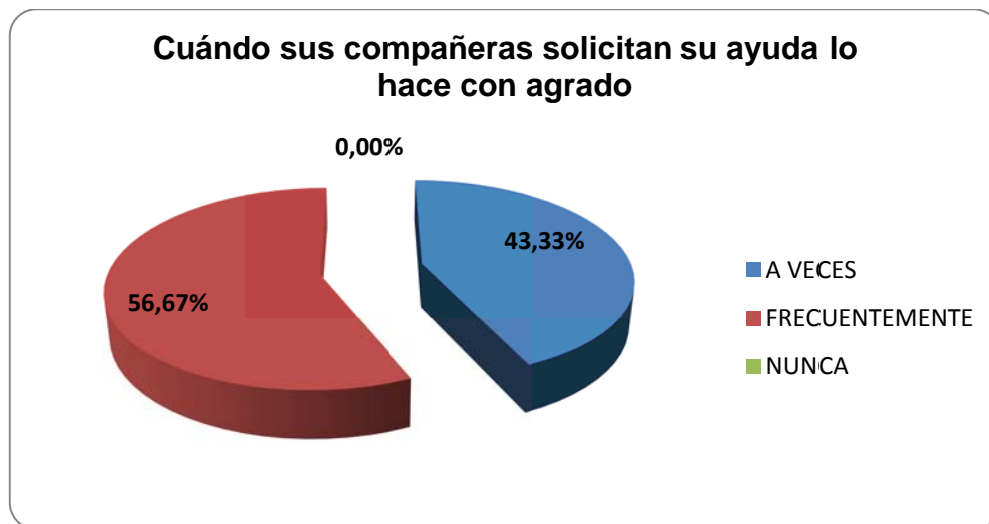


Gráfico N°. 35: Pregunta #06  
Elaborado por: Investigador

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que cuando sus compañeras solicitan su ayuda lo hacen con agrado: a veces 43,33%, frecuentemente 56,67%, y nunca 0%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 100% entre ciertas ocasiones y con frecuencia cuando sus compañeras solicitan su ayuda lo hace con agrado, la necesidad de ser tomadas en cuenta, ser importante en un grupo de iguales es lo que hace que la adolescente se sienta aceptada y encajar en su mundo social.

**Pregunta N°.07: ¿Ha tenido problemas con su familia y profesores a causa de su rendimiento académico?**

Cuadro N°.39: Pregunta #07

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	20	66,67%
FRECUENTEMENTE	6	20,00%
NUNCA	4	13,33%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

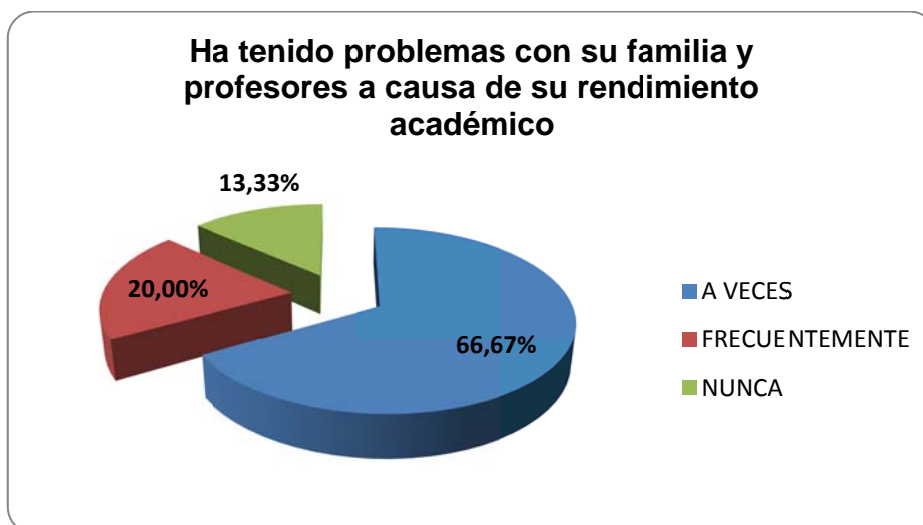


Gráfico N°. 36: Pregunta #07

Elaborado por: Investigadora

### **Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que han tenido problemas con sus familias y profesores a causa del rendimiento académico: a veces 66,67%, frecuentemente 20%, y nunca 13,33%.

### **Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 66,67% en ciertas ocasiones han tenido problemas con padres y maestros a causa del rendimiento académico, podemos observar el conflicto que está generando la anhedonia que atraviesan las estudiantes causando un bajo rendimiento en sus estudios por tanto se ve afectada la esfera familiar y académica, ya que no hay el suficiente conocimiento acerca de los cambios psicofisiológicos que las estudiantes están atravesando.

**Pregunta N°.08: ¿Cumple con sus tareas académicas tanto dentro y fuera de la institución?**

Cuadro N°. 40: Pregunta #08

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	22	73,33%
FRECUENTEMENTE	8	26,67%
NUNCA	0	0,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

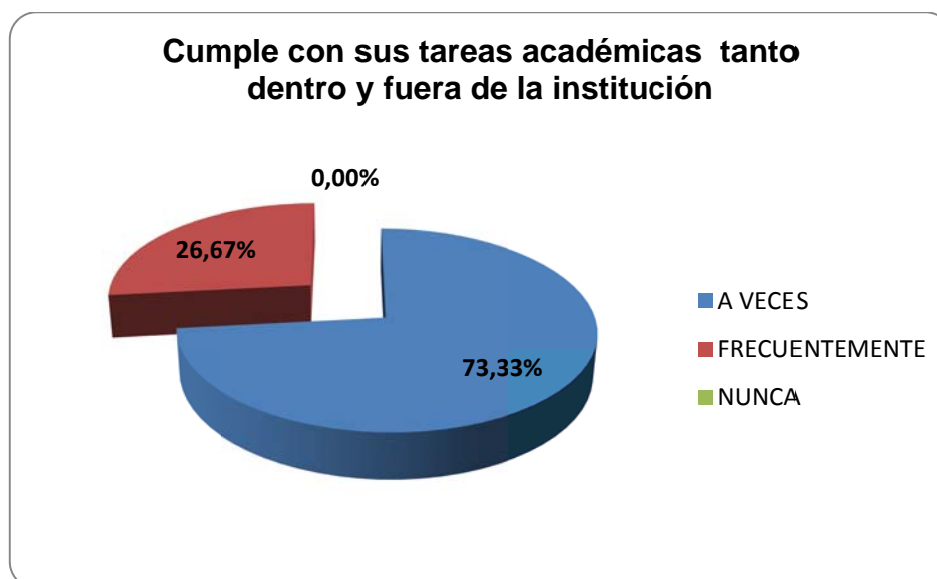


Gráfico N°. 37: Pregunta #08

Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que cumplen con sus tareas académicas tanto dentro y fuera de la institución: a veces 73,33%, frecuentemente 26,67%, y nunca 0%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 73,33% en ciertas ocasiones cumplen sus tareas impuestas por sus maestros, lo cual confirma el poco sentido de responsabilidad que han desarrollado, ya que es un proceso lento que culminara al final de la adolescencia, cabe señalar que en la adolescencia es manifestada por anhedonia propia de esta etapa de transición, además podemos mencionar que si existe interés en otras actividades más que los estudios.

**Pregunta N°.09: ¿Cuándo tiene que presentar trabajos los cumple en la fecha indicada?**

Cuadro N°. 41: Pregunta #09

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	16	53,33%
FRECUENTEMENTE	14	46,67%
NUNCA	0	0,00%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

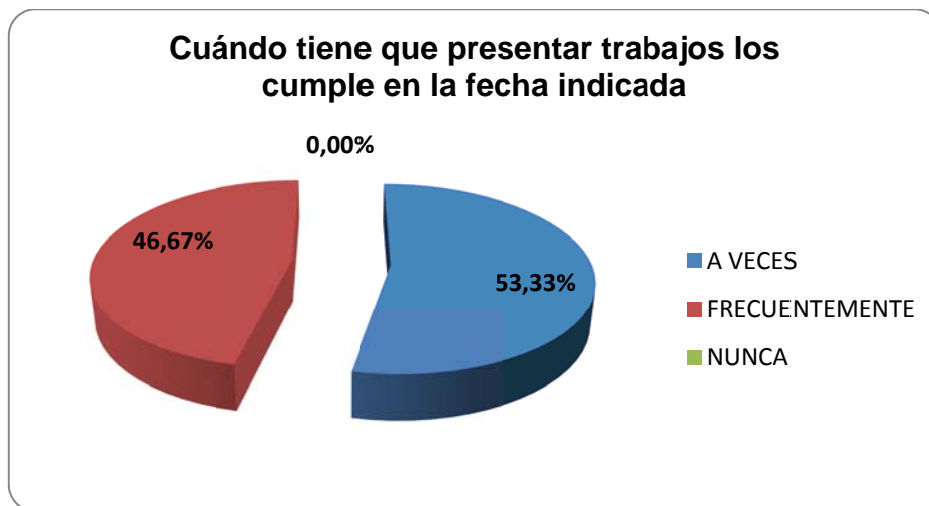


Gráfico N°. 38: Pregunta #09  
Elaborado por: Investigadora

**Análisis**

De las estudiantes encuestadas manifiestan que cuando tienen que presentar trabajos los cumplen en la fecha indicada: a veces 53,33%, frecuentemente 46,67%, y nunca 0%.

**Interpretación**

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 53,33% en ciertas ocasiones cumple con sus tareas en fechas indicadas, lo cual demuestra que existe un cierto nivel de resistencia a las órdenes establecidas por los maestros, por lo cual podemos observar la presencia la crisis de oposición a la autoridad, también no podemos descartar un 46,67% de señoritas que si cumplen con sus tareas en fechas indicadas en este porcentaje se puede observar que la responsabilidad ya se está estableciendo más tempranamente que en otras adolescentes.

### Pregunta N°.10: ¿Ha tenido llamados de atención por incumplimiento de tareas?

Cuadro N°. 42: Pregunta #10

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
A VECES	21	70,00%
FRECUENTEMENTE	8	26,67%
NUNCA	1	3,33%
<b>Total:</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

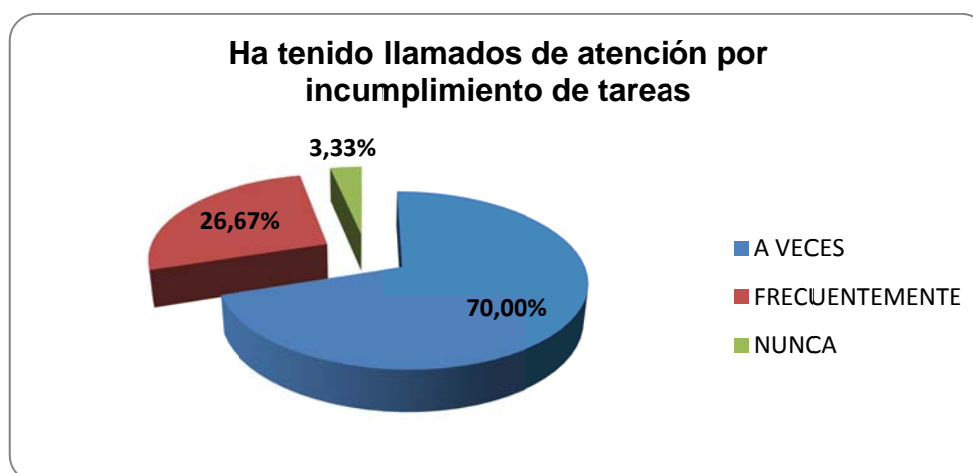


Gráfico N°. 39: Pregunta # 10

Elaborado por: Investigadora

### Análisis

De las estudiantes encuestadas manifiestan que han tenido llamados de atención por incumplimiento de tareas: a veces 70%, frecuentemente 26,67%, y nunca 3,33%.

### Interpretación

Se puede observar que en la población seleccionada respondió un 70% que en ciertas ocasiones han tenido llamados de atención por incumplimiento de tareas, algunos de los motivos que han manifestado las señoritas son diversos van desde la obligación de realizar quehaceres del hogar por ausencia de la madre hasta el punto de no tener deseo de realizar las mismas por la frustración que sienten cuando han realizado sus tareas y no han sido calificaciones satisfactorias las mismas que han venido desmotivando y afianzando la inseguridad y la baja autoestima.

## **4.2 Verificación de Hipótesis**

### **General**

Es la Crisis del Adolescente la que influye de manera significativa en el bajo rendimiento académico.

Se demostró la hipótesis mediante los resultados de la historia clínica, las encuestas respectivas y el Test de Sacks para adolescentes.

Una vez revisados los instrumentos y realizando la calificación respectiva se demuestra que:

- En la historia clínica se evidencia signos y síntomas de la crisis de la adolescencia, entre ellos están anhedonia, resistencia a la autoridad, falta de interés, ambivalencia presencia de evasión y ansiedad en un 40%, además se presentó un 76% de adolescentes que tienen una relación regular con las compañeras de aula de clase debido a la ausencia de compañerismo y la falta de empatía en el grupo de alumnas, entre otros factores que revelan la presencia de signos y síntomas de crisis como labilidad afectiva (43%) propia de esta etapa de desarrollo del ser humano. Además como factores que evidencian el bajo rendimiento tenemos distracción (36%) siendo este un elemento que interfiere en la atención que es necesaria en el aprendizaje.
- En la aplicación del test de Sacks se encontró que existe conflicto definido (C3) en el área de concepto de sí mismo (57%) y área del grupo familiar (76,66%) confirmando así la presencia de signos y síntomas de crisis de la adolescencia ya que los cambios de uno de los miembros de la familia afecta a todo el círculo familiar, cabe recalcar que los padres solamente están informados de los cambios físicos y no de los cambios psicológicos lo que ocasiona el roce entre los miembros y la adolescente.

### **Particulares**

La crisis de oposición es la de mayor prevalencia en las adolescentes sometidas a investigación.



- En la encuesta relacionada a la crisis de la adolescencia los resultados arrojaron que el 70% de las adolescentes presentan signos y síntomas relacionados con los cambios que se presentan en esta etapa de desarrollo como rebeldía, oposición a figuras de autoridad relacionado estrechamente con los conflictos personales y familiares.

El cumplimiento es la causa más frecuente en el bajo rendimiento académico en las estudiantes.

- En la encuesta relacionada al bajo rendimiento académico los resultados arrojaron que el 80% de las adolescentes presentan dificultades con su rendimiento académico, ya que los promedios oscilan entre 11 – 12 lo que corresponde a un rendimiento no satisfactorio lo que genera desconcentración, apatía, sensación de futuro incierto, afianzamiento de rebeldía

Por todos estos antecedentes podemos observar los cuadros semiológicos y cuadros de calificaciones una correlación entre Crisis de la Adolescencia y Bajo Rendimiento Académico.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones:

Al final del trabajo investigativo se puede concluir lo siguiente:

- Una de las dificultades que se presentan por la crisis de la adolescencia son las profundas modificaciones de orden fisiológico y psicológico que la caracterizan, estos cambios desorientan al adolescente, al punto de sentirse aterrado e indefenso, por ende los adolescentes sienten inseguridad de todo su entorno y en sí mismos.
- Después de la entrevista a las señoritas adolescentes y la recopilación de datos para la historia clínica, se obtuvo como relevante la presencia de distintos signos y síntomas como es la evasión y ansiedad en un 40%, labilidad afectiva en un 43% (González, 2011).
- Se pudo observar después de la aplicación del test de Sacks que el 84% de las adolescentes investigadas presenta dificultades en las áreas de concepto de sí mismo y familiar, siendo el 57% y 27% respectivamente. Además se pudo observar la inquietud que demostraron por conocer más acerca de los cambios psicológicos que están atravesando ya que no los tenían muy claros, manifestaban que sus padres y maestros no tenían amplitud de conocimientos acerca de la actitud o comportamiento que ellas tenían a lo catalogaban como rebeldía, malas costumbres, también se pudo constatar la fragilidad que existe en la relación que tienen con su entorno familiar de una u otra manifestaron que la poca comprensión y apoyo por parte de la familia les afectaba en cierta forma, además no podemos dejar de indicar que los padres solo saben que sus hijas están atravesando la adolescencia por sus cambios físicos mas no por los cambios emocionales, las adolescentes solicitan mayor comprensión y paciencia.

- En la encuesta relacionada a la crisis de la adolescencia el 70% de las señoritas investigadas presentan signos y síntomas antes mencionados de la etapa de desarrollo, con lo cual se pudo llegar a la conclusión que en la mayoría se han manifestado cambios tanto psicológicos como fisiológicos, en ciertas señoritas no se han presentado con frecuencia, pero no descartamos la presencia de los mismos.
- En la encuesta relacionada al bajo rendimiento académico se encontró que un 67% de las adolescentes presentan dificultades con su rendimiento académico a causa de diferentes factores como lo anterior mencionado, la difícil relación maestros-alumnas, falta de empatía entre compañeras, con lo cual se ha llegado a la conclusión que por la influencia de la crisis del adolescente se ve afectado el rendimiento académico ya que no existe una adecuada orientación.

**Recomendaciones:**

- Trabajar con los maestros que están en constante relación con las señoritas adolescentes quienes deberían conocer con detalle los cambios que están atravesando sus alumnas para que exista una mejor relación entre maestros – alumnas y así puedan tener una adecuada empatía y no desmotivar con frases inadecuadas que atacan a la frágil autoestima que l@s adolescentes tienen en esta especial etapa de desarrollo, por lo tanto no llevar a la estudiante al fracaso académico.
- Proponer a la comunidad educativa del Colegio Artesanal Santa Marianita la creación del departamento de Salud Mental, para así dar a conocer la importancia de la psique humana por ende a la Psicología Clínica, con el fin de dar orientación psicológica, terapia, charlas a padres, alumnas y maestros, para así lograr bajar el alto índice de bajo rendimiento que se ha venido presentando en señoritas que están atravesando la adolescencia.

- Trabajar en el área de concepto de sí misma de las señoritas adolescentes ya que están dando sus primeros pasos en el proceso de formación de su personalidad, esto posibilita que puedan elaborar estrategias de afrontamiento y lograr de esa manera una mejor adaptación a la etapa que experimenta.
- Aplicar terapias grupales con las señoritas adolescentes con el fin de orientar, escuchar y explicar las diferentes incógnitas que se presentan en su entorno personal, social, familiar y académico.

## **CAPITULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **6.1 Datos informativos**

##### **6.1.1 Tema:**

Aplicación de Terapia Racional Emotiva, a las adolescentes con bajo rendimiento académico producto de la Crisis de la Adolescencia.

##### **6.1.2 Institución ejecutora:**

Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato

##### **6.1.3 Beneficiarios:**

**Directos:** Estudiantes del Colegio Artesanal Santa Marianita.

**Indirectos:** Familiares de las señoritas estudiantes.

##### **6.1.4 Ubicación:**

Auditorio del Colegio Artesanal Santa Marianita.

##### **6.1.5 Tiempo estimado para la ejecución:**

6 meses

##### **6.1.6 Equipo técnico responsable:**

- Profesores

- Egda. Lucía González N., Directora del programa.

## **6.2 Antecedentes de la propuesta**

Las adolescentes estudiadas del tercer curso del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato manifestaron mediante las diferentes encuestas y respectivo test se evidenció la manifestación de signos y síntomas relacionados con la crisis de la adolescencia y el bajo rendimiento académico provocando y revelando los diferentes conflictos relacionados con el autoconcepto de las adolescentes y conflictos familiares, manifestándose como desmotivación, incumplimiento de sus tareas y por ende el bajo rendimiento académico.

Se ha comprobado la existencia de crisis de la adolescencia y su influencia en el bajo rendimiento académico, en un 84% de las adolescentes investigadas presenta dificultades en las áreas de concepto de sí mismo y familiar, siendo el 57% y 27% respectivamente. Además se pudo constatar la fragilidad que existe en la relación que tienen con su entorno familiar.

La terapia racional emotiva es una herramienta indispensable para modificar elementos indeseables en las pacientes empleando elementos racionales de su intelecto y así poder modificar actitudes, pensamientos, sentimientos o conductas aprovechando su juicio y razonamiento.

En la investigación realizada se detectó que existe un verdadero interés por parte de las adolescentes de conocer diferentes técnicas y como poder sobrellevar los distintos cambios que están atravesando con la ayuda de la terapia racional emotiva de Albert Ellis, con esta técnica podemos llegar a subsanar los problemas propios de la adolescencia y así conseguir que se desarrollen en un mejor ambiente familiar, académico y social.

## **6.3 Justificación**

La aplicación de la propuesta es factible ya que las adolescentes presentan manifestaciones de cambios psicofisiológicos relacionados con la crisis de la adolescencia y el evidente bajo rendimiento académico, además involucrada la defectuosa relación familiar; también se cuenta con el espacio físico para poder

aplicar la terapia, con la predisposición de las adolescentes y principalmente con el apoyo de las autoridades del plantel.

El modelo a aplicar es la terapia racional emotiva de Albert Ellis es la pionera de las terapias cognitivas la misma que es la más utilizada por los evidentes resultados de cambio a corto plazo y la satisfacción que da al paciente como a su entorno. En este modelo. Nos propone un modelo muy claro a seguir que puede ser utilizado individualmente y grupal, y nos ayudaría mucho a modificar las creencias irracionales en las cuales están inmersas las adolescentes en estudio.

La terapia racional emotiva al igual que otras técnicas cognitivo-conductuales se deriva de los estudios realizados por otros terapeutas como Aaron Beck, también encontramos la influencia de Horney (la tiranía de los deberías), es así que esta forma de terapia fue extendiéndose entre reconocidos profesionales e investigadores.

El terapeuta explica e informa a las pacientes que la terapia racional emotiva está encaminada a modificar las creencias que una persona puede haber aprendido y conductas racionales que le hacen tener una actitud preferencial o de deseo ante determinados objetivos, pero debido a su tendencia innata puede convertirlas en creencias irracionales o exigencias.

Con esta técnica se aspira que las adolescentes puedan realizar una reevaluación de sus pensamientos irracionales y descubra por si misma las alternativas racionales.

La técnica es aplicable por la sintomatología que presentan las adolescentes tanto a causa de la crisis de la adolescencia y el bajo rendimiento académico, beneficiando a las dos dolencias. Debido a que esta técnica se puede aplicar en 3 a 6 sesiones aproximadamente tiempo en el cual es adecuado para percatarse del cambio que la adolescente ha experimentado.

## **6.4 Objetivos**

### **6.4.1 General**

Aplicar la “Terapia Racional Emotiva de Ellis”, a las adolescentes del décimo año del Colegio Artesanal Santa Marianita de la ciudad de Ambato

### **6.4.2 Específicos**

- Descubrir las creencias o filosofías “irracionales” que producen emociones o conductas contraproducentes.
- Comprender como contribuyen a los problemas del paciente.
- Señalar metas realistas (acuerdo terapeuta – paciente).

## **6.5 Fundamentación Teórica**

### **6.5.1 Introducción**

Albert Ellis (1913- ) recibió su título de graduado de psicología en 1934 en el City College de Nueva York. Nueve años más tarde, en 1943 obtuvo el título de "Master" y en 1947 el de Doctor, estos dos últimos en la Universidad de Columbia. Ya en 1943 había comenzado su labor clínica en consultas privadas, tratando problemas matrimoniales, familiares y sexuales. Al poco tiempo empezó a interesarse por el psicoanálisis, y procuró instruirse en este tipo de psicoterapia, pasando 3 años de análisis personal.

En esta época ocupó varios cargos y dedicaciones como psicólogo clínico en un centro de salud mental en un hospital estatal, fue además psicólogo jefe del centro de diagnóstico del departamento de Nueva York de Instituciones y Agencias, también fue profesor de las Universidades de Rutgers y Nueva York, pero podemos decir que la mayor parte de su vida la dedicó a la práctica privada de la psicoterapia.

Su práctica privada fue inicialmente psicoanalítica, con énfasis en la teoría de Karen Horney. Revisando los resultados de su trabajo, estimó que el 50% de



sus pacientes mejoraban y el 70% de los pacientes neuróticos (cifras similares al resto de los psicoanalistas). Pero Ellis no estaba satisfecho con estas cifras ni con la teoría psicoanalítica que fundamentaba su trabajo.

Sus puntos de cuestionamiento a esta teoría se centraban en la excesiva pasividad del terapeuta y del paciente y la lentitud del procedimiento. Para ello acercó más su labor psicoterapéutica a un enfoque "neo-freudiano", obteniendo un 63% de mejoría en sus pacientes y un 70% en sus pacientes neuróticos. Todo esto se había conseguido con menos tiempo y menos entrevistas. Pero aún así, observó que sus pacientes se solían estancar en la mera comprensión de su conducta ("Inshigts") sin que la modificasen necesariamente. En este punto empezó a buscar métodos más activos en la teoría del aprendizaje y las técnicas de condicionamiento. Sus resultados mejoraron aún más. Pero no estaba todavía satisfecho del todo.

Fue en 1955 cuando comenzó a desarrollar su enfoque racional-emotivo de la psicoterapia. En 1958 publicó por primera vez su famoso modelo A-B-C para la terapia, donde exponía que los trastornos emocionales derivaban de un continuo "auto-doctrinamiento" en exigencias irracionales. La terapia tenía así como fin, no solo tomar conciencia de este auto-doctrinamiento en creencias irracionales, sino también en su sustitución activa por creencias más racionales anti-exigenciales y anti-absolutistas y su puesta en práctica conductual mediante tareas fuera de la consulta.

Entre 1950 y 1965 publica una serie de obras centradas preferencialmente en el área sexual (p.e "sexo sin culpa", 1958, "Arte y Técnica del Amor", 1960 y "La enciclopedia de la conducta sexual", 1961), que le hicieron ocupar un lugar relevante en este área. También en 1962 publica su primera obra relevante en el campo de la psicoterapia ("Razón y Emoción en Psicoterapia") donde expone extensamente su modelo de la terapia racional-emotiva. A partir de los sesenta, Ellis se dedicó a profundizar y ampliar las aplicaciones clínicas de su modelo, publicando una gran cantidad de obras, que tenían como eje central convertirse en "métodos de autoayuda".

## **A. METAS Y RACIONALIDAD:**

Los hombres son más felices cuando se proponen metas y se esfuerzan por alcanzarlas racionalmente. Las principales metas humanas se pueden englobar en:

- a. Supervivencia.
- b. La felicidad. Esta última puede ser perseguida a través de una o varias de las siguientes sub-metas:
  - Aprobación o afecto.
  - Éxito y Competencia personal en diversos asuntos.
  - Bienestar físico, emocional o social.

En este punto, Ellis, destaca la fuerte concepción filosófica de su terapia (siguiendo en gran medida la tradición estoica) donde los humanos son seres propositivos en busca de metas personales, que constituyen a su vez, las "filosofías personales" de cada cual.

## **B. COGNICIÓN Y PROCESOS PSICOLÓGICOS:**

- a. Pensamiento, afecto y conducta están interrelacionados, afectándose mutuamente.
  - Pensamiento
  - Afecto Conducta
- b. Los principales componentes de la salud y los trastornos psicológicos se encuentran a nivel del pensamiento, a nivel cognitivo. Estos componentes determinantes son:
  - Las Creencias Irracionales (Exigencias) en los procesos de trastorno psicológico.
  - Las Creencias Racionales (Preferencias) en los procesos de salud psicológica.

### **C. ÉNFASIS HUMANISTA-FILOSÓFICO DEL MODELO:**

1. Las personas, en cierto modo, sufren por defender filosofías vitales centradas en perseguir sus metas personales de modo exigente, absolutista e irracional.
2. Las personas son más felices, de modo general, cuando persiguen sus metas de modo anti-exigente, anti-absolutista, preferencialmente o de manera racional.

#### **6. 5.2 Modelo Terapéutico**

##### **El modelo A-B-C del funcionamiento psicológico**

La mayoría de las personas suelen mantener un modelo atribucional o causal sobre su propia conducta centrado en los eventos externos. Podemos representar ese modelo:

A: Llamémosle acontecimientos.    C: Llamémosle consecuencias

De modo que podíamos representarlo:

A----- C

(Acontecimiento)

(Consecuencia)

Temporales

- Emocionales
- Actuales (p.e "pérdida año escolar ") (p.e "ansiedad", "depresión")
- Pasados o históricos (p.e "niñez sin afecto")
- Conductuales
- Espaciales (p.e "evitación social", "llanto")
- Externos (p.e "rechazo amoroso") .Cognitivos
- Interno (p.e "recuerdos negativos") (p.e "obsesiones", "autocríticas")

El modelo de la terapia racional-emotiva propone que el proceso que lleva a producir la "conducta" o "salud" o "trastorno emocional" es bien distinto, ya que propone:

A----- B----- C  
(Acontecimiento) ("Belief":Creencia sobre A) (Consecuencias)

TEMPORALES: .CREENCIAS

Pasados/Actuales Racionales

Emocionales Irracionales

Espaciales Cognitivas

Distorsiones cognitivas o inferencias situacionales derivadas de las creencias

Conductuales

Externos/Internos

En resumen, no son los acontecimientos externos por lo general (salvo eventos externos o internos extremos: (p.e "terremoto", "dolor extremo") los que producen las consecuencias conductuales, emocionales y cognitivas. Más bien el propio sujeto, aplicando su proceso de valoración personal sobre esos eventos, es quién en última instancia produce esas consecuencias ante esos eventos.

El que esos eventos tengan una mayor o menor resonancia en sus consecuencias, es decir produzcan estados emocionales perturbadores extremos e irracionales o racionales dependerá fundamentalmente de las actitudes valorativas (creencias) de ese sujeto particular.

Esos acontecimientos serán valorados en tanto y en cuanto impliquen a las metas personales del sujeto. Ahora bien esas metas podrán ser perseguidas de modo irracional, produciendo un "procesamiento de la información absolutista" y consecuencias psicológicas trastornantes, a bien siguiendo un "procesamiento de la información preferencial" (Campell, 1990) y consecuencias emocionales saludables.

El que predomine uno u otro "procesamiento de la información" hará que el perfil "salud psicológica/trastorno psicológico" varíe en cada caso.

### **La naturaleza de la salud y las alteraciones psicológicas**

El trastorno psicológico, como ya ha quedado expuesto, deriva de las **CREENCIAS IRRACIONALES**. Una creencia irracional se caracteriza por perseguir una meta personal de modo exigente, absolutista y no flexible.

Ellis (1962, 1981, 1989 y 1990) propone que las tres principales creencias irracionales (**CREENCIAS IRRACIONALES PRIMARIAS**) son:

1. Referente a la meta de Aprobación/Afecto:

"Tengo que conseguir el afecto o aprobación de las personas importantes para mí".

2. Referente a la meta de Éxito/Competencia o Habilidad personal:

"Tengo que ser competente (o tener mucho éxito), no cometer errores y conseguir mis objetivos".

3. Referente a la meta de Bienestar:

"Tengo que conseguir fácilmente lo que deseo (bienes materiales, emocionales o sociales) y no sufrir por ello".

Estas experiencias entrecomilladas serían representaciones-modelos de las tres principales creencias irracionales que hacen **VULNERABLE** a las personas a padecer **TRASTORNO EMOCIONAL** en los aspectos implicados en esas metas.

Hay tres creencias irracionales, derivadas de las primarias (**CREENCIAS SECUNDARIAS**), que a veces son primarias, que constituirían el segundo eslabón cognitivo del "procesamiento irracional de la información":

1. Referente al valor aversivo de la situación: **TREMENDISMO**.

"Esto es horroroso, no puede ser tan malo como parece".

2. Referente a la capacidad para afrontar la situación desagradable:  
INSOPORTABILIDAD.

"No puedo soportarlo, no puedo experimentar ningún malestar nunca".

3. Referente a la valoración de sí mismo y otros a partir del acontecimiento:  
CONDENA.

"Soy/Es/Son...un X negativo (p.e inútil, desgraciado...) porque hago/hace-n algo indebido".

En un tercer eslabón cognitivo, y menos central para determinar las consecuencias emocionales, estarían las DISTORSIONES COGNITIVAS o errores inferenciales del pensamiento y que serían evaluaciones cognitivas más ligadas a las situaciones específicas y no tan centradas como las creencias irracionales.

La salud psicológica, por su parte estaría ligada a las CREENCIAS RACIONALES. Ellis, es el único terapeuta cognitivo que llega a distinguir entre consecuencias emocionales negativas y apropiadas o patológicas. El hecho de experimentar emociones negativas no convierte ese estado en irracional necesariamente, ni la racionalidad de la terapia racional emotiva (R.E.T) puede ser confundida con un estado "apático, frío o insensible" del sujeto. Lo que determina si una emoción negativa es o no patológica es su base cognitiva y el grado de malestar derivado de sus consecuencias. Así en la R.E.T se distingue entre:

EMOCIONES	-VERSUS-	EMOCIONES
INAPROPIADAS		APROPIADAS

1. TRISTEZA: Derivada de la Creencia Racional: "Es malo haber sufrido esta pérdida, pero no hay ninguna razón por la que no debería haber ocurrido"

-VERSUS-

1. **DEPRESIÓN:** Derivada de la Creencia Irracional: "No debería haber sufrido esta pérdida, y es terrible que sea así". Si se cree responsable de la pérdida se condena: "No soy bueno", y si la cree fuera de control las condiciones de vida son: "Es terrible"

2. **INQUIETUD:** Derivada de la Creencia Racional: "Espero que eso no suceda y sería mala suerte si sucediera"

-VERSUS-

2. **ANSIEDAD:** Derivada de la Creencia Irracional: "Eso no debería ocurrir, sería horrible si ocurre"

3. **DOLOR:** Derivada de la Creencia Racional: "Prefiero no hacer las cosas mal, intentaré hacerlas mejor, si no ocurre !mala suerte!"

-VERSUS-

3. **CULPA:** Derivada de la Creencia Irracional: "No debo hacer las cosas mal y si las hago soy Malvado/a"

4. **DISGUSTO:** Derivada de la Creencia Racional: "No me gusta lo que ha hecho, y me gustaría que no hubiese ocurrido, pero otros pueden romper mis normas."

-VERSUS-

5. **IRA:** Derivada de la Creencia Irracional: "No debería haber hecho eso. No lo soporto y es un malvado por ello." Las principales **CREENCIAS RACIONALES PRIMARIAS** serían:

1. Referentes a la Aprobación/Afecto:

"Me gustaría tener el afecto de las personas importantes para mí".

2. Referentes al Éxito/Competencia o Habilidad personal:

"Me gustaría hacer las cosas bien y no cometer errores".

3. Referente al Bienestar:

"Me gustaría conseguir fácilmente lo que deseo".

Las principales CREENCIAS RACIONALES SECUNDARIAS serían:

1. Referentes al valor aversivo de la situación: EVALUAR LO NEGATIVO.

"No conseguir lo que quiero es malo, pero no horroroso".

2. Referentes a la capacidad de afrontar la situación desagradable: TOLERANCIA.

"No me gusta lo que sucedió pero puedo soportarlo, o modificarlo si me es posible".

3. Referentes a la valoración de sí mismo y otros en el evento: ACEPTACIÓN.

"No me gusta este aspecto de mí o de otros, o de la situación, pero acepto como es, y si puedo la cambiaré".

Estas creencias facilitarían la consecución de las metas personales, aunque no siempre, y al no producirse disminuirían su impacto sobre el sujeto. La salud psicológica sería todo aquello que contribuiría a que el sujeto consiguiera sus metas con más probabilidad; es decir el auto-doctrinamiento en las creencias racionales y su práctica conductual.

4. Adquisición y mantenimiento de los trastornos psicológicos.

Ellis (1989) diferencia entre la ADQUISICIÓN de las creencias irracionales y el MANTENIMIENTO de las mismas. Con el término adquisición hace referencia a los factores que facilitan su aparición en la vida del sujeto. Estos serían:

1. Tendencia innata de los humanos a la irracionalidad:



Los seres humanos tienen en sus cerebros sectores precorticales productos de su evolución como especie que facilitan la aparición de tendencias irracionales en su conducta.

## 2. Historia de aprendizaje:

Los seres humanos, sobretodo, en la época de socialización infantil, pueden aprender de su experiencia directa o de modelos socio-familiares determinadas creencias irracionales.

También se destaca en este punto que una persona puede haber aprendido creencias y conductas racionales que le hacen tener una actitud preferencial o de deseo ante determinados objetivos, pero debido a su tendencia innata puede convertirlas en creencias irracionales o exigencias.

De otro lado con el término mantenimiento Ellis se refiere a los factores que explican la permanencia de las creencias irracionales una vez adquiridas. Se destacan tres factores (Ellis, 1989):

1. Baja tolerancia a la frustración: La persona, siguiendo sus exigencias de bienestar, practica un hedonismo a corto plazo ("Tengo que estar bien ya!") que le hacen no esforzarse por cambiar ("Debería ser más fácil").
2. Mecanismos de defensa psicológicos: Derivados de la baja tolerancia a la frustración y de la intolerancia al malestar.
3. Síntomas secundarios: Derivados también de la baja tolerancia a la frustración y de la intolerancia al malestar. Constituyen problemas secundarios y consisten en "ESTAR PERTURBADOS POR LA PERTURBACIÓN" (p.e ansiedad por estar ansioso: "Estoy ansioso y no debería estarlo").

En resumen se destaca el papel de la baja tolerancia a la frustración derivado de una creencia irracional de bienestar exigente o inmediato.

## **Teoría del cambio terapéutico:**

En la R.E.T se distingue varios focos y niveles de cambio (Ellis, 1981, 1989 y 1990):

En cuanto a los focos del cambio, estos pueden estar en:

1. Aspectos situacionales o ambientales implicados en el trastorno emocional (p.e facilitar a un fóbico social un ambiente con personas no rechazantes y reforzantes de la conducta pro-social). Sería un cambio en el punto A del modelo A-B-C.
2. Consecuencias emocionales, conductuales y cognitivas o sintomáticas del trastorno emocional (p.e en el mismo fóbico medicar su ansiedad, enseñarle relajación para manejar su ansiedad, autoreforzarse positivamente sus logros sociales y exponerse gradualmente a las situaciones evitadas. Sería un cambio en el punto C del modelo A-B-C.
3. En las evaluaciones cognitivas del sujeto implicadas en el trastorno emocional. Aquí se distinguirían a su vez dos focos:
  - Distorsiones cognitivas o inferencias anti-empíricas (p.e "Me voy a poner muy nervioso y no voy a poder quedarme en la situación")
  - Creencias irracionales (p.e. "Necesito tener el afecto de la gente importante para mi... y no soporto que me rechacen"). Serían cambios en el punto B del modelo A-B-C.

Para Ellis (1981, 1989 y 1990) los tres focos pueden, y suelen producir modificaciones emocionales, cognitivas y conductuales. Y de hecho los tres focos se suelen trabajar conjuntamente en una terapia del tipo T.R.E Pero el foco más relevante para el cambio está en el punto B del modelo A-B-C, sobretodo en la modificación de creencias irracionales.

Por otro lado, existen diferentes niveles en cuanto a la "profundidad" y penetrabilidad del cambio. Estos niveles serían:

- INSIGHT N° 1: Que el sujeto tome conciencia de que su trastorno deriva de B (Irracional) y no directamente de A.

- INSIGHT N° 2: Que el sujeto tome conciencia de como él mismo por auto-doctrinación o auto-refuerzo mantiene la creencia irracional.
- INSIGHT N° 3: Que el sujeto trabaje activamente la sustitución de las creencias irracionales por creencias racionales mediante tareas intercesiones de tipo conductual, cognitivo y emocional.

La terapia R.E.T. en suma, recorre secuencialmente esos tres niveles; soliendo ser muy directiva (aunque no siempre) en los primeros niveles y permitiendo convertirse en un método de autoayuda, más cercano al fin del tercer nivel.

### **Principales técnicas de tratamiento en la T.R.E.**

Ellis (1989) clasifica las principales técnicas de la TRE en función de los procesos cognitivos, emocionales y conductuales implicados en ellas:

#### **A. TÉCNICAS COGNITIVAS:**

1. **Detección:** Consiste en buscar las Creencias irracionales que llevan a las emociones y conductas perturbadoras. Para ello se suele utilizar auto-registros que llevan un listado de creencias irracionales, permitiendo su identificación (p.e el DIBS) o un formato de auto/preguntas para el mismo fin.
2. **Refutación:** Consiste en una serie de preguntas que la terapeuta emplea para contrastar las creencias irracionales (y que posteriormente puede emplear el paciente). Estas suelen ser del tipo: "¿Qué evidencia tiene para mantener qué?", "¿Dónde está escrito que eso es así?", "¿Por qué sería eso el fin del mundo?", etc.
3. **Discriminación:** El terapeuta enseña al paciente, mediante ejemplos, la diferencia entre las creencias racionales o irracionales.
4. **Tareas cognitivas para casa:** Se utilizan con profusión los auto-registros de eventos con guías de refutación, cintas de casete con las sesiones donde se ha utilizado Refutación, Cintas de casetes sobre temas generales de TRE y biblioterapia TRE.

5. Definición: Se enseña a utilizar el lenguaje al paciente de manera más racional y correcta ("p.e en vez de decir No puedo, decir, Todavía no pude...")
6. Técnicas referenciales: Se anima al paciente a hacer un listado de aspectos positivos de una característica o conducta, para evitar generalizaciones polarizantes.
7. Técnicas de imaginación: Se utilizan, sobretodo, tres modalidades:
  - La Imaginación Racional Emotiva (IRE) donde el paciente mantiene la misma imagen del suceso aversivo (Elemento A, del ABC) y modifica su respuesta emocional en C, desde una emoción inapropiada a otra apropiada, aprendiendo a descubrir su cambio de la creencia irracional.
  - La proyección en el tiempo: el paciente se ve afrontando con éxito eventos pasados o esperados negativos a pesar de su valoración catastrofista.
  - Hipnosis: Técnicas hipno-sugestivas en conjunción con frases racionales.

#### B. TÉCNICAS EMOTIVAS:

1. Uso de la aceptación incondicional con el paciente: Se acepta al paciente a pesar de lo negativa que sea su conducta como base o modelo de su propia auto-aceptación.
2. Métodos humorísticos: Con ellos se anima a los pacientes a descentrarse de su visión extremadamente dramática de los hechos.
3. Autodescubrimiento: El terapeuta puede mostrar que ellos también son humanos y han tenido problemas similares a los del paciente, para así fomentar un acercamiento y modelado superador, pero imperfecto.
4. Uso de modelado vicario: Se emplea historias, leyendas, parábolas, etc. para mostrar las creencias irracionales y su modificación.
5. Inversión del rol racional: Se pide al paciente que adopte el papel de representar el uso de la creencia racional en una situación simulada y comprobar así sus nuevos efectos.

6. Ejercicio de ataque a la vergüenza: Se anima al cliente a comportarse en público de forma voluntariamente vergonzosa, para tolerar así los efectos de ello. (p.e "Pedir tabaco en una frutería")
7. Ejercicio de riesgo: Se anima al paciente a asumir riesgos calculados (p.e hablar a varias mujeres para superar el miedo al rechazo).
8. Repetición de frases racionales a modo de auto-instrucciones.
9. Construcción de canciones, redacciones, ensayos o poesías: Se anima al paciente a construir textos racionales y de distanciamiento humorístico de los irracionales.

#### C. TÉCNICAS CONDUCTUALES:

1. Tareas para casa del tipo exposición a situaciones evitadas.
2. Técnica de "Quedarse allí": Se anima al paciente a recordar hechos incómodos como manera de tolerarlos.
3. Ejercicios de no demorar tareas: Se anima al paciente a no dejar tareas para "mañana" para no evitar la incomodidad.
4. Uso de recompensas y castigos: Se anima al paciente a reforzarse sus afrontamientos racionales y a castigarse sus conductas irracionales.
5. Entrenamiento en habilidades sociales, especialmente en asertividad.

## 6.6 Metodología

Cuadro N°. 43: Metodología

<b>ETAPA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>TECNICA</b>	<b>RECURSO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TIEMPO</b>
Logística	Identificar el espacio físico donde se aplicará la Terapia	Preparación del material Teórico - Práctico	Aula Material de oficina Material bibliográfico	Investigadora	Del 5 al 9 de Septiembre
Encuadre	Establecer normas y objetivos de la terapia	Reunión con los adolescentes	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	12, 13 y 14 de Septiembre
Empatía	Formar un clima óptimo para el desarrollo de la Terapia	Dinámicas de Ambientación Expectativas de los Adolescentes	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	15 al 16 de Septiembre
Entrenamiento	Explicación a los adolescentes la Teoría A-B-C	Exposición y Explicación de INSIGTH N° 1 INSIGTH N° 2 INSIGTH N° 3	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	19 al 23 de septiembre

<b>ETAPA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>TERAPIA</b>	<b>RECURSO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TIEMPO</b>
Entrenamiento	Explicación a las adolescentes las Técnicas Cognitivas Teórico-Práctico	<p>Técnicas Cognitivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección</li> <li>• Refutación</li> <li>• Discriminación</li> <li>• Tareas cognitivas para casa</li> <li>• Definición</li> <li>• Técnicas referenciales</li> <li>• Técnicas de imaginación</li> </ul>	<p>Aula</p> <p>Material de oficina</p> <p>Material bibliográfico</p> <p>Humano (adolescentes)</p>	Investigadora	26 al 30 de septiembre
Entrenamiento	Explicación a las adolescentes las Técnicas Emotivas Teórico-Práctico	<p>Técnicas Emotivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de la aceptación incondicional</li> <li>• Métodos humorísticos</li> <li>• Autodescubrimiento</li> <li>• Uso de modelado vicario</li> <li>• Inversión del rol racional</li> <li>• Ejercicio de ataque a la vergüenza</li> <li>• Ejercicio de riesgo</li> <li>• Repetición de frases racionales</li> <li>• Construcción de canciones, etc.</li> </ul>	<p>Aula</p> <p>Material de oficina</p> <p>Material bibliográfico</p> <p>Humano (adolescentes)</p>	Investigadora	3 al 7 de octubre

<b>ETAPA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>TERAPIA</b>	<b>RECURSO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TIEMPO</b>
Entrenamiento	Explicación a las adolescentes las Técnicas Conductuales Teórico-Práctico	Técnicas Conductuales: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tareas para casa</li> <li>• Técnica de "Quedarse allí"</li> <li>• Ejercicios de no demorar tareas</li> <li>• Uso de recompensas y castigos</li> <li>• Entrenamiento en habilidades sociales</li> </ul>	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	10 al 14 de octubre
Metas de las Adolescentes	Establecer las metas y objetivos que desean lograra corto y largo plazo con la terapia	Realizar un foro para establecer las metas y objetivo de cada integrante	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	17 y 18 de octubre
Preliminares de la Identificación de Creencias Irracionales	Identificar las Creencias Irracionales	Identificación de Pensamientos Automáticos	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	19 al 21 de octubre
Aplicación de la Técnica	Reemplazar las creencias irracionales por creencias racionales	Aplicación de las Técnicas Cognitivas	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	24 y 25 de octubre



<b>ETAPA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TIEMPO</b>
Aplicación de la Técnica	Reemplazar las creencias irracionales por creencias racionales	Aplicación de las Técnicas Emotivas	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	26 y 27 de octubre
Aplicación de la Técnica	Reemplazar las creencias irracionales por creencias racionales	Aplicación de las Técnicas Conductuales	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	26 y 27 de octubre
Evaluación	Conocer la situación de las adolescentes después del reconocimiento de ideas irracionales y reemplazo de las mismas	Realizar un test de pensamientos automáticos para constatar la modificación de ideas en las adolescentes	Aula Material de oficina Material bibliográfico Humano (adolescentes)	Investigadora	30 de octubre

Gráfico N°. 40: Metodología  
Elaborado por: Investigadora

## 6.7 Marco Administrativo

### 6.7.1 Recursos Físicos o Institucionales

- Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud
- Colegio Artesanal Santa Marianita

### 6.7.2 Recursos Humanos

- Investigador: Lucía de los Ángeles González Neira
- Tutor: Dr. Jorge Villa

### 6.7.3 Materiales

- Materiales de oficina
- Equipos
- Transporte
- Servicios varios

### 6.7.4 Económicos

Cuadro N°. 44: Recursos Económicos

<b>N°</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>VALOR</b>
1	Personal de apoyo, 300 mensuales por mes, durante 6 mes.	\$2000
2	Materiales de oficina, y adquisición de equipos	\$500
3	Material de Escritorio	\$100
	<b>SUTOTAL</b>	<b>\$2600</b>
4	Imprevistos	\$100
	<b>TOTAL</b>	<b>\$2700</b>

Grafico N°. 41: Recursos Económicos  
Elaborado por: Investigadora

**Nota:** El proyecto será auto financiado por la investigadora, la institución brinda todas las facilidades en infraestructura y en la viabilidad para la recolección de información de la muestra seleccionada.

### 6.7.5 CRONOGRAMA

Cuadro N°. 45: Cronograma

TIEMPO \ ACTIVIDADES	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Logística	→															
Encuadre			→													
Empatía			→													
Entrenamiento					→											
Metas de las adolescentes									→							
Técnica de Reconocimiento de Creencias Irracionales										→						
Evaluación															→	

Gráfico N°. 42: Cronograma  
Elaborado por: Investigadora

### 6.8 Previsión de la Evaluación

La evaluación está comprendida según el tiempo necesario para cada actividad donde se utiliza las siguientes técnicas psicológicas: la observación, la entrevista y retest para medir las existencias de cambios favorables de las adolescentes.

## BIBLIOGRAFÍA

- HERRERA, LUIS Y COLABORADORES (2004) TUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA AMBATO-ECUADOR
- PAPALIA, DIANE “PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO” 7MA. EDICIÓN
- CENTRE LONDRES 94, FUNDACIÓN NOVASAGOTA, PSIQUIATRÍA “CARENCIA AFECTIVA”
- ISABEL MENÉNDEZ BENAVENTE, ADOLESCENCIA Y VIOLENCIA: ¿CRISIS O PATOLOGÍA? FEB-2006
- BOLAGAY, OSWALDO, (2002). PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSICOREHABILITACIÓN INFANTIL
- OLSON, DAVID (2003). FUNCIONAMIENTO FAMILIAR., ES.WIKIPEDIA.ORG
- VILLAR MATA, ANA, “LA EDAD DE LA ADOLESCENCIA”
- ABERASTURY A.; KNOBEL M. - LA ADOLESCENCIA NORMAL
- CARBALLO, V Y SIMÓN, M.A. (2001). MANUAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL Y ADOLESCENTE .MADRID. PIRÁMIDE.
- MENÉNDEZ BENAVENTE, I. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD. CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO. REVISTA PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA NIÑOS Y ADOLESCENTES. 2001.4 (1); 92-102
- SALDAÑA, C (2001).DETECCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL AULA DE LOS PROBLEMAS DEL ADOLESCENTE. MADRID. PIRÁMIDE

- STRAUCH, B. (2003) COMO FUNCIONA EL CEREBRO DE LOS ADOLESCENTES. BARCELONA. MONDADORI.
- PS. M. LUZ BASCUÑÁN R. PSICOLOGIA MÉDICA
- MADRIGAL DE LEÓN EDUARDO A., NUÑO GUTIERREZ BERTHA PSICOLOGÍA DEL ADOLESCENTE.
- CASANOVA, MARÍA (2002),EVALUACIÓN Y DIVERSIDAD EDUCACIONAL.
- ALIANZA EDITORIAL. MADRID, EVALUACIÓN EDUCATIVA (2004)
- INFLUENCIA DE LOS FACTORES ESTRESANTES EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR, TANYA CAROLINA FRAGOSO MONDRAGÓN Y MIGUEL ÁNGEL ALCÁNTARA ÁVILA
- LA PERSONALIDAD Y SU FORMACIÓN EN LA EDAD INFANTIL, BOZHOVICH, L. I. (1976) EDITORIAL PUEBLO Y EDUCACIÓN. LA HABANA, CUBA.
- DESARROLLO PSICOLÓGICO Y EDUCACIÓN. COLECTIVO DE AUTORES (1999) COMPILADORES: JESÚS PALACIOS, ÁLVARO MANCHESI Y CÉSAR COLL. ALIANZA EDITORIAL, S.A. MADRID, ESPAÑA.
- EL PROCESO DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE ¿AGENTE DE CAMBIO EDUCATIVO? EN NOCIONES DE SOCIOLOGÍA, PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA. GONZÁLEZ SOCA, ANA MARÍA. EDITORIAL PUEBLO Y EDUCACIÓN. LA HABANA, 2002.

- ENFOQUE DE LA PSICOLOGÍA EN TORNO AL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. HERNÁNDEZ, J.M. REVISTA MOMENTO PEDAGÓGICO, NO. 10, ABRIL DE 1995, MÉXICO.
- PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO. TEORÍA Y PRÁCTICA. ANTONIA M<sup>a</sup> GONZÁLEZ CUENCA, M<sup>a</sup> JESÚS FUENTES, M<sup>a</sup> LUISA DE LA MORENA, CARMEN BARAJAS, EDICIONES ALGIBE. MÁLAGA (1995).
- PSICOLOGÍA DE LA ADOLESCENCIA, COLEMAN J.C., EDITORIAL MORATA.

### **LINCOGRAFÍA**

- <http://www.psicologia-online.com>, “Inestabilidad Emocional”
- <http://www.psicologia-online.com>, “Trastornos de Personalidad”
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Inestabilidad\\_Emocional](http://es.wikipedia.org/wiki/Inestabilidad_Emocional)
- [http://www.dmae.upm.es/Carencia afectiva.html](http://www.dmae.upm.es/Carencia_afectiva.html)
- [http://www.telepolis.com/cgi-bin/web/DISTRITODOCVIEW?url=/consultores profesionales/doc/articulos/teorias.htm](http://www.telepolis.com/cgi-bin/web/DISTRITODOCVIEW?url=/consultores_profesionales/doc/articulos/teorias.htm)
- [http://www.mailxmail.com/curso-psicopatologia-adolescencia/consecuencias psicopatológicas](http://www.mailxmail.com/curso-psicopatologia-adolescencia/consecuencias_psicopatologicas)
- [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes\\_t\\_y/cap2.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes_t_y/cap2.htm)
- <http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/Manual/manual2.htm>
- <http://www.terapiacognitiva.info/2011/05/terapia-cognitiva-racional-emotiva-tre.html>

### **Anexos**

**ANEXO N° 1**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Edad:** \_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_  
**Sexo:** \_\_\_\_\_  
**Estado Civil:** \_\_\_\_\_  
**Lugar de Procedencia:** \_\_\_\_\_  
**Lugar de Residencia:** \_\_\_\_\_  
**Instrucción:** \_\_\_\_\_

**2. MOTIVO DE CONSULTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. ANAMNESIS PERSONAL NORMAL Y PATOLÓGICA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EXAMEN DE FUNCIONES**

**Conciencia:**  
\_\_\_\_\_  
**Atención:**  
\_\_\_\_\_  
**Sensopercepciones:**  
\_\_\_\_\_  
**Memoria:**  
\_\_\_\_\_  
**Afectividad:**  
\_\_\_\_\_  
**Inteligencia:**  
\_\_\_\_\_  
**Pensamiento:**  
\_\_\_\_\_

**Voluntad:**

---

**Instintos:**

---

**Hábitos:**

---

**Juicio y Razonamiento:** \_\_\_\_\_

**5. ANAMNESIS ESPECIAL**

- **Factores Predisponentes**

---

- **Factores Determinante**

---

- **Factores Desencadenante**

---

**6. RESULTADOS DE REACTIVOS PSICOLÓGICOS**

---

---

**7. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

---

---

**8. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL**

---

---

**9. DIAGNÓSTICO DEFINITIVO**

- **Diagnóstico de Entidad Clínica**

---

---

- **Diagnóstico de Personalidad**

---

---



**10. PRONOSTICO**

---

---

---

**11. RECOMENDACIONES**

---

---

---

---

---

**Psicóloga Clínica**

**ANEXO N° 2**  
**TEST DE SACKS ADOLESCENTES**

**Nombres:**.....**Edad:**.....  
**Instrucción:**.....**Fecha:**.....

1. El ideal más grande mi vida.....
2. Me gusta compararme con los demás.....
3. El recuerdo más vivo de mi vida es.....
4. No tengo tanta angustia como cuando.....
5. Considero a mis superiores.....
6. Los compañeros con los cuales trato.....
7. Yo creo que la vida de matrimonio.....
8. en comparación las demás familias la mía.....
9. Me gustaría que mi padre.....
10. Siempre he ambicionado.....
11. Aquello que más necesito.....
12. Cuando era pequeña, me volvía muy inquieta.....
13. El miedo a veces me hace.....
14. Cuando veo al profesor.....
15. Cuando no estoy presente mis amigas.....
16. Para mí el amor humano.....
17. Creo que mi padre rara vez sufre.....
18. Mi madre y yo.....
19. Sería feliz sí.....
20. Mi mayor debilidad.....
21. Me pone nerviosa.....
22. Quisiera perder el miedo.....
23. En clase mis profesores.....
24. La gente piensa que yo.....
25. Cuando veo a un hombre y una mujer juntos.....
26. Quisiera que mis padres.....
27. El modo de ser de mi madre.....
28. Un día espero.....
29. Espero llegar a.....
30. El error más grande de mi vida.....
31. La mayor parte de mis compañeras no saben que yo.....
32. Si yo fuera superior.....
33. El tipo de personas que prefiero.....
34. La mayor parte de señoritas (jóvenes) modernas (os).....
35. Cuando yo era niña mi familia.....
36. Creo que mi padre.....
37. Cuando miro al porvenir.....
38. Me considero capaz.....
39. Daría algo por olvidar.....
40. Sé que es una tontería pero tengo miedo de.....
41. La mayor parte de mis superiores.....
42. Un amigo sincero.....
43. Para mí el hombre ideal.....
44. Mi familia me trata.....
45. La mayoría de las madres.....

**APRECIACION PSICOLOGICA**

.....  
.....  
.....  
.....

## CUADRO DE CALIFICACIONES

<u>ÁREA FAMILIAR</u>	Puntaje
<b>Total</b>	
Actitudes hacia el padre	
9 36	
Actitudes hacia la madre	
18 27 45	
Hacia grupo familiar	
8 17 26 35 44	
<u>ÁREA SEXUAL</u>	
Actitudes hacia el sexo complementario	
7 16 25 34 43	
<u>ÁREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES</u>	
Actitudes frente a amigos y conocidos	
6 15 24 33 42	
Relaciones con superiores o súbditos	
5 14 23 32 41	
<u>ÁREA DE CONCEPTO DE SI MISMO</u>	
Temores y Angustias	
4 13 21 22 40	
Actitudes hacia las propias habilidades	
2 11 20 29 38	
Actitudes hacia el pasado	
3 12 31 30 39	
Actitudes hacia el futuro y valores	
1 10 19 28 37	

### ANEXO N° 3

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

Señorita estudiante sírvase contestar con una (x) donde lo creyera conveniente.

**Pregunta 1:** ¿En los últimos días su carácter ha variado notablemente?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 2:** ¿Le gusta frecuentemente soñar despierta?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 3:** ¿Cree que siempre tiene la última palabra?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 4:** ¿Ha pensado que es irresistible?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 5:** ¿A menudo piensa que nadie tiene derecho a opinar en su vida?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 6:** ¿En su filosofía de vida cree que tiene que caer bien a todos?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 7:** ¿En los últimos días sus compañeras, profesores, amigos han notado que está a la defensiva?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 8:** ¿En clase ha sentido vergüenza en dar su opinión por evitar quedar en ridículo?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 9:** ¿En diferentes circunstancias académicas ha estudiado y se ha olvidado todo?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 10:** ¿En los últimos días ha sentido la necesidad de estar sola?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**GRACIAS POR SU VALIOSA COLABORACIÓN**

## ANEXO N° 4

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

Señorita estudiante sírvase contestar con una (x) donde lo creyera conveniente.

**Pregunta 1:** ¿Realiza sus tareas con agrado?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 2:** ¿En clase hace preguntas del tema que está tratando su profesor?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 3:** ¿Investiga y profundiza algún tema tratado en clase?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 4:** ¿Le gusta trabajar en grupo?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 5:** ¿Contribuye con sus ideas en los trabajos de grupo?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 6:** ¿Cuándo sus compañeras solicitan su ayuda lo hace con agrado?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 7:** ¿Ha tenido problemas con su familia y profesores a causa de su rendimiento académico?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 8:** ¿Cumple con sus tareas académicas tanto dentro y fuera de la institución?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 9:** ¿Cuándo tiene que presentar trabajos los cumple en la fecha indicada?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**Pregunta 10:** ¿Ha tenido llamados de atención por incumplimiento de tareas?

A veces  Frecuentemente  Nunca

**GRACIAS POR SU VALIOSA COLABORACIÓN**

