ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Tema:

"PERFIL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA, PROBLEMAS CONTEXTUALES, ÁREAS DE VULNERABILIDAD Y RECURSOS PSICOLÓGICOS EN LOS ESTUDIANTES DE EGB DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUAMBALÓ DE LA PARROQUIA HUAMBALÓ"

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica

Línea de Investigación:

Desarrollo Humano y Salud Mental

Autora:

GEOVANNA MARCELA BARRERA ARCOS

Director:

DR. PAÚL MARLON MAYORGA LASCANO MTR.

Ambato – Ecuador

Diciembre - 2019

PONTIFICIAUNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

"PERFIL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA, PROBLEMAS CONTEXTUALES, ÁREAS DE VULNERABILIDAD Y RECURSOS PSICOLÓGICOS EN LOS ESTUDIANTES DE EGB DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUAMBALÓ DE LA PARROQUIA HUAMBALÓ"

Línea de Investigación:

Desarrollo Humano y Salud Mental

Autora:

GEOVANNA MARCELA BARRERA ARCOS

Paúl Marlon Mayorga Lascano, Dr, Mg. f._____
CALIFICADOR

Aitor Larzabal Femández, Mg. f._____
CALIFICADOR

Carlos Rodrigo Moreta Herrera, Ps. MS. f._____
CALIFICADOR

María Isabel Ramos Noboa, Mg. f._____
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr. f._____
SECRETARIO GENERAL PUCESA

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
BIBLIOTECA

Ambato - Ecuador

Diciembre 2019

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: GEOVANNA MARCELA BARRERA ARCOS, portadora de la cédula de ciudadanía No. 1804787701, autora del trabajo de graduación titulado: "PERFIL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTA, PROBLEMAS CONTEXTUALES, ÁREAS DE VULNERABILIDAD Y RECURSOS PSICOLÓGICOS DE LOS ESTUDIANTES DE EGB; DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUAMBALÓ DE LA PARROQUIA HUAMBALÓ, previo a la obtención del título profesional de PSICÓLOGA CLÍNICA, en la escuela de PSICOLOGÍA.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontifica Universidad Católica del Ecuador, de conformidad del artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad

Ambato, Diciembre del 2019





GEOVANNA MARCELA BARRERA ARCOS

C.I. 1804787701

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, por abrir las puertas al conocimiento. A los docentes en especial al Dr. Marlon Mayorga, Ps. Rodrigo Moreta, Ps.Aitor Larzabal por sus conocimientos, paciencia, consejo y guía durante el desarrollo del trabajo.

Geovanna

DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto en especial a mis abnegados padres Marcelo y Narcisa por ser el pilar fundamental y siempre motivarme y apoyarme para cumplir mis objetivos. A mi hermano Alejandro por permitirme compartir experiencias que fortalecieron el deseo de superación en el logro de la meta propuesta. A mi tío German (+) que siempre me inculcaba valores de responsabilidad, constancia, perseverancia hoy, desde el cielo ilumina mi camino; a mi tía Rosana y a mi abuelito Oswaldo, Cesar y Rosario con ellos aprendí que a pesar de tropiezos siempre tengo que superar obstáculos con sus enseñanzas guiaron mi camino y fortalecen mi espíritu, los deseos de vivir en armonía y en familia. Y primos, amigos que con sus consejos han orientado durante mi trayectoria estudiantil.

Geovanna

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo de investigación consiste en establecer un perfil de problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes de Educación General Básica de la Unidad Educativa "Huambaló" parroquia Huambaló. El tipo de investigación aplicado es no experimental, con un enfoque cuantitativo, un alcance exploratorio y descriptivo de corte transversal. El método aplicado fue el Sistema De Evaluación De Niños y Adolescentes SENA, que proporciona información para la detección del perfil de problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos. Se trabajó con una muestra de 90 casos distribuidos en 45 mujeres y 45 hombres de 12 a 18 años. Entre los resultados más destacados se encontró lo siguiente: en el índice global de problemas los problemas conductuales adquieren un nivel medio-alto equivalente al 61.59. El índice de escalas de problemas interiorizados, en la depresión exterioriza el 56.87 se encuentra dentro de un nivel normal, en los problemas exteriorizados la conducta antisocial evidencia un nivel medio alto de 67.97. En el índice de escalas de problemas otros problemas, el consumo de sustancias en un 61.70 se ubica en el nivel medio-alto. En el índice de escalas de problemas contextuales concerniente con los compañeros obtiene un nivel muy alto de 96.83. En las escalas de vulnerabilidad, regulación emocional tiene un nivel medio evidencia que no existe problemas de carácter personal y social. La escala de recursos personales, conciencia de los problemas alcanza un nivel promedio 52.28. Los resultados permitieron obtener un perfil general de salud mental de la institución evaluada, los alumnos enfrentan problemas emocionales, problemas de atención, hiperactividad e impulsividad, de control, de ira, agresión, conducta desafiante y conducta antisocial, factores de riesgo personal que aumenta las dificultades en su adaptación.

Palabras clave: *emociones, conducta, problemas contextuales, vulnerabilidad, recursos psicológicos.*

ABSTRACT

The aim of this study is to establish a profile of the emotional and behavioral disorders, contextual issues, areas of vulnerability and psychological resources of students at Huambaló Elementary School in the town of Huambaló. The applied research type is non-experimental, with a quantitative approach with a cross-sectional, exploratory and descriptive scope. The SENA (System to evaluate Children and Adolescents) was applied to provide information in order to detect the profile of emotional and behaviorial disorders, contextual issues, areas of vulnerability and psychological resources. A sample studied included 90 cases divided into 45 females and 45 males, aged 12 to 18 years. Among the most relevant obtained results, it was found that in the global problem index, behaviorial disorders score at a medium-high range that is equivalent to 61.59. On the internalized problems scale, depression is detected at 56.87, which is at a normal range. For externalized problems, anti- social behavior reaches a medium high range of 67.97. On the problem scale of other problems, substance use reaches a medium- high score of 61.70. On the context problem scale regarding their peers has a very high range at 96.83. In the vulnerability, emotional regulation scale there is a medium range which demonstrates there are not any personal or social issues. The personal resources, problem awareness scale reaches an average range of 52.28. The results made it possible to create a general mental health profile of the school being studied. The students face emotional problems, attention disorders and as well as problems with hyperactivity impulsiveness, control, anger, aggression, defiant behavior and antisocial behavior. These personal risk factors increase the difficulty in their adaptation.

Key words: emotions, behavior, contextual issues, vulnerability, psychological resources.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PRELIMINARES

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD Y RESPONSABILIDAD iii
AGRADECIMIENTO iv
DEDICATORIA v
RESUMEN vi
ABSTRACT vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS viii
ÍNDICE DE TABLAS ix
INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA 4
1.1. La Adolescencia 4
1.2. Etapas de la Adolescencia 7
1.3. Problemas Emocionales 9
1.5. Problemas Contextuales 13
1.6. Áreas de Vulnerabilidad 14
1.7. Recursos Psicológicos 15
1.8. Educación 16
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO 21
2.1. Metodología de Investigación 21
2.2. Técnicas y Herramientas 24
2.3. Participantes 27
2.4. Población 29
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN 31
CONCLUSIONES 46
RECOMENDACIONES 48
BIBLIOGRAFÍA 49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1. 5
Tabla 2.1. 28
Tabla 3.1 31
Tabla 3.2. 33
Tabla 3.3. 35
Tabla 3.4. 36
Tabla 3.5. 38
Tabla 3.6. 39
Tabla 3.7. 41
Tabla 3.8. 42

INTRODUCCIÓN

El perfil de problemas emocionales y conducta afecta la capacidad de las personas pensamientos, sentimientos, relaciones interpersonales, repercute en el proceso de enseñanza - aprendizaje en el rendimiento académico, en el enfrentamiento a situaciones adversas para la inserción social, el desarrollo personal, la adaptación en la familia y comunidad. Gómez, Santelices, Gómez, Rivera, y Farkas (2014), en la investigación que efectúa analiza el desarrollo conductual, describe como conductuales: "como un conjunto de dificultades socio - emocionales que exteriorizan los seres humanos en dificultades internalizantes, incluye: ansiedad, pánicos, falta de atención, retraimiento e indecisión, mientras las externalizantes son evidenciadas en ofensa, insulto, hiperactividad, impulsividad e inatención" (p. 3) Por tanto, los conflictos conductuales influyen de forma considerable en las familias e instituciones educativas, se asocia con las deficiencias sociales y educativas.

Según lo expuesto anteriormente Montoya, Hincapié, y Carmona (2016) "la ausencia de los padres o de cualquiera de ellos ha producido patologías, conflictos, contrariedades, dificultades, angustias o síntomas sociales para los hijos" (p. 16). Por ésta razón los recursos psicológicos, al ser elementos tangibles o intangibles aportan en el manejo de diversas situaciones en el diario vivir; asocian las dimensiones afectivas, cognitivas, mejoran la comunicación, ejercitan la autoestima, fortalecen la capacidad en la solución de problemas al potenciar la confianza en sí mismo, el entusiasmo y optimismo.

Los problemas emocionales, de conducta y contextuales en la Unidad Educativa Huambaló son evidenciados en comportamientos hiperactivos, impulsivos, de inatención, al provocar deficiencias sociales y educativas, exteriorizadas en depresión, ansiedad, complicaciones sociales, prácticas delictivas, agresividad, que perjudican en la vulnerabilidad al limitar la regulación emocional, y aumentar el aislamiento; además, incluye de forma negativa en la autoestima, inteligencia emocional, la autocrítica, autoconcepto, autonomía, independencia y autorrealización.

El planteamiento del problema hace mención a la interrogante: ¿Cuál es el perfil de los problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y

recursos psicológicos de los estudiantes de la Unidad Educativa Huambaló de la parroquia Huambaló?

El objetivo de la investigación abarca: Establecer un perfil de problemas emocionales y de conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes de EGB de la Unidad Educativa "Huambaló" de la parroquia Huambaló.

En base a lo indicado, se plantean como objetivos específicos los siguientes:

- Fundamentar bibliográficamente los aspectos relacionados con problemas emocionales y de conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes.
- Diagnosticar los problemas emocionales y de conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes.
- Desarrollar un análisis estadístico exploratorio con los datos obtenidos de los problemas emocionales y de conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes.
- Extraer conclusiones y limitaciones de la investigación a más de las recomendaciones para futuras investigaciones.

En relación a la metodología, el presente trabajo de investigación corresponde a un estudio descriptivo exploratorio de corte transversal. El procedimiento metodológico que se realizará es el siguiente:

- Fundamentación teórica de las variables.
- Identificación de la población.
- Selección de participantes mediante el muestreo no probabilístico por voluntariado en función de su accesibilidad.
- Difusión del proyecto de investigación.
- Aplicación del test para determinar los problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes.
- Depuración de la información y tabulación de datos.
- Análisis estadístico exploratorio.

- Elaboración de modelo explicativo.
- Elaboración de informe final.

Método general: Método científico aplicado a las ciencias sociales y a la Psicología.
Método específico: Método exploratorio

La población de interés para la presente investigación comprende a los estudiantes de la Unidad Educativa “Huambaló ”de la parroquia Huambaló del cantón Pelileo, que cursan EGB y cuya edad se encuentran entre 12 y 15 años. Para la presente investigación se utilizará un muestreo por cuotas, donde las unidades que son seleccionadas poseen las mismas características que se supone existen en la población general estudiada (Scheaffer & Mendenhall, 2007, p. 42) la muestra seleccionada comprende a 90 participantes, cuya accesibilidad se confirmará a través de una carta de consentimiento informado por parte de los tutores.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. La Adolescencia

La adolescencia es considerada un proceso que incluye la madurez emocional, cognitiva y física entre otros factores dependen de la experimentación en este periodo de vida. El Fondo de Naciones Unidas para la infancia (2011), señala que es "una etapa decisiva en el desarrollo integral de la persona, periodo en que la gente joven asume responsabilidades y experimentan sensaciones de independencia y autonomía" (p.20). Se concluye que, el individuo busca su identidad, practica los valores aprendidos durante su infancia en interacción con la realidad social y desarrolla habilidades que le permiten convertirse en adulto.

Durante la adolescencia, los jóvenes alcanzan su independencia emocional y psicológica, desarrollan el aprendizaje, el conocimiento, el entendimiento, la comunicación y la convivencia. El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (2002) señala que: "el proceso es gradual, emocional y perturbador, presenta sentimientos eufóricos como optimistas; al mismo tiempo, adquiere cambios físicos y emocionales que adquieren vital importancia como parte esencial del desarrollo personal" (p.6). Por tanto los individuos no poseen el control de sus emociones, lo cual dificulta que el individuo asuma nuevas responsabilidades lo que afecta en la independencia, autonomía, confianza y autorrealización.

Se entiende como adolescencia a: "la fase del crecimiento del ser humano que comprende las edades entre los 11 a 20 años, por lo tanto el individuo alcanza la madurez biológica, sexual, psicológica y social" (Carvajal, 1993, p.2). Es decir, es un tiempo de cambios, que incluye emociones intensas, nuevas formas de relacionarse y una posterior explicación del mundo a partir de lo que conoce. Así, se trata de una etapa de emociones fluctuantes, principalmente dirigidas hacia su conocimiento. De tal manera, los adolescentes se encuentran en un periodo de transición en cual desarrollan habilidades sociales, conocerse a sí mismo, adquiere responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea.

La maduración biológica es un proceso de cambios que se manifiestan durante la adolescencia, incluye la organización anatómica y fisiológica Gómez , y otros (2013) en este sentido, se destacan "cambios biológicos que ocurren durante la pubertad, como la maduración sexual, aumento de la estatura y peso, consigue la aptitud y capacidad integral para el ejercicio de su sexualidad y la reproducción humana" (p.3) Por lo tanto, el desarrollo evolutivo entre la segunda infancia y la edad adulta se relacionan con los aspectos biológicos que indican la edad de crecimiento durante la etapa del estirón del adolescente.

Desarrollo Físico

Los primeros signos de la transformación puberal tienen un orden que no coincide en todos los individuos, es más tardía en los hombres que en las mujeres. Según Amorín (2008) "en la pubertad aparecen los caracteres sexuales primarios y secundarios exterioriza con fuerza el deseo sexual y la búsqueda de relaciones afectivas con otros individuos" (p.16). Se concluye que los cambios en la adolescencia permiten la adquisición de la capacidad reproductiva propia de cada sexo, adquiere la madurez sexual y se convierte en un adulto. A continuación, se presenta una descripción de los cambios físicos que hombres y mujeres experimentan, durante esta etapa (ver Tabla 1.1.).

Tabla 1.1.

Secuencia de cambios físicos

Mujeres	Hombres
Emergencia de los pechos	Crecimiento de los testículos
Aparición del vello púbico	Crecimiento del pene
Ensanchamiento de caderas	1ª aparición de vello púbico
Estirón en el crecimiento	Primera eyaculación
Primer periodo menstrual	Estirón en el crecimiento
Compleción del vello púbico	Cambios en la gravedad de voz
Desarrollo final del pecho	Aparición de la barba

Fuente: creación propia
Tomado de Gómez (2017), desarrollo físico y sexual en la adolescencia

En base a lo anterior se concluye que la pubertad es una etapa de cambios únicamente biológicos especialmente debido a las hormonas sexuales, aunque también influyen los aspectos genéticos individuales y la alimentación; mientras la adolescencia es el crecimiento físico que incluye el área corporal, el desarrollo de órganos y la maduración sexual, mientras el proceso psicológico integra el crecimiento social y emocional

Desarrollo Psicológico

Incluye el desarrollo de capacidades y habilidades que conllevan a la autorrealización, el auto aceptación, el dominio del entorno y las relaciones positivas. Según Cucco (2014) "la autonomía integra los valores, el pensamiento, las expectativas, la adaptación al cambio, potencia las capacidades para alcanzar el bienestar individual" (p. 30) De tal manera, el individuo en su crecimiento personal busca y consolida la identidad y el logro de la autonomía, adquiere independencia en la toma de decisiones para adaptarse al medio que le rodea.

Una de las tareas que enfrentan los adolescentes es el esclarecimiento de una nueva identidad que se logra a través de los cambios psicológicos y emocionales. Según Gesell (1958), "los cambios psicológicos que se presenta en este periodo, así como a las transformaciones de la personalidad conllevan a la búsqueda de la identidad" (p.23). A partir de esta definición, es evidente que, la pubertad es una etapa de transición de niño a individuos lo cual significa que existen cambios psicológicos en el cual él adolescente logra tener confianza en sí mismo, consolidar su identidad y lograr autonomía emocional y social.

La búsqueda de identidad es el proceso en el cual los adolescentes integran varias experiencias del pasado. Según Aberastury y Knobel (1997), "el adolescente debe adaptarse al presente, y tener una visión sobre el futuro el cual resulta complicado, presentan constantes fluctuaciones en el estado de ánimo (p.45). De tal manera, los adolescentes atraviesan por una serie de complicaciones que repercuten en el control de emociones, toma de decisiones y resolución de problemas que enfrentan en el diario vivir.

Desarrollo Social

Desde edades tempranas, el individuo adquiere diferentes habilidades que benefician en la comunicación. Tal como señala Martínez (2015) "los sujetos, aprenden y reciben retroalimentación sobre sí mismo, al generar un vínculo afectivo que aporta en el aprendizaje social" (p.57) En consecuencia, el ser humano adquiere confianza en sí mismo, comunica sus pensamientos, intercambia experiencias con la sociedad, en una convivencia en armonía.

En el entorno familiar el adolescente fortalece las relaciones afectivas como: "la comprensión, la autonomía, la independencia e identidad, que benefician el comportamiento y actitudes para enfrentar las adversidades que se presentan en el contexto social" (Ramírez, Albarrán, & León, 2009, p.5). Se deduce que en la familia la juventud adquiere confianza para solucionar apropiadamente los problemas o dificultades, al mismo tiempo adquiere habilidades de integración para una convivencia social

El apoyo social se constituye en un componente fundamental en el desarrollo del bienestar individual y familiar, responde al proceso de crecimiento del sujeto "la adolescencia es una etapa que aporta en el cambio de distintos aspectos como la conducta, las relaciones interpersonales e integración a determinados grupos" (Orcasita & Uribe, 2010 p.4). Por lo tanto es un proceso de formación donde los individuos desarrollan habilidades sociales y adquieren la capacidad para desenvolverse en su entorno.

1.2. Etapas de la Adolescencia

La adolescencia, tiene inicio en la pubertad hasta la adultez, por esta razón se incluye el estudio elaborado por Pizzo (2006) que integra las etapas "Adolescencia temprana 12 a 13 años, adolescencia media 14 a 16 años, adolescencia tardía 17 a 21 años" (p.18). Resulta evidente que el crecimiento fisiológico, contribuye en el desarrollo intelectual, psicológico y social con el propósito de aportar en la formación de la identidad y la preparación para la edad adulta.

La Adolescencia Temprana

La adolescencia temprana es el comienzo a la pubertad (diez y 12 años); algunos autores como (López, 2017, p. 22) manifiestan que "en esta etapa, el individuo se enfrenta a cambios corporales, mentales, emocionales y sociales que conllevan a la maduración psicológica". En este tiempo el individuo fortalece la conducta, el comportamiento y las formas de aprender, sobresale la madurez, la afectividad en el hogar y las tradiciones que dejan de lado el egocentrismo. Así pues, "socialmente el sujeto disminuye sus relaciones en el área infantil y se incluye en el medio de los adolescentes" (Carvajal, 1993, p.2). Según lo expuesto, se considera que el núcleo familiar es el pilar fundamental que apoya al individuo en la construcción de la personalidad.

La Adolescencia Intermedia

Inicia entre los 14 y 15 años, en este período el individuo adquiere un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo. A partir de esto, "el adolescente presenta un escaso conocimiento y percepción en relación a sus capacidades, facultades y potencialidades" (Papalia, 2009, p.18). Dicho de otro modo en esta etapa se fortalece la seguridad y satisfacción al establecer vínculos de afecto. Por lo cual, es un ciclo de transición en el entorno familiar y la vida social, al relacionarse con personas de su misma edad. "Es el tiempo de crecimiento cognitivo al surgir los pensamientos operacionales formales" (Papalia, 2009, p.19). De acuerdo con lo expuesto, los individuos abordan conceptos abstractos y logran cuestionar los juicios de los adultos.

La Adolescencia Tardía

Empieza entre los 17 y 18 años. Con sustento a la opinión de algunos autores como Aberastury, y Knobel "el adolescente experimenta cambios en el crecimiento corporal, mejora los hábitos alimenticios, desarrolla la cognición social" (Aberastury & Knobel, 2000, pg. 7). Así pues, adquiere habilidades de pensamiento, razonamiento y reflexión. Del mismo modo "alcanza la armonía en la estructura física, a través del control de las emociones" (León & Morocho, 2018, p. 4). En otras palabras el adolescente adquiere independencia, seguridad y autonomía. Es decir, es la etapa de adaptación, madurez y responsabilidad, donde el individuo explora nuevos roles y fortalece las habilidades y valores.

La Adolescencia Normal

Es la etapa de desequilibrio e inestabilidad, el individuo establece su identidad. Por lo tanto "enfrenta el mundo de los adultos, se desprende del ambiente infantil, adquiere relación de dependencia" (Quiroz, 2015, p. 44). Es decir, fortalece patrones de conducta que marcan su carácter adaptativo, de esta manera desarrolla la autoestima, descubre conductas seguras y participativas en el hogar y la comunidad. Del mismo modo, "los adolescentes que demuestran confianza en sí mismos, establecen buenas relaciones con sus pares, son sinceros, afectivos" (Dulanto, 2000, p. 3). Así pues, cambia su imagen, logra una ideología que le permite adaptarse al entorno, afronta contradicciones, confusiones, crisis y angustias; es decir los cambios promueven la adopción de nuevas ideologías políticas y sociales.

1.3. Problemas Emocionales

Los problemas de mayor frecuencia en los adolescentes están vinculados con las emociones, la conducta, la familia, la escuela y la sociedad. Autores como Kocayörük, y Şimşek mencionan que "el descontrol emocional y las conductas inapropiadas repercuten en la autoestima, el estado de ánimo y relaciones sociales" (2016, p. 4) Es decir, los jóvenes que exteriorizan conductas inapropiadas presentan trastornos en el estado de ánimo.

La baja autoestima es un riesgo para la salud mental y el bienestar emocional; la adolescencia la etapa de experimentación de cambios que ocasionan conflictos personales y sociales. En base a la opinión de Hurlock (1980) "los individuos entre 11 o 12 años hasta los 19, buscan alcanzar la madurez emocional, la independencia de los padres, la propia identidad y un comportamiento consiente" (p. 100). Dicho de otro modo, en esta fase surgen los cambios de humor, el conformismo, o egoísmo, etapa en que el individuo se separa de sus padres para vinculares con otros adolescentes.

Resulta evidente que algunos jóvenes muestran comportamiento antisocial o personalidad inestable. Los autores, Schoeps, Tamarit, González, y Montoya señalan: "los adolescentes

que exteriorizan sentimientos de aislamiento y soledad por diversas razones, presentan problemas afectivos que incluye en los sentimientos de inseguridad, aislamiento e incapacidad en el dominio de sus emociones" (2019, p. 5) Por tanto en la adolescencia alcanza generarse baja autoestima, escaso control de impulsos o poca tolerancia a la frustración.

Los Problemas Emocionales o Internalizados

Afectan la capacidad de los individuos en el manejo de conflictos, generan problemas de pensamiento, sentimientos, conducta y comportamiento. Desde el punto de vista, "el adolescente puede experimentar depresión, ansiedad, inhibición, inquietud timidez" (Hernández, 2016, p. 32). Apartir de esto incrementa las dificultades de aprendizaje que incluyen en el déficit de atención. Dicho de otro modo, los cambios logran incluir estados de ánimo irritables, molestias, auto inculpación, limitaciones para pensar, concentrar, recordar o reflexionar; es decir, los adolescentes presentan diferentes tipos de trastornos, exteriorizados en el miedo, nerviosismo, o inquietudes, aspectos que dan inicio a contrariedades académicas, retraimiento, violencia y delincuencia. Así pues, "en la adolescencia las alteraciones emocionales y conductuales incrementan la ansiedad, síntomas de sudoración, temblores, molestias al corazón" (Moreno, 2001, p. 45). En otras palabras, en la adolescencia se incrementan las dificultades de integración, el cansancio, actitud, depresiva, rabietas entre otras.

El adolescente, al no poseer los recursos que permitan enfrentar los problemas emocionales, exterioriza inseguridad, frustración, aislamiento y sentimientos negativos hacia sí mismo. Según, (El Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidad, 2010) los inconvenientes emocionales se caracterizan:

> Imposibilidad de aprender (factores intelectuales, sensoriales, o salud)
> Insuficiencia en las relaciones interpersonales
> Conductas inapropiadas
> Cambios de ánimo (tristeza, depresión o angustia)
> Síntomas físicos, emocionales asociados a problemas personales (p. 3).

En base a lo anterior se concluye, que los principales problemas emocionales provocan complicaciones intelectuales, sentimientos de inferioridad, timidez y sometimiento ante el grupo que le rodea. Así pues, aumenta la baja autoestima, frustración y el desinterés durante la formación académica.

1.4. Los Problemas Conductuales o Externalizados

Los conflictos que el adolescente tiene con su entorno activan un desajuste conductual en el ambiente social, "presentan contrariedades no patológicas hasta patologías como trastorno desafiante y antisociable de la personalidad" (Limiñana, Martínez & Pérez, 2018, p. 4). Así pues, las complicaciones de la conducta influyen en el desarrollo, el aprendizaje y el rendimiento académico; mientras los trastornos del comportamiento por lo general son inoportunos o extraños; es decir, "el adolescente demuestra timidez, irritación, temor, disgusto, tristeza, agresividad hacia la gente, los animales y el entorno" (2009, p. 5). Según lo expuesto, es importante que los padres presenten atención a sus hijos, pues, la escasa afectividad obtiene generar problemas de conducta como el déficit atencional que se manifiestan en la hiperactividad, impulsividad, interrupciones constantes, dificultad para pensar antes de actuar, entre otras.

Los problemas de déficit atencional se encuentran vinculados a la hiperactividad. Algunos autores señalan que "tiene impacto en el desarrollo del individuo en el área social, emocional y cognoscitiva" (Cardo, & Servera, 2008, p. 6). Así pues, la presencia de trastornos genera contradicciones en el aprendizaje, el éxito académico y convivencia. En otras palabras, las conductas de oposición afectan al crecimiento, la formación de la identidad y el autocontrol.

Como se observa, los problemas conductuales tienen origen en la falta de cooperación, el escaso apoyo de los padres, la insuficiente atención de las autoridades y el desinterés de los docentes y los adultos implicados en el proceso de aprendizaje. En el estudio elaborado por Serrat (2016) esta problemática es una oportunidad para el cambio, requiere de un trabajo coordinado, encaminado al autocontrol y el autoconcepto" (p. 4). A partir de esto, es

importante disminuir la violencia, mejorar la competencia social y escolar". Por tal razón, es necesario fortalecer la tolerancia, las habilidades comunicativas y el respeto a la diversidad.

Los problemas de déficit atencional se vinculan a la hiperactividad. A partir de esto Vélez señala que "desde mediados del siglo XIX el comportamiento estático es descrito como un patrón de desatención e impulsividad, observado a diario en el desarrollo de las personas" (Vélez, 2002, p. 97). En otras palabras, la falta de atención incluye un desorden de conducta que influye en la concentración, la toma de decisiones y el aprendizaje.

Los problemas conductuales se describen como un conjunto de conflictos socio-emocionales. Autores como Pineda señalan "como dificultades internalizantes ansiedad, angustias, miedo, inhibición, temor, timidez, mientras las externalizantes comprenden agresión, hiperactividad, desatención e impulsividad" (2016, p. 12). Por lo tanto, el déficit de atención se conecta con factores incluidos en el rendimiento, el desorden de conducta, la capacidad de concentrarse y tomar decisiones. De tal manera, podrían afectar el desarrollo y el aprendizaje del individuo.

Los comportamientos y alteraciones psicológicas repercuten en el ambiente social, familiar y educativo. En base a la opinión de Jurado y Justiniano "el incumplimiento de normas incrementa el comportamiento agresivo, el instinto de odio, la intolerancia, la destrucción, la inexactitud y deslealtad" (2015, p. 26). Se determina que la agresibidad al ser parte de las conductas disruptivas conlleva al incumplimiento de normas que afectan en la estabilidad emocional, la seguridad, el bienestar y el desarrollo.

Por otra parte "para disminuir la agresividad y las conductas disruptivas es necesario fortalecer la afectividad, la motivación y la práctica de valores en el núcleo familiar, y educativo" (Saunders, Vera, Fernández & Zamora, 2016). En conclusion, el desarrollo afectivo contribuye en la integración, el equilibrio, el control emocional y favorece en la comprensión de sentimientos, la autonomía, las relaciones personales, sociales y familiares.

El núcleo familiar contribuye en la formación de la personalidad del adolescente, desde una dimensión social, en un espacio que favorece el desarrollo personal y grupal para enfrentar los cambios que la sociedad impone en los distintos contextos. Los autores Secades, Fernández, García, y Al-Halabi "identifican como factores vinculados a los problemas de conducta: el divorcio o ausencia de uno de los padres, inconsistencia disciplinaria, ausencia o dificultades en la comunicación, discrepancia y conflicto familiar" (2011, p. 66).

En base a lo anterior se concluye que los problemas de conducta se derivan de la dinámica familiar. Es decir, las experiencias que se desarrollan en el hogar inciden en el área emocional.

Las expresiones conductuales se perciben de manera diferente entre el género femenino y masculino. Referente a lo expuesto Benítez señala "los hombres que manifiestan conductas agresivas presentan un inadecuado comportamiento que genera conflictos, contiendas, disputas o controversias, que son propensos a consumir alcohol y drogas" (Benítez, 2013, p.98). Desde esta perspectiva Amorín expone "las adolescentes que exteriorizan conductas inapropiadas, aumentan las discusiones, tienen tendencia a gritar, demuestran obstinación, platican de forma exagerada" (2017, p. 98) Como se logra apreciar, la carencia de afectividad, problemas familiares, e incomprensión conlleva al uso de substancias psicotrópicas y produce consecuencias negativas en la dinámica escolar, social y familiar.

1.5. Problemas Contextuales

La escuela tiene que resolver problemas de aprendizaje originados en privaciones familiares que repercuten de forma negativa en el comportamiento. Según Ortiz (2012) el ambiente familiar influye en el estado emocional de los descendientes; la privación afectiva se vincula con factores paternos, como muerte o ausencia de alguno de ellos, emigración, divorcio o separación, falta de tiempo para dedicar a los hijos por exceso de trabajo; en relación con el resto de los hermanos la sensación de que los demás son los preferidos de los padres. Se concluye que las dificultades en el hogar provocan estados de estrés origina conductas disruptivas que afectan en el afrontamiento de inconvenientes.

Las relaciones que mantienen los padres y madres con los hijos son fundamentales en la educación que éstos reciben. Según Aguilar (2002) "propone que el vínculo entre padre e hijo es de gran importancia, permite que el individuo presente una buena calidad de su relación y la satisfacción, de ser factores que contribuyan a un buen ajuste psicosociológico" (p.5). De tal manera la familia en es la base en la formación adecuada y acompañamiento en el proceso de enseñanza aprendizaje para que lo integrantes se sientan motivados y cumplan sus metas propuestas.

Una relación significativa entre los conflictos padres y madres, y los problemas de conducta internos se exteriorizan en la ansiedad y depresión. Según Davies y Lindsay (2004) "implican sentimientos de soledad, obsesión, temor, intimidación, inferioridad, culpa, tristeza, desconfianza, angustia que afectan a sí mismo, y trastornos conductuales externos que atañen a otros, tales como el incumplimiento de normas (p.45) Es decir, la dinámica familiar no funciona adecuadamente, los intereses de sus integrantes están consumidos por complicaciones y temores, condiciones que influyen en el conocimiento, aprendizaje y enfrentamiento de dificultades y planteamiento de retos.

El comportamiento del adolescente depende de las contingencias ambientales por lo que se analiza en cada uno de los contextos en los que se manifiesta los problemas. Según Rodríguez y Carrasco (2011) "la familia es el entorno inicial en él que se crean los primeros vínculos afectivos, los sentimientos de seguridad frente al mundo y los otros. Las relaciones de afecto y control que os padres establecen con el niño son esenciales para ajuste y adaptación (p.26). Por lo tanto, la escuela y los compañeros son el contacto del sujeto con el mudo exterior al dar oportunidad en la adquisición de aprendizaje, competencia social e interiorización de normas.

1.6. Áreas de Vulnerabilidad

La vulnerabilidad incluye aquellas características endógenas, estables y resistentes al cambio. De acuerdo con los autores "la inseguridad es un factor de riesgo que repercute en los procesos cognitivos, conductuales, interpersonales, dificultades sociales, y competencia social" (Ingram & Price, 2001, p. 4) De lo anterior se establece que la inseguridad, fragilidad y debilidad son parte de la fase psicológica detectadas en las psicopatologías.

Los problemas de regulación emocional, rigidez, conflictos de apego y búsqueda de sensaciones se consideran como principales fuentes de vulnerabilidad psicológica. “Las dificultades para regular, inhibir, facilitar o controlar determinadas reacciones y conductas no favorece en la estabilidad de las emociones” (Aldao & Baumeister, 2012, p. 26). De tal manera, la regulación emocional es un factor importante, permite que el individuo se integre socialmente, y genere una estabilidad emocional para su desarrollo personal.

El aislamiento es una escala polivalente. “Se puede relacionar con problemas de ansiedad e integración, competencia social, y timidez que inciden de forma negativa en las oportunidades de aprendizaje y relaciones interpersonales” (Ferreira, 2010, p. 27). Ante lo mencionado, la presencia de alteraciones del desarrollo y comportamiento inapropiado incrementa las complicaciones sociales que incluyen la agresión, las condiciones desafiantes, el consumo de sustancias, y las conductas inadecuadas.

1.7. Recursos Psicológicos

En la adolescencia la presencia de los recursos psicológicos como la autoestima, la integración y competencia social, la inteligencia emocional o la conciencia de los problemas son factores que ayudan al sujeto a resolver las diferentes dificultades que enfrenta. De acuerdo con Kaplan (2005) “aportan en la capacidad para resistir la adversidad y funcionar de forma razonable frente a las demandas cotidianas de la escuela o la familia;” (p.27). Por lo tanto, los recursos psicológicos se constituyen en un medio por el cual el individuo expresa un alto grado de motivación para superar problemas.

Entre los factores que contribuyen al desarrollo psicológico se incluyen: “el apego seguro, la autorregulación, la autoestima, la percepción, el rendimiento escolar el apoyo social, la empatía, la capacidad de reconocer y expresar emociones, las habilidades de resolución de problemas o la autonomía” (Goldstein & Martens, 2000, p.27). Los elementos mencionados son parte de los recursos psicológicos que fortalecen la resistencia a las dificultades que se presentan en el diario vivir.

La autoestima es un indicador que favorece en la autoconfianza en sí mismo, favorece en el estado anímico en los adolescentes, en algunos casos ve afectada por problemas psicológicos. "El cual se relaciona con las conductas disruptivas, al incrementar las relaciones conflictivas en el ambiente familiar, educativo y social" (Edems, 1999). Es decir la autoestima aporta en el desarrollo personal del individuo, al superar las dificultades emocionales y contextuales.

La inclusión de la escala de comunicación está motivada por las habilidades interpersonales, la cooperación y asertividad. "Una adecuada integración tiene origen en el aprendizaje, el apoyo social, el crecimiento y desempeño" (Losel & Beelman, 2003, p. 54). De lo anteriormente señalado, las relaciones interpersonales se basan en la comunicación apropiada para que el adolescente obtenga confianza en sí mismo y pueda solucionar los conflictos en el entorno.

La inteligencia, es el conjunto de habilidades para percibir y manejar adecuadamente las emociones. Esto "constituye un elemento esencial en la interacción social y la regulación de emociones; de este modo disminuye la vulnerabilidad y los problemas psicológicos" (Mayer & Salovey, 1993, p. 18). Desde el enfoque expuesto, es un factor que beneficia en la integración, el autoconocimiento y la autorregulación.

1.8. Educación

La educación es el proceso que facilita el aprendizaje y potencializa las capacidades para enfrentar los desafíos del futuro con estrategias creadoras e investigativas. En base a la opinión de Caballero, Manso, Matarranz y Valle (2016) "la educación, proviene de las voces latinas educere que significa: sacar o extraer y educare que representa: formar o instruir" (p.33). Por lo tanto, la educación contribuye en el proceso enseñanza aprendizaje en el cual desarrolla en el individuo competencias, habilidades y destrezas que benefician en la toma de decisiones para resolver problemas o conflictos en el ambiente educativo.

La educación es esencial para el desarrollo del ser humano, "enfatiza en el fortalecimiento de la diversidad, auto-realización, autodeterminación y libertad; estos componentes refuerzan la autonomía, la motivación, la afectividad, la creatividad, y la jerarquía de

valores" (Martínez Migueléz, 2009, p. 33) De tal manera, el desarrollo integral del ser humano incluye la inteligencia emocional, que beneficia en la autonomía, la satisfacción personal y el bienestar.

Proceso de Enseñanza Aprendizaje

La educación promueve el proceso enseñanza aprendizaje desde la orientación del docente y la actividad del estudiante; "es un contexto que beneficia en la formación educativa y el desarrollo de las capacidades que promueve a la autonomía y mejora la calidad de vida" (Freire, 2002, p.55). Es decir, es un medio por el cual el individuo desarrolla las habilidades y destrezas. Así pues, "los procesos educativos aportan en la construcción del pensamiento lógico y crítico, a través del mejoramiento pedagógico, didáctico y metodológico" (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, 2010, p. 6). Por tal razón, este proceso facilita el aprendizaje y adquisición de nuevos saberes al aplicar técnicas y estrategias para mejorar la práctica educativa.

La educación implica una concientización cultural, que facilita la adquisición de conocimientos, habilidades, creencias, hábitos y valores que "pueden ser trasmitidos en enseñanzas, discusiones, conferencias, o talleres" (Serrano & Ponce, 2018, p. 3). En base a lo anterior, "el acto de enseñar se ve reflejado en las acciones, los sentimientos, el pensamiento, el sentir y actuar" (Robalino, 2002, p. 23). De tal manera, se precisa como el proceso de socialización donde el ser humano asimila, reflexiona y transmite la información aprendida. Según lo expuesto, se concluye que la educacion contribuye en la formación integral, la interacción, la cooperación socialización, la convivencia y formas de expresión. Dicho de otro modo, la educación tiene como fines concretos impartir conocimientos que benefician en la toma de decisiones y resolución de problemas.

El proceso de enseñanza se relaciona con los métodos que apoyan en la formación y expresión. En el estudio elaborado por Zabala (2001) "la enseñanza es una actividad que favorece en la interacción entre profesor a estudiante con el propósito de transmitir los conocimientos y habilidades aprendidas" (p, 13). Así pues, la formación es un procedimiento a través del cual los estudiantes adquieren experiencias y generan nuevas

habilidades que benefician en la toma de decisiones mediante el pensamiento crítico, argumentativo y reflexivo.

La enseñanza se basa en la concesión directa o indirecta de información que tiene como objetivo apoyar en la asimilación de conocimientos y el desarrollo de las capacidades que permiten enfrentar situaciones adversas. De este modo, "la instrucción se enfoca en el desarrollo cognitivo mediante la consolidación y aplicación de la inteligencia, proyectada en el progreso cognoscitivo" (Domenéch & Betoret, 1999, p. 12) Desde esta perspectiva, en la formación se fortalece el razonamiento desde una visión holística y global que beneficia en el proceso educativo.

En el proceso de aprendizaje el aprendiz, clasifica, categoriza, almacena y asimila la información, para luego producir nuevas ideas, establecer comunicaciones y mejorar la convivencia. Es el resultado del proceso cognitivo e individual que beneficia en la exteriorización de hechos, conceptos, procedimientos y valores" (Pozo, & Postigo, 1993, p. 6). Es así que, la educación produce cambios de carácter social, intelectual y emocional.

Las destrezas cognitivas benefician en el proceso de atender, aprender, pensar y resolver problemas mediante procedimientos secuenciales que facilitan la toma de decisiones. Desde otra visión "son procesos de dominio general que aportan en las actividades mentales, incluyen la atención, concentración y memoria" (Chadwick, 2011, p. 34) De tal manera, las prácticas cognoscitivas contribuyen en el entendimiento, la reflexión y el razonamiento.

Rendimiento académico

Aunque el rendimiento académico, no se entiende como un término polisémico "se refiere a la evaluación del conocimiento obtenido por el estudiante, que exterioriza en las calificaciones, aportes, y el nivel de desempeño" (Ray, 2001, p. 30) Desde ésta perspectiva, en el proceso escolar inciden las condiciones personales del estudiante, la naturaleza de los programas académicos, la metodología de transmisión de información y posterior valoración.

Se conceptualiza al rendimiento académico desde las perspectivas de la institución y del alumno, en el estudio realizado por Mayorga que cita a Pizarro (1985) señala "Las condiciones personales del estudiante, la naturaleza de los programas académicos, las dificultades intrínsecas de las asignaturas, la metodología de transmisión de información y posterior evaluación (Mayorga, 2014, p. 28) para el estudiante, se constituye en la facultad que responde a los estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según los objetivos o propósitos pre-establecidos.

En base a los estudios de Chadwick (2011) define al rendimiento académico como "es un fenómeno multifactorial que incluye la manifestación de capacidades y características psicológicas desarrolladas por el estudiante, para obtener resultados satisfactorios en el ámbito académico" (p. 11). Por lo tanto, el desempeño del docente cumple un factor significativo en el desarrollo del aprendizaje, el conocimiento científico y escolar.

Uno de los propósitos del proceso de enseñanza aprendizaje es aportar en la formación integral al contribuir en la obtención de saberes, patrones de conducta, cultura y valores. Según Navas (2018) "es el procedimiento donde se transmiten conocimientos especiales o generales sobre una materia, para mejorar el rendimiento académico a partir de los factores que determinan su comportamiento" (Navas, 2018, p. 5). En general, la aplicación de estos elementos aporta en la comprensión desde una visión holística e integradora.

En la vida académica, la experiencia y esfuerzo son elementos que contribuyen en la adquisición de aprendizajes significativos que conllevan al desarrollo integral desde un enfoque constructivista. "Esto se debe a la capacidad cognitiva que le permite al estudiante procesar la información" (Navarro, 2010, p. 34). En esta misma línea, el sujeto cumple un papel activo en el proceso de recepción, transformación, almacenamiento y procesamiento de información.

El rendimiento académico es el producto de la asimilación, la utilización de estrategias que benefician en el rendimiento, evidenciado en las evaluaciones correspondientes. En este enfoque, "es relevante la utilización de metodología y la calidad de la docencia que aportan al resultado cuantitativo obtenido en el proceso de aprendizaje" (Velasco, 2016, p. 12). En otros términos, la evaluación es una unidad de medición del conocimiento efectuado en

forma operativa y expresada con una calificación en base a un criterio de estabilidad y logros de los objetivos propuestos.

La escuela tiene que resolver dificultades de aprendizaje originados en el ambiente familiar que influyen de forma negativa en el comportamiento. “El núcleo familiar incide en el estado emocional de sus integrantes, la escasa afectividad por muerte, ausencia, emigración, divorcio o separación, desmotiva en la atención, concentración y memoria” (Ortíz, 2012, p. 33). Se concluye que las dificultades en el hogar provocan estados de estrés, y aumentan las conductas disruptivas que afectan en el desarrollo cognoscitivo.

Las relaciones que mantienen los padres y madres con los hijos son fundamentales en la educación que éstos reciben. Según Aguilar (2002) “el vínculo entre padres e hijos es importante para alcanzar la satisfacción y autoestima, de esta manera contribuye en el ajuste psicosociológico” (p. 7). En base al criterio anterior se considera que la familia es la base en la formación y acompañamiento de los hijos durante el proceso de enseñanza aprendizaje, la motivación y el cumplimiento de metas.

Una relación significativa entre los conflictos familiares, y los problemas de conducta internos se exteriorizan en la ansiedad y depresión. En este sentido, “implican sentimientos de soledad, obsesión, temor, intimidación, inferioridad, culpa, tristeza, desconfianza, angustia que afectan a sí mismo, y trastornos conductuales externos que atañen a otros, tales como el incumplimiento de normas” (Davies & Lindsay, 2004, p. 45). De tal modo, la dinámica familiar no funciona adecuadamente, los conflictos emocionales son más evidentes en sus integrantes, el cual genera complicaciones que influyen en el conocimiento y aprendizaje.

El comportamiento del adolescente depende del ambiente en que se desenvuelve. De tal manera, “la familia es el entorno inicial en él se crean los primeros vínculos afectivos y los sentimientos de seguridad frente al mundo y los otros” (Rodríguez & Carrasco, 2011). Estas características engloban aspectos significativos que aportan en el desarrollo de la inteligencia emocional, de esta fortalece las relaciones interpersonales.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Metodología de Investigación

El presente estudio tiene un nivel descriptivo o no experimental, de modalidad cuantitativa, con un alcance exploratorio y descriptivo de corte transversal. El método general de la investigación corresponde al método científico aplicado a las ciencias sociales y de la salud. El método específico se basó en la metodología exploratoria descriptiva de prevalencia, en este caso sobre problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos.

- **Enfoque**

En relación al nivel, este es descriptivo o no experimental, lo que significa que "el número de características o variables no están sujetas, o no son receptivas a manipulación experimental" (Herrera, Medina, & Naranjo, 2008, p.154). De acuerdo a lo expuesto, en la presente investigación se recoge información mediante la aplicación del test difundido por el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes que contiene como indicadores los problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y

recursos psicológicos. Por tanto, el estudio es no experimental, porque no existe manipulación de variables, se sustenta en la observación directa.

- **Modalidad**

Para Ortiz (2000) el estudio cuantitativo tiene como fin investigar o comprobar variables o fenómenos a través de métodos numéricos y estadísticos, promueve el conocimiento de la generación del problema relaciones, curso, características, tipos; es decir las técnicas e instrumentos para indagar sobre los problemas emocionales, conductas, problemas contextuales áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos fueron sometidos a un análisis estadístico cuantitativo; la evaluación fue efectuada mediante el test Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes SENA.

- **Alcance**

A continuación, se describe el alcance tripartito de la investigación realizada; el cual tiene un alcance exploratorio y descriptivo de corte transversal; y que corresponde hasta dónde es capaz de llegar la investigación en curso.

- **Exploratorio**

  El alcance exploratorio según López (2019) "contribuye en la exploración de un tema que no se conoce, y familiariza al investigador con el problema detectado" (p.50). Es decir, el estudio exploratorio identifica áreas, ambientes, contextos y situaciones desconocidas en el ámbito de la investigación; por tal razón, su objetivo es aportar información nueva o novedosa al respecto de una problemática particular.

- **Descriptivo**

  Por lo general, los estudios descriptivos se constituyen en la base de las investigaciones exploratorias, nos permite recabar información sobre un fenómeno no estudiado. Según Hernández, Fernández, y Baptista, (2014) "proporcionan

información que aporta en el entendimiento y comprensión del investigador en referencia a la problemática planteada" (p. 21). Es decir, se emplea con el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes.

Así, el propósito del investigador consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos el alcance descriptivo "busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis" (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, p.92). Por tanto, únicamente pretende recoger información de forma independiente o relacionada sobre los conceptos o las variables.

- **Corte Transversal**

Finalmente, el presente estudio es de corte trasversal, lo que "estipula la presencia de una condición o estado en una población determinada y en un contexto temporal específico" (Pita & Pértegas, 2002, p.4). Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, "su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado" (Herrera, Medina, & Naranjo, 2008, p. 56). En esta investigación se obtendrá información que permita analizar la temática establecida en un tiempo y espacio determinado.

- **Método General**

El método general en el proceso es el método científico aplicado a las ciencias sociales y de la salud. Este método tiene la finalidad de cimentar un conocimiento científico, para confirmar o descartar hipótesis, emplea la observación y la experimentación del enunciado básico que aporta a la construcción del conocimiento (Rodríguez & Pérez, 2017) Dicho de otro modo, el método general aplicado en el presente estudio concierne al método

científico por que promueve la observación de los hechos, el establecimiento de la hipótesis, incluye la recolección, el análisis de datos y presentación de resultados.

- **Método Específico**

El método específico de la investigación, es descriptivo, utilizado en la recolección, organización, generalización de resultados Sabino (1986) "La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hechos su característica fundamental es presentar una interpretación oportuna que radica en descubrir características de conjuntos homogéneos mediante criterios sistemáticos, de esta forma se pueden obtener datos que caracterizan a la realidad estudiada"(p.51) Es decir, el método específico de la investigación es descriptivo utilizado de forma interdisciplinaria, al emplear análisis estadísticos, resultados, características frecuentes o desiguales entre las muestras definidas en la población.

2.2. Técnicas y Herramientas

En la investigación, se empleó la técnica de la observación científica y los instrumentos psicométricos, particularmente del Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA), que permite efectuar una evaluación integral de los problemas emocionales y conducta.

- **Observación Científica**

La observación científica es un conjunto de procesos organizados de forma sistemática, que recolecta los datos requeridos para dar solución a un problema de investigación. En cuanto a su utilización es necesario "plantear un objetivo claro, definido y preciso, donde el investigador conoce lo que desea observar y sabe para qué quiere hacerlo" (López, 2019, p.38). Por tanto, la aplicación de la técnica es apropiada en la realización de la presente indagación, porque permite detectar un perfil de problemas emocionales y conducta en los adolescentes.

- **Herramientas Psicométricas**

La única herramienta utilizada es el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA), pues debido a su complejidad permite medir problemas de interiorización, exteriorización y contexto en una muestra de sujetos y elaborar un perfil de problemas emocionales y conductas.

Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA)

Como técnica en la investigación se aplicó el test psicológico emitido por el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA), que presenta diferentes problemas psicológicos; además admite efectuar la evaluación adaptada a la edad, demuestra su utilidad en la guía para el planteamiento de intervención y prevención de dificultades mediante un cuadernillo que incluye procedimientos de aplicación y corrección precisa, con base solidas de fiabilidad y validez. (Fernández, Santamaría, Sánches, Carrasco, & Del Barrio, 2015)

El SENA fue desarrollado por expertos en evaluación psicológica y psicopatología infanto-juvenil en lengua española; diseñado con el propósito de ayudar a detectar problemas emocionales y conducta desde los 3 hasta los 18 años. En el presente estudio se evalúo a adolescentes entre 12 y 15 años y permitió obtener un diagnóstico claro que beneficia en la intervención psicológica mediante el empleo de índices enfocados en el instrumento de evaluación psicológica.

El cuadernillo se trata de un instrumento determinado por el sistema de evaluación, "se enfoca a la detección de los principales trastornos psicopatológicos de la infancia y adolescencia en distintos contextos; inicia en los enfoques y planteamientos teóricos derivados de la exigencia de una medición fiable y válida" (Achenbach & Ezpelta, p.60). En otras palabras, tiene como fin determinar los tipos de problemas habituales o disfuncionales; además, incorpora una aproximación del multimétodo en el cual se aplica la técnica de la observación que incluye constructos y dimensiones relacionados con el objeto de análisis por tal razón se efectúo un rastreo profundo de diversos problemas.

La revisión cualitativa se efectuó mediante las valoraciones de varios jueces expertos en los contenidos evaluados, en psicometría - medición y expertos del ámbito que trabajan en forma directa con la población objetivo; se empleó un estudio piloto en el que se aplicaron las versiones experimentales, de esta manera, las muestras se ejecutaron desde los análisis estadísticos para comprobar el funcionamiento de los ítems y de las escalas.

La fiabilidad "es el grado o la precisión con que el test mide un determinado rasgo psicológico, independientemente del hecho de si es capaz o no de medirlo validez" (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014). Es decir, se refiere a la constancia de la medida, al grado en que un instrumento de medida psicológica no deformará el resultado de una medición debido a cambios, fluctuaciones o variaciones del instrumento mismo. Se determinó que el grado de validez es adecuada; pues las escalas del SENA alcanzaron una consistencia interna o fiabilidad del 0.86 en muestra normal y 0,87 en nuestra clínica (Sánchez, Fernández, Santamaría, Carrasco, & Del Barrio, 2016).

Según Fernández, Santamaría, Sánches, Carrasco y Del Barrio (2015) incluye como dimenciones a evaluar:

- "Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, sintomatología postraumática y obsesión-compulsión.
- Problemas exteriorizados: problemas de atención, hiperactividad-impulsividad, problemas de control de la ira, agresión; conducta desafiante y antisocial.
- Problemas contextuales: problemas con la familia, con la escuela y con los compañeros.
- Problemas específicos: consumo de sustancias, problemas de la conducta alimentaria, retraso en el desarrollo, problemas de aprendizaje o comportamiento inusual.
- Áreas de vulnerabilidad: detectan problemas o trastornos más graves.
- Recursos psicológicos: actúan como factores protectores ante diferentes problemas y que pueden utilizarse para apoyar la intervención" (p.15).

Tradicionalmente la validez se clasifica en tres grandes tipos: validez de contenido, validez de criterio y validez de constructo. Además, se tendía a entender como un criterio categórico, es decir los test tenían o no validez.

Un test tiene validez de contenido sí representaba los aspectos más relevantes del constructo que pretendía medir; la validez de criterio se refería a las relaciones mostradas con un criterio externo, como es el rendimiento en alguna otra medida o la pertenencia a un grupo; por último; la validez de constructo se alcanzaba cuanto la estructura y el significado del rasgo psicológico a medir eran realmente evaluados por el test (Achenbach & Ezpelta, 2014)

Las evidencias de validez recopiladas sobre el SENA, que deben guiar la utilización del instrumento, incluyen aquellas relacionadas con el contenido del test, con su estructura interna, con las relaciones con otras variables y criterios externos al propio test, y con las consecuencias de la evaluación (Fernández, Santamaría, Sánches, Carrasco, & Del Barrio, 2015). Para Martínez y Arias (2006).

2.3. Participantes

En la investigación es necesario definir el universo de la investigación para determinar quiénes colaboran en el estudio, por lo cual el interés se centraliza en qué o quiénes van a participar, lo cual depende del planteamiento y los alcances de la investigación en cuestión Hernández, Hernández & Baptista (2014).

Análisis de fiabilidad

En el análisis de fiabilidad los datos fueron ordinales, con datos cuantitativos; las variables fueron ordenadas en categorías.

El análisis de las evidencias de fiabilidad y validez apoyaron en el uso de las puntuaciones del test “Sistema de evaluación de niños y adolescentes (SENA), segundaria auto informe” se orienta a la identificación de los principales problemas emocionales y conductuales en adolescentes (12 a 18 años) por tal motivo, se aplicó a una muestra de la población general, organizada por 90 estudiantes participantes.

Se examinó la fiabilidad de las escalas e índices mediante la recolección de datos ordinales en un tipo estadístico de datos cuantitativos ordenados en categorías de forma natural; al

utilizar el coeficiente del Alfa de Cronbach con las puntuaciones (1 nunca o casi nunca, 2 pocas veces, 3 algunas veces, 4 muchas veces, 5 siempre o casi siempre), mientras la estructura interna de la prueba se examinó a través del análisis factorial confirmatorio con 90 casos que obtienen una puntuación de validos equivalente al 100%; es decir no existen casos excluidos.

Alfa de Cronbach

El resultado de Alfa:

A mayor valor de Alfa, mayor fiabilidad.
El mayor valor teórico de Alfa es 1, y en general 0.90 se considera un valor aceptable.

Tabla 2.1.

Análisis de fiabilidad. Estadísticos de fiabilidad

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	**Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados**	**N de elementos**
0,909	0,945	90

En las pruebas estadísticas de fiabilidad, (medida de consistencia interna) se empleó la escala Likert; por tanto el test se constituyó en un instrumento que permitió evaluar diferentes aspectos vinculados con las patologías de los adolescentes en los aspectos psicológicos de la psique humana, desde éste punto de vista, el Alfa de Cronbach (α) se elaboró con 90 estudiantes.

El valor de Alfa asume valores entre 0 y 1, los cercanos a indican mayor consistencia interna; para fines prácticos, valores de Alfa iguales o mayores a 0.7 son considerados

aceptables, mientras los mayores a 0.8 son buenos, y mayores a 0.9 son excelentes; es decir el nivel de confiabilidad en la presente investigación es excelente.

Según Fernández, Santamaría, Sánchez, Carrasco y Del Barrio (2015) Problemas interiorizados (depresión, ansiedad, ansiedad social y somatización). Problemas exteriorizados (hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, problemas de conducta y consumo de sustancias). Problemas específicos (problemas de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia). Áreas de vulnerabilidad (problemas de regulación emocional, el perfeccionismo patológico, la rigidez o el aislamiento). Recursos psicológicos (autoestima, la competencia social o la inteligencia emocional). Índices globales (Índice total de problemas, Índice de problemas interiorizados, Índice de problemas exteriorizados, Índice de problemas contextuales, Índice de recursos personales).

2.4. Población

La población, que "es el conjunto de todos los que intervienen en el proceso de investigación de un hecho o fenómeno, estos proceden de un lugar concluyente que poseen una característica o circunstancia común y son elemento de un estudio estadístico" (Pazmay, 2004, p.48). En este caso, la población de interés engloba a los estudiantes de Educación General Básica de la Unidad Educativa Huambaló. La población estimada abarca 450 casos debido a que es un test de pago.

Muestra

La muestra, que es "un subconjunto que parte del universo o población en que se utilizará en la indagación; incluye componentes como fórmulas, lógica y otros, al constituirse en la parte representativa de la población" (López, 2004, p.50), intentó incluir a estudiantes con problemas emocionales y conducta, contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos, con el fin de estudiar el problema planteado. Por las razones indicadas, en el presente estudio, se reconoció una muestra de 90 participantes divididos entre hombres y mujeres y verificar la selección en base a criterios representativos.

En la investigación actual se trabajó con 90 casos, distribuidos en 45 mujeres y 45 hombres debido a que el test es particular, el cual solo permite la aplicación a un número determinado por lo que la prueba solo brinda 90 perfiles disponibles en la encuesta es realizada vía online.

El cuadernillo fue aplicado a estudiantes entre 12 a 15 años, en la Unidad Educativa Huambaló, del cantón Pelileo el cual brinda el servicio educativo fiscal en los niveles de educación básica y Bachillerato, en la jornada matutina.

Muestreo

Método de mayor utilización en la selección de los componentes de la muestra del total de la población "Consiste en un conjunto de reglas, procedimientos y criterios mediante los cuales se selecciona un conjunto de elementos de una población que representan lo que sucede en toda esa población" López (2004). Por tanto el muestreo consiste en seleccionar los elementos de una población a la cual se desea medir ciertos factores del caso de estudio. Según lo expuesto en el presente estudio el muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia, que tuvo como propósito elegir a la población de estudio pertinente para el desarrollo de la indagación.

Procedimiento

En la investigación se procedió a recolectar información bibliográfica relacionada con el tema de estudio. Posteriormente se efectuó un análisis vinculado con la información recabada; en forma adicional se seleccionó los instrumentos psicométricos que serán utilizados en la investigación de las variables vinculadas al estudio.

Mediante la aplicación de Programa Estadístico SPSS, se identificó el nivel de validez y confiabilidad, con una población estudio que incluye a estudiantes de Básica Superior, correspondiente a 8 º, 9 º, 10 º grados de Educación General Básica entre 12 a 14 años de edad (octavo, noveno y décimo año) de la Unidad Educativa Huambaló, parroquia Huambaló de la ciudad de Ambato durante el año lectivo 2018, con un equivalente de 90 estudiantes.

A partir de la muestra se efectuaron varios análisis estadísticos que aportaron en la comprobación del funcionamiento de los ítems y de las escalas. Se analizó la fiabilidad de la escala (consistencia interna) y la homogeneidad de los indicadores e ítems; se calculó el estadístico de Cronbach. Las informaciones cualitativas y cuantitativas se utilizaron en la recolección de información, se procede a la tabulación de los datos obtenidos a través del sistema de análisis estadístico SPSS con el objeto de contar con la información y realizar un análisis estadístico descriptivo, que sigue la secuencia, se aplicaron las pruebas no paramétricas.

CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para determinar la prevalencia del perfil de problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes de Educación General Básica de la Unidad Educativa "Huambaló" parroquia Huambaló, se efectuó los análisis de categorías diagnósticas de cada índice; a continuación se presentan los siguientes resultados que incluye la media aritmética y los puntos de corte:

Índices Escalas de Problemas: Problemas Interiorizados.

Con respecto al análisis estadístico del Test de SENA, Secundaria, Autoinforme (12 a 18 años) en el ámbito educativo presenta los siguientes resultados (ver Tabla 1):

Tabla 3.1.

Problemas interiorizados, Depresión, ansiedad social, quejas somáticas, sintomatología postraumática, obsesión-compulsión.

	Depresión	*Ansiedad Social*	*Quejas Somáticas*	*Sintomat. Postraumátic.*	*Obsesión-Compulsión*
Media	56,87	54,37	53,40	56,51	56,47
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

Los índices de escalas de problemas: problemas interiorizados, depresión *56,87*; ansiedad social *54,37*; quejas somáticas *53,40*; sintomatología postraumática *56,51*; obsesión-compulsión *56,47* se encuentra dentro de un nivel normal, lo que indica que no existe la presencia de trastornos depresivos, depresión, comportamiento obsesivo, compulsivo, problemas somáticos.

Los problemas conductuales en la dimensión interiorizada en relación a los indicadores: depresión, ansiedad social, quejas somáticas, sintomatología postraumática, obsesión-compulsión se muestran en el Gráfico 1:

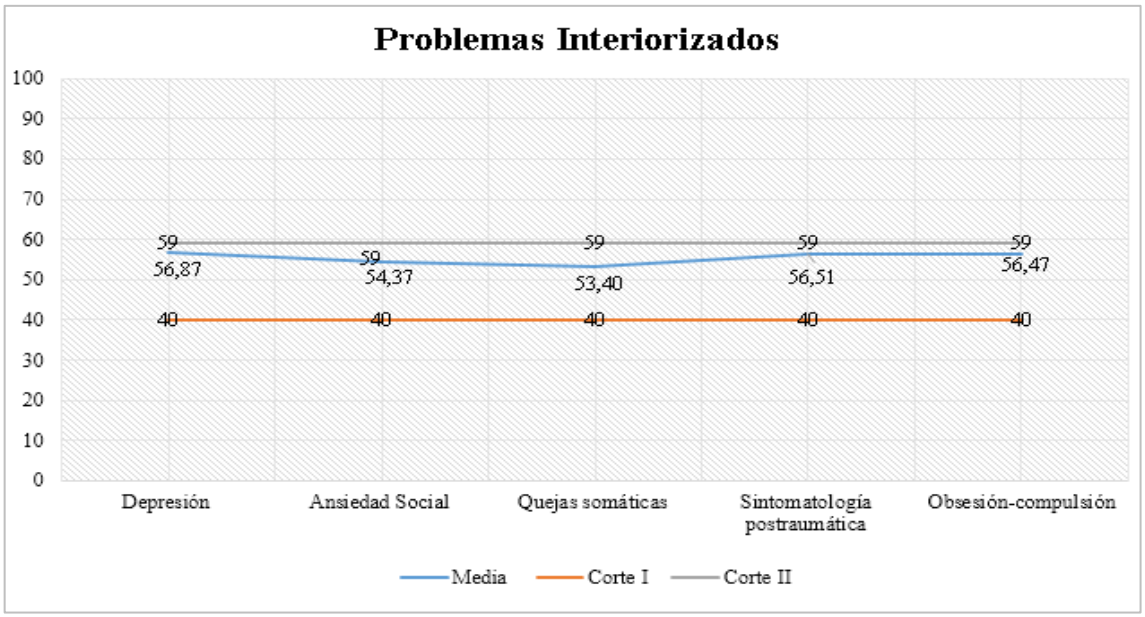


Gráfico 1

Problemas interiorizados. Depresión, ansiedad social, quejas somáticas, sintomatología postraumática, obsesión-compulsión.

Los estudiantes en el índice de problemas interiorizados presentan un nivel normal, mantienen la conciencia emocional y adaptación; en el estudio efectuado por Rieffe,

Oosterveld, Miers, & Meerum (2008)un prerrequisito aceptado para la regulación de la emoción adaptativa es la conciencia de la emoción, que se refiere a un proceso de atención pero también incluye aspectos de actitud comunes durante la adolescencia. Por lo tanto, el índice de problemas interiorizados se encuentra afines con los hábitos de crianza especialmente en la disciplina apoyo emocional dependencia.

En el estudio efectuado por Rieffe, Oosterveld, Miers y Meerum (2008) detecta la presencia de sintomatología depresiva, de tipo ansioso en situaciones sociales; además, señala que los estratos sociales bajos mantienen mayores conexiones con los problemas conductuales interiorizados, como el retraimiento, los problemas somáticos, la depresión o los trastornos obsesivo-compulsivos; según lo expuesto los estudiantes con un nivel medio en problemas interiorizados afrontan dificultades para diferenciar, reconocer y experimentar emociones.

Índices Escalas de Problemas: Problemas Exteriorizados.

Problemas exteriorizados: Atención, Hiperactividad, Ira, Agresión, C. Desafiante, C. Antisocial (ver Tabla 2):

Tabla 3.2.
Problemas exteriorizados: Atención, Hiperactividad, Ira, Agresión, C. Desafiante, C. Antisocial.

	Atención	***Hiperactividad***	***Ira***	***Agresión***	***C. Desafiante***	***C. Antisocial***
Media	49,99	52,70	54,09	61,86	54,14	67,97
Puntos de referencia	40-59	40-59	40-59	40-59	40-59	40-59

Nota: *90 participantes*

El índice problemas exteriorizados en: atención *49,99*; hiperactividad *52,70*; ira *54,09*; conducta desafiante *54,14* presentan un nivel medio; mientras tanto en el índice de agresión *61,86*; conducta antisocial *67,97* tienen un nivel medio alto, lo que indica dificultades en la conducta de los adolescentes.

En los problemas de conducta exteriorizados en la adolescencia que afectan principalmente al propio individuo se destacan en: atención, hiperactividad, ira, agresión, conducta desafiante, conducta antisocial (ver Gráfico 2)

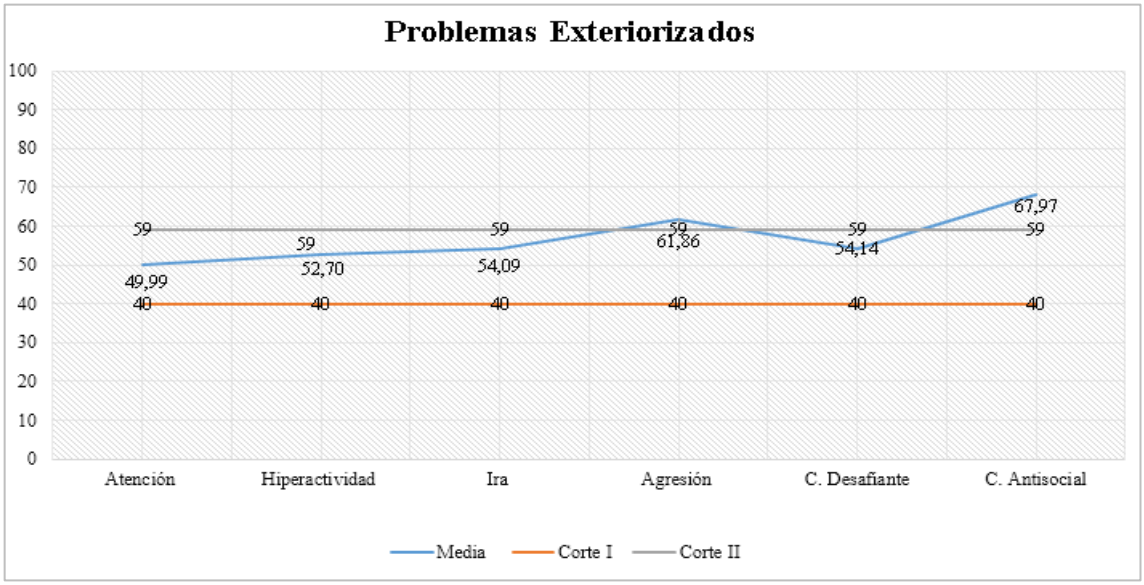


Gráfico 2.
Problemas exteriorizados: Atención, Hiperactividad, Ira, Agresión, C. Desafiante, C. Antisocial.

Antisocial.

Los estudiantes que presentan un nivel medio en la escala de problemas exteriorizados en atención, hiperactividad y control de ira, conducta desafiante se definen como personas conscientes de su desarrollo, sin embargo Serrat (2013) en el estudio que efectúa menciona que el número de problemas de comportamiento y su efecto sobre otras personas son intermedios entre leves y graves que conlleva a frecuentes discusiones con los adultos, enfadado, resentimiento, a menudo rencor y venganza. Es decir los problemas exteriorizados incrementan la dificultad para establecer relaciones personales.

En referencia al índice medio alto de agresión y conducta antisocial el estudio efectuado por Sánchez, Fernández, Santamaría, Carrasco y Del Barrio (2016) menciona que los estudiantes en éste nivel tienen una relación negativa con la conducta, con la búsqueda de sensaciones, con la impulsividad, lo que influye en la formación de la propia identidad y la adquisición de habilidades de autocontrol. Es decir mantiene limitaciones para resolver sus

propios problemas, mejorar sus habilidades comunicativas y manejar sus conductas impulsivas.

Los estudiantes que presentan un nivel normal en problemas exteriorizados se definen como personas que confían en sí mismo, controlan sus impulsos, promueven la interacción social y cumplen con las normas sociales básicas de convivencia Kaneko & Torres (2018)

Índices Escalas de Problemas: Otros Problemas

En referencia a otros problemas como consumo de sustancias, esquizotipia, conducta alimentaria, muestra los siguientes resultados (ver Tabla 3):

Tabla 3.3.
Otros problemas. Consumo de sustancias, Esquizotipia, Conducta alimentaria

	Consumo de sustancias	***Esquizotipia***	***Conducta alimentaria***
Media	66,71	58,50	54,04
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

El índice de esquizotipia *58,50*; conducta alimentaria *54,04*; tienen un nivel medio, evidencia que no existe trastornos de la personalidad; mientras el consumo de sustancias es *66, 71* un nivel medio alto, evidencia implicaciones negativas sobre la salud física y mental.

De las pruebas de evaluación de la conducta y trastornos, en otros problemas de consumo de sustancias, esquizotipia, conducta alimentaria, (se observa en el Gráfico 3)

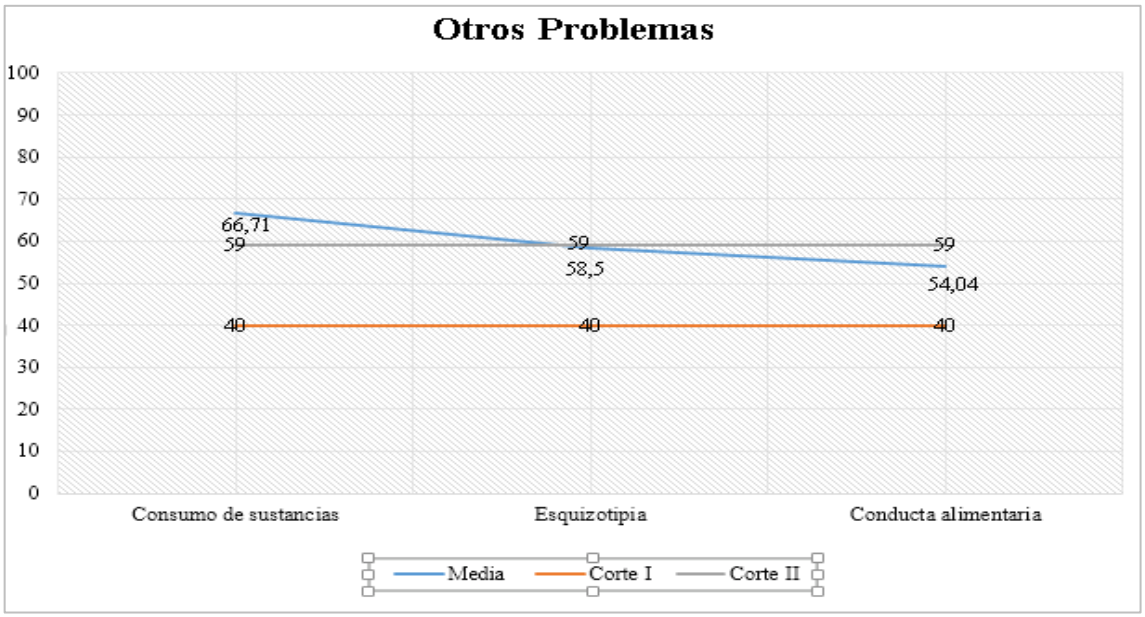


Gráfico 3.
Otros problemas. Consumo de sustancias, Esquizotipia, Conducta alimentaria

Los estudiantes que presentan un nivel medio alto en el consumo de sustancias se consideran personas que presentan problemas de personalidad, es así como en el estudio efectuado por los investigadores Moreta, Mayorga, León y Ilaja (2018) relacionado con el consumo de sustancias legales, ilegales mencionan que sobre la exposición a sustancias legales peligrosas, predomina el consumo de alcohol, seguido por el tabaco y en cuanto a las sustancias ilegales es el cannabis. Es decir el consumo de sustancias interfiere con las relaciones familiares, académicas y sociales.

Los estudiantes que están en el área de esquizotipia, conducta alimentaria se encuentra dentro de un nivel normal, definiéndose como seres que no poseen emociones positivas, que mantienen limitación en la capacidad de concentración y toma de decisiones, los estudios efectuados por Carmona (2012) incluye que el *27,90%* de adolescentes consume sustancias, el cual da lugar a problemas de personalidad. Es decir, existen dificultades en la salud mental.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación de Focquaert, Braeckman y Platek, (2008), los adolescentes que están en el área conducta alimentaria está dentro de un nivel normal, se definen como personas sociales, consientes; que han desarrollado el auto-reconocimiento, la introspección, la cual marcaría las diferencias entre humanos y otras especies.

Índices Escalas de Problemas: Problemas Contextuales

En referencia a otros problemas como consumo de sustancias, esquizotipia, conducta alimentaria, muestra los siguientes resultados (ver Tabla 4):

Tabla 3.4.
Familiares, escuela, compañeros

	Familiares	*Escuela*	*Compañeros*
Media	56,87	54,37	53,40
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

El índice de problemas contextuales en los indicadores escuela *54,37*; familiares *56,87*; compañeros *53,40*, presenta un nivel medio; lo que evidencia un grado de comportamiento apropiado, lo que influye en la estabilidad emocional, el autoconcepto, la autoestima y el nivel de logro. A continuación podemos observar los índices de familia, escuela y compañeros (Gráfico 4)

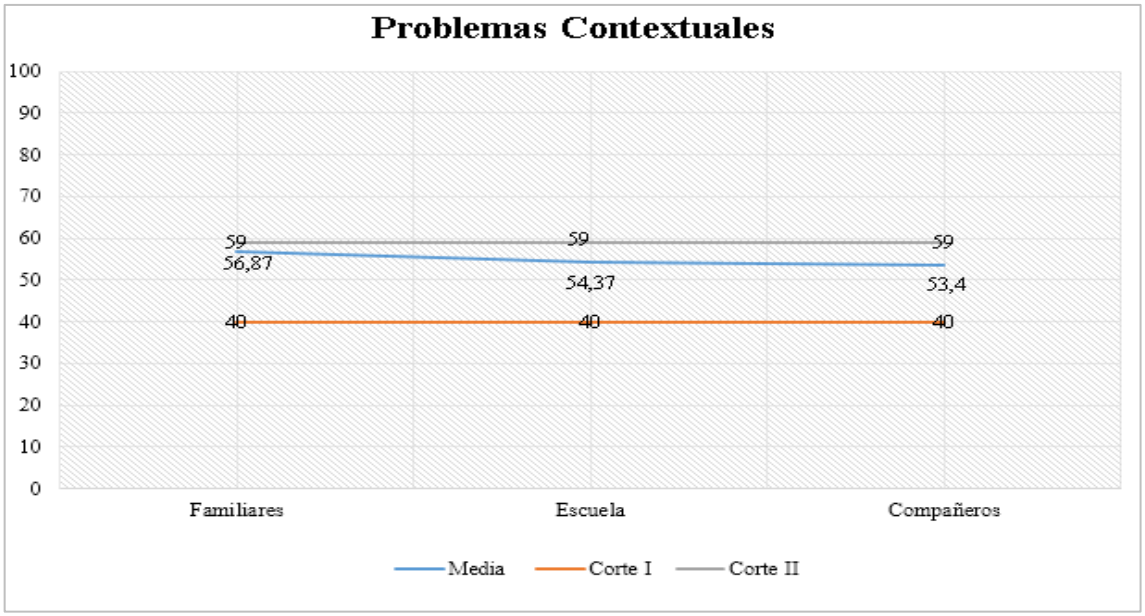


Gráfico 4.
Familiares, escuela, compañeros

Los resultados obtenidos se relación con el estudio efectuado por Chauvie (2015), quien considera que los estudiantes que están en el área problemas contextuales presentan un

nivel normal, definiéndose como personas empáticas, libre de prejuicios, con capacidad de expresar sus ideas, tomar decisiones y vivir en armonía.

Los estudiantes que están en el contexto familiar, presentan un nivel medio alto, contempla afectaciones al bienestar psicológico manifestado en el comportamiento general; en la escuela los comportamientos no son adaptativos socialmente; en el compañerismo según Marín, García y Currea (2007) los índices altos evidencian un desajuste psicológico. Es decir, los factores contextuales y los emocionales de manera conjunta se relacionan con los comportamientos problemáticos en la adolescencia.

Escalas de Vulnerabilidad

Escalas de vulnerabilidad encontramos los índices de regulación emocional, búsqueda de sensaciones (ver Tabla 5):

Tabla 3.5.
Escalas de vulnerabilidades. Regulación emocional, búsqueda de sensaciones

	Depresión	***Ansiedad Social***
Media	54,36	52,28
Puntos de referencia	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

En las escalas de vulnerabilidad, los índices regulación emocional *54,36* y búsqueda de sensaciones *52,28*; tienen un nivel medio evidencia que no existe problemas profundos de carácter personal y social.

El Gráfico 5 se observa los niveles y escalas de vulnerabilidades en regulación emocional, búsqueda de sensaciones.

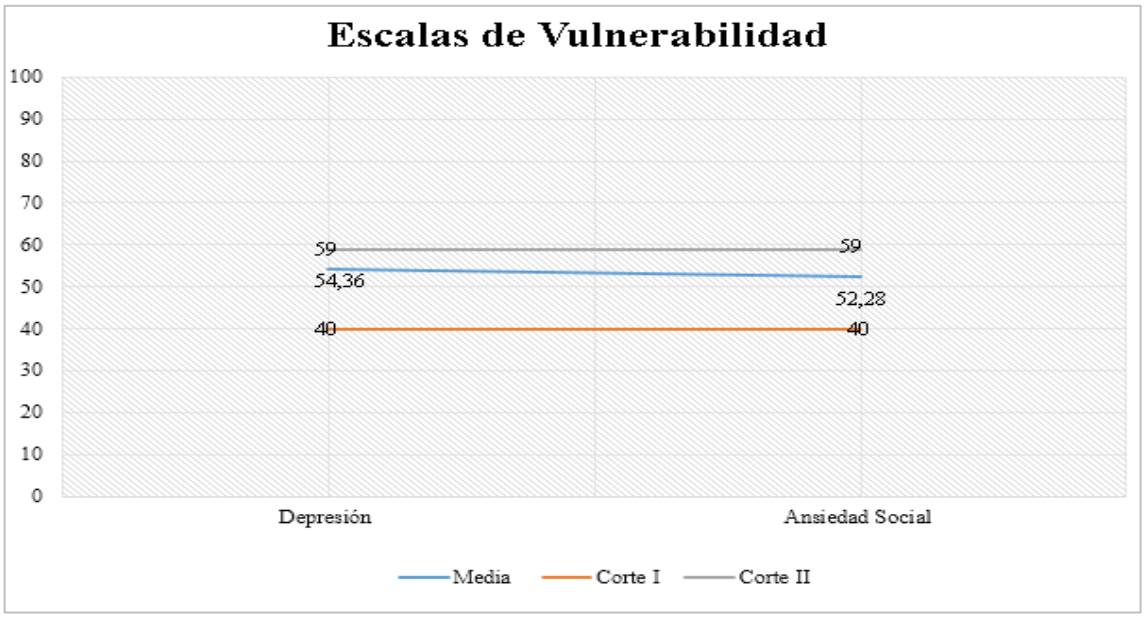


Gráfico 5.
Escalas de vulnerabilidades. Regulación emocional, búsqueda de sensaciones

Los estudiantes están en el área de vulnerabilidad presentan un nivel normal, Reyna y Brussino (2009) señalan que los índices altos provocan afectaciones en el temperamento al incluir componentes que comprender el malestar, miedo, enojo, tristeza, timidez, con carga negativa. Es decir la vulnerabilidad expone a los adolescentes a diferentes amenazas en el ámbito de la salud, la identidad y autoestima.

Los estudiantes están en el área de vulnerabilidad presentan un nivel normal, definiéndose como personas integradoras, según lo expuesto Del Castillo (2015) en el trabajo de investigación que efectúa en relación a la regulación emocional y búsqueda de sensaciones obtiene que los estudiantes actúan con libertad y autonomía que actúa con valores, que tiene capacidad de decisión y compromiso para actuar de forma reflexiva.

Urra (2003), afirma que los estudiantes que están en el contexto familiar y escolar, con un nivel normal, son personas que se familiarizan con sus actividades diarias con capacidad de introspección, auto observación. Es decir, es consciente de sus propios sentimientos, con capacidad para mirarse a sí mismo.

Escala de Recursos Personales

Escala de recursos personales. Autoestima, integración, conciencia (ver Tabla 6)

Tabla 3.6.
Escala de Recursos Personales. Autoestima, integración, conciencia

	Autoestima	*Integración*	*Conciencia*
Media	47,53	37,76	52,28
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

En la escala de recursos personales los índices de autoestima *47,53* y conciencia *52,28* el nivel es medio; mientras en la integración *37,76* el nivel es bajo, evidencia que los adolescentes han desarrollado la capacidad humana para sobreponerse a las adversidades.

Se observa que el Gráfico 6 incluye las escalas de recursos personales en: autoestima, integración y conciencia de los problemas, al obtener:

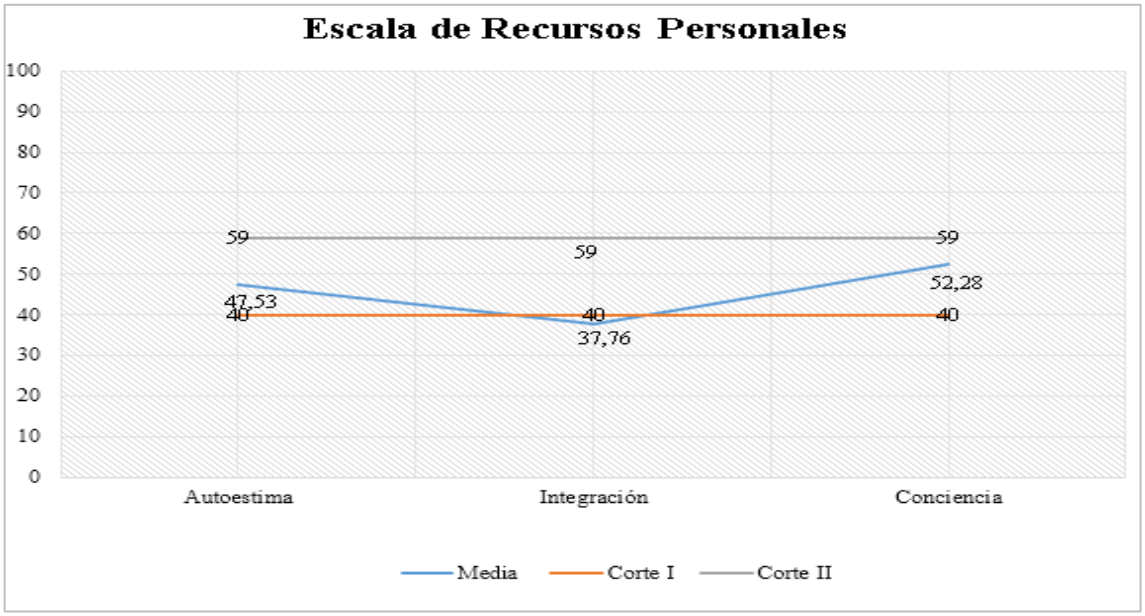


Gráfico 6.
Escala de Recursos Personales. Autoestima, integración, conciencia

Como manifiesta Rivera y Andrade (2006) Si bien es cierto que cualquier tipo de población se ve afectada por situaciones de riesgo, es más evidente en la población adolescente por el grado de vulnerabilidad que la caracteriza, al encontrar los factores

sobrecarga de responsabilidades, maltrato físico y psicológico, falta de atención médica, marginación, situación de pobreza extrema. Es decir la población que está en mayor situación de riesgo, se encuentra expuesto a dificultades económicas, enfermedad mental de alguno de los padres, prácticas de crianza inadecuadas, abuso o conflicto familiar, es decir un contexto material y psicosocial empobrecido.

Los estudiantes que están en el área autoestima y conciencia presentan un nivel normal, definiéndose como personas que asumen sus aptitudes y limitaciones con capacidad de pensar y enfrentar desafíos básicos de la vida Branden (1995)

Para Paez (2012), los adolescentes que están en el área de vulnerabilidad en cuanto a integración con un nivel medio bajo no tiene capacidad para mejorar la socialización, comprensión y expresión en su vivencia emocional, exteriorizan dificultades en el análisis de sus reacciones, pensamientos y comportamientos.

Escala de Control: Inconsistencia, Impresión Negativa, Impresión Positiva.

En referencia al análisis estadístico del Test de SENA, Secundaria, auto informe, en la escala de control inconsistencia, impresión negativa, impresión positiva, (ver en la tabla 7), muestra los siguientes resultados:

Tabla 3.7.
Escala de Control: Inconsistencia, Impresión Negativa, Impresión Positiva.

	Inconsistencia	Impresión negativa	Impresión positiva
Media	0,99	1,51	3,91
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

El índice de inconsistencia *0,99* impresión negativa *1,51*; e impresión positiva *3,91* adquieren un nivel normal, se evidencia que existen problemas con las relaciones personales.

En las Escalas de Control indica si el evaluado responde de manera inconsistente a lo largo de la prueba. Impresión negativa, exterioriza si el evaluado presenta una imagen de sí mismo extremadamente desfavorable. Impresión positiva muestra si la evaluada muestra una imagen de sí mismo muy favorable y evita admitir pequeños defectos, resultados observados en el Gráfico 7:

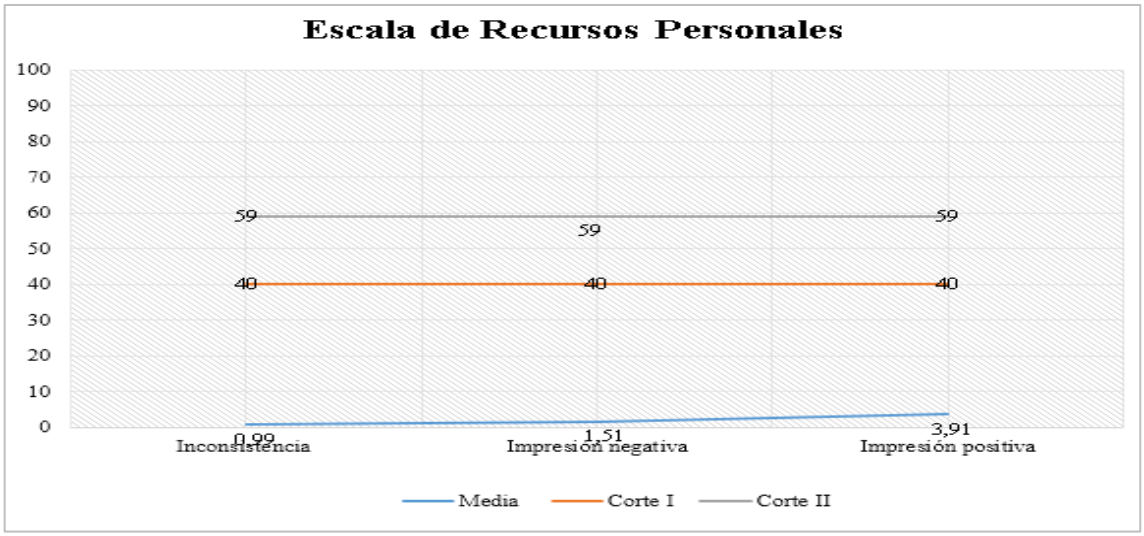


Gráfico 7.
Escala de Control: Inconsistencia, Impresión Negativa, Impresión Positiva.

El informe fue elaborado de manera automática en función de las respuestas dadas por los adolescentes al cuestionario SENA que refleja los comportamientos y emociones, por tal razón la valoración e interpretación se efectúa de forma conjunta de acuerdo a la información disponible.

Las puntuaciones examinadas, exteriorizan tendencias o sesgos de respuesta que incluyen la impresión positiva al situarse en un nivel normal. Por lo tanto los adolescentes en su mayoría no exageran en las quejas referidas a sus problemas; no exteriorizan una imagen más negativa de sí mismo y de su vida.

Índices Globales

Con respecto al análisis estadístico del Test de SENA, Secundaria, auto informe, presenta los siguientes resultados:

Tabla 3.8.

Índices Globales: de problemas, problemas emocionales, conductuales funciones ejecutivas, contextuales y personales.

	Global	*Emociones*	*Conductuales*	*Funciones Ejecutivas*	*Contextuales*	*Recursos personales*
Media	57,47	55,32	61,59	58,40	59,54	43,19
Puntos de referencia	40 -59	40 -59	40 -59	40 -59	40 -59	40 -59

Nota: *90 participantes*

El índice global de problemas *57,47*; emocional *55,32*; funciones ejecutivas *58,40*; y recursos personales *43,19*; presentan un nivel medio; mientras los problemas contextuales *59,54*; y los problemas conductuales *61,59*; adquieren un nivel medio alto; lo cual se evidencia que existen problemas de conductas disruptivas, depresión, ansiedad social entre otras.

Los resultados del análisis factorial confirmatorios evidencian en el Gráfico 8 que los índices globales: de problemas, problemas emocionales, conductuales funciones ejecutivas, contextuales y personales se ajustan a la estructura de los datos obtenidos con la aplicación del instrumento, observó los siguientes resultados:

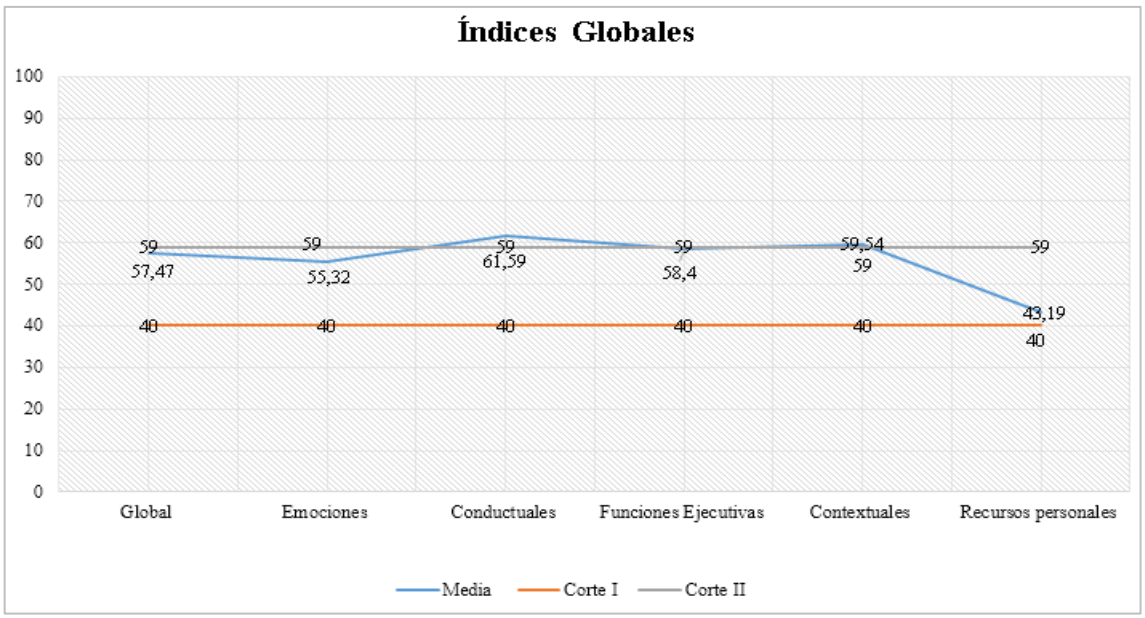


Gráfico 8.

Índices Globales: de problemas, problemas emocionales, conductuales funciones ejecutivas, contextuales y personales.

Los índices relativos a problemas mostraron puntuaciones elevadas exterioriza un grado de afectación en las conductas, por tal razón se incluye el estudio realizado por Herrero, García, Miranda, Siegenthaler y Jara (2006) que establece: la conducta de los adolescentes en un nivel medio alto produce sentimientos negativos sobre su paternidad, un impacto perjudicial en su vida social y mayor estrés. Es decir, los problemas conductuales involucran comportamientos desafiantes o impulsivos, que conlleva al consumo de drogas o actividad delictiva.

Arán (2011), realizó un estudio sobre la relación entre los problemas contextuales y las funciones ejecutivas; los resultados indicaron que en un nivel medio interviene en la habilidad de solución de problemas y toma de decisiones a partir de situaciones cotidianas desde la enseñanza. Por tanto los problemas contextuales y las funciones ejecutivas incluyen procesos mentales que interviene en la interacción, percepción y comprensión del entorno.

En referencia al índice de global de problemas y problemas emocionales que presentan un nivel medio se considera una zona de precaución, ante lo expuesto la investigación de Mayorga (2013) evidencia que estudiantes con problemas emocionales presentan mayores dificultades de rendimiento académico que el resto de sus pares. Es decir, los problemas emocionales son comunes en los adolescentes lo cual afecta desfavorablemente el rendimiento educacional.

Pregunta

Inicialmente nos habíamos preguntado ¿Cuál era el perfil de problemas emocionales y conducta, problemas contextuales áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos de los estudiantes de Educación General Básica; de la Unidad Educativa Huambaló de la parroquia Huambaló?

En el estudio efectuado a los estudiantes de la Unidad Educativa Huambaló, se encontró varios problemas en emociones, conducta, funciones ejecutivas, contextuales y recursos personales bajos; lo que evidencia que si existe un perfil de problemas interiorizados en la depresión con un 56.87 nivel medio; los problemas exteriorizados la conducta antisocial

evidencia un nivel medio alto de 67.97. En la escala de consumo de sustancias un 61.70; nivel medio-alto, en la escalas de problemas contextuales el 96.83. Esto evidencia que existe un perfil de problemas; por tanto la investigación se constituye en una guía u orientación para futuros trabajos vinculados con la temática planteada

CONCLUSIONES

- La fundamentación bibliográfica de los aspectos relacionados con problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes, en la presente investigación, logró establecer un perfil de problemas emocionales como depresión, ansiedad, ansiedad social, queja somática, sintomatología postraumática, obsesión y compulsión; en los problemas exteriorizados se encontró problemas de atención, hiperactividad e impulsividad, problemas de control, de ira, agresión, conducta desafiante y conducta antisocial, éstos elementos son puntos débiles o factores de riesgo personal en los adolescentes que, en conjunción con otras características de la persona o del entorno en el que se desenvuelve, aumenta la probabilidad de problemas psicológicos y dificultades en su adaptación, es decir los estudiantes, se tornan más vulnerables; otros indicadores como los problemas contextuales que directamente están relacionadas con los problemas en la familia, la escuela y los compañeros, afectan al bienestar psicológico, físico y social que influye en el rendimiento académico. Las áreas de vulnerabilidad presentan una alta dimensión, insensibilidad social, patrones de personalidad que les exponen a riesgo o son portadores de algunos trastornos clínicos lo cual impide una adecuada adaptación. Los recursos psicológicos son factores protectores ante diversos problemas que se utilizan para apoyar en una intervención psicológica, incluyen la autoestima, integración, la competencia social, emocional y resolución de problemas.

- El diagnóstico de los problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes en los problemas interiorizados, establecen que en depresión (*56,87)*; ansiedad social (*54,37)*; quejas somáticas (*53,40)*; sintomatología postraumática (*56,51)*; obsesión-compulsión (*56,47)* tienen un nivel medio, lo que indica que la media está sobre el punto de corte. El índice problemas exteriorizados en: atención *(49,99)*; hiperactividad *(52,70*); ira *(54,09)*; conducta desafiante *(54,14)*; mientras tanto en el índice de agresión *(61,86)*; conducta antisocial *(67,97)* tienen un nivel medio alto, lo que indica que encontramos valores en la media y sobre el punto de corte. El índice de esquizotipia *(58,50)*; conducta alimentaria *(54,04)*; evidencia que no existe

trastornos de la personalidad, se encuentra porcentajes que se encuentran en el punto de corte; mientras el consumo de sustancias es *(66, 71)* se encuentra por encima del punto de corte; es decir existen implicaciones negativas sobre la salud física y mental. El índice de problemas contextuales en los indicadores escuela *(54,37)*; familiares *(56,87)*; compañeros *(53,40)*, presenta un nivel medio; lo que evidencia un grado de comportamiento apropiado, lo que influye en la estabilidad emocional, el autoconcepto, la autoestima y el nivel de logro. En las escalas de vulnerabilidad, los índices: regulación emocional *(54,36)* búsqueda de sensaciones *(52,28)*; se encuentran en el punto de corte lo que demuestra que no existe problemas profundos de carácter personal y social. En la escala de recursos personales los índices de autoestima *(47,53)* y conciencia *(52,28)* el nivel es medio; mientras en la integración *(37,76)* el nivel se encuentra por debajo del punto de corte, lo que evidencia que los adolescentes mantienen dificultades para integrarse en diferentes contextos.

- El desarrollo de un análisis estadístico exploratorio con los datos obtenidos, de los problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los estudiantes; el índice global de problemas *(57,47)*; emocional *(55,32)*; funciones ejecutivas *(58,40)*; y recursos personales *(43,19)*; se ubican en el punto de corte; mientras los problemas contextuales *(59,54)*; y problemas conductuales *(61,59)*; se encuentran por encima del punto de corte. El índice global de problemas *(57,47)*; emocional *(55,32)*; funciones ejecutivas *(58,40)*; y recursos personales *(43,19)*; presentan un nivel medio; mientras los problemas contextuales *(59,54)*; y los problemas conductuales *(61,59)*; adquieren un nivel medio alto; lo cual se evidencian que existen problemas de conductas disruptivas, depresión, ansiedad social entre otras.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a partir de la información recopilada en el estudio presentar un informe de resultados que sea socializado con las personas involucradas en la indagación en la Unidad de Educativa Huambaló, de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, para efectuar posteriores estudios y aspectos teóricos vinculados con el perfil de problemas emocionales y conducta problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos; además, a partir del presente estudio se abre la posibilidad de buscar una línea de tratamiento que apoye en la intervención; beneficia en la autoestima, la integración, competencia social, la inteligencia emocional y conciencia de los problemas.

- Éste fenómeno, al ser relevante sugiere que a partir de los datos obtenidos de la investigación se realice un estudio longitudinal para profundizar más y de terminar diferencias estadísticas significativas en los índices de escalas de problemas interiorizados de agresión (*61,86)*; conducta antisocial (*67,97)*, consumo de sustancias es (*66, 71* problemas contextuales (*59,54)*; y los problemas conductuales (*61,59)*; en la Unidad Educativa Huambaló. Se recomienda efectuar una terapia cognitivo conductual, que al ser aplicada en los adolescentes, para que analicen sus pensamientos, sentimientos y comportamientos, enseñar a reemplazar pensamientos negativos por realistas y positivos; de ésta forma se ayuda al cambio de conductas.

- Finalmente, se sugiere explorar el fenómeno del estudio perfil de problemas emocionales y conducta, problemas contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos como alternativa de prevención en la Unidad Educativa Huambaló de la parroquia de Huambaló de acuerdo al análisis establecido y se considera un tema de actualidad y de trascendencia para otras poblaciones con diferentes características sociodemográficas.

BIBLIOGRAFÍA

Aberastury, M., & Knobel, M. (2000). *Psicología del niño, 15ª edición.* Madrid, España: Morata.

Achenbach, T., & Ezpelta, L. (2014). *Modelos de clasificación en Psicopatología* . Madrid, España: Pirámide .

Aguilar, M. (2002). Familia y Escuela ante un mundo en cambio. *Contextos de Educación*, 12.

Aldao, A., & Baumeister, B. (2012). Emotion regulation strategies and transdiagnostic processes: a closer look at the invariance of their form and function. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 16.

Álvarez, E. (2002). *Correlatos cognitivos en la esquizotipia psicométrica.* Barcelona, España: Universitat de Barcelona. Obtenido de https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2532/EAL_TESIS.pdf.

Amorín, J. (28 de Febrero de 2017). Pubertad y adolescencia. (https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf, Ed.) *ADOLESCERE: Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, 5*(1), 16.

Arán, V. (2011). Funciones ejecutivas en niños escolarizados: Efectos de la edad y del estrato socioeconómico. *Avances en Psicología Latinoamericana, 21*(1), 98, 113.

Benítez, M. (2013). *Conducta Agresiva en adolescentes del Nivel Medio del Colegio Nacional Nueva Londres de la Ciudad de Nueva Londres.* (http://www.utic.edu.py/v6/investigacion/attachments/article/78/Tesis%20completa.pdf, Ed.) Coronel Oviedo , Paraguay: Universidad Tecnológica Intercontinental.

Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación: para administración, economía, humanidades y ciencias sociales.* Mexico, Mexico: Pearson Educación.

Branden, N. (1995). Desarrollo de la autoestima. Los seis pilares de la autoestima. *: Ediciones Temas de Hoy*, 27. Obtenido de https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf

Caballero, A., Manso, J., Matarranz, M., & Valle, J. (10 de octubre de 2016). Investigación en Educación Comparada. *Dialnet*, 18.

Cardo, E., & Servera, B. (20 de Febrero de 2008). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad: estado de la cuestión y futuras líneas de investigación. (https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/130.2-tdha.pdf, Ed.) *Neurología*, 8.

Carmona, J. (2012). *Aplicaciones de la simulación tridimensional para la detección precoz de consumo de sustancias y violencia escolar en ámbitos educativos: desarrollo y validación*

de una herramienta informática para su detección. España: Universidad de Almería. http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/1775/Doctoral%20thesis.pdf?sequence=1

Chadwick, A. (Diciembre de 2011). Estrategias de enseñanza y aprendizaje. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11.

Chauvie, P. (2015). *Empatía: Efectos de los vínculos primarios.* Montevideo, Uruguay: Universidad de la República Uruguay.

Chavarría, M., & Barra, E. (.-4. (20 de Abril de 2014). Satisfacción vital en adolescentes: Relación con la autoeficacia y el apoyo social percibido. (https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v32n1/art04.pdf, Ed.) *Terapia psicológica, 32*(1), 6.

Cipriano, K. (2016). *Valores Interpersonales y Adaptación de Conducta en adolescentes secundarios de una IEE de la ciudad de Trujillo.* (http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2456/1/RE_PSICO_KATIA.CIPRIANO_VALORES.INTERPERSONALES.Y.ADAPTACION.DE.CONDUCTA.EN.ADOLESCENTES_DATOS.PDF, Ed.) Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.

Cucco, M. (2014). Aspectos psicosociales de la adolescencia. (http://www.procc.org/pdf/Aspectos_psicosociales_adolescencia_Cucco_1997_Rev.2014.pdf, Ed.) *Dossier Plan de Formación Municipal*, 11.

Dahlbeck, D., & Lightsey, O. (2008). Autoeficacia generalizada, afrontamiento, y autoestima como predictores de ajuste psicológico en niños. Con discapacidad o enfermedades crónicas. Cuidado de la salud infantil. *Universidad El Bosque* , 12.

Davies, P., & Lindsay, L. (2004). Interparental confl ict and adolescent adjustment: why does gender moderate early adolescent vulnerability. *Journal of Family Psychology, 18*(1), 10.

Del Castillo, J. (2015). Concepto de vulnerabilidad psicosocial en el ámbito de la salud y las adicciones. *Salud y drogas. Instituto de Investigación de Drogodependencias , 15*(1), 5-13.

Determinantes de la calidad de la educación. (1985). *Revista de Educación,*, 12.

Domenéch Betoret, F. (1999). *Proceso de Enseñanza - aprendizaje universitario.* Castelló: Universitas.

Dulanto, G. (2000). *El adolescente.* México, Mexico: Asociación mexicana de pediatría A. C.

Edems, J. (1999). *Agressive childrens self - systems and the quiality of their relationships with significant othres. Agression and violence behavior.* New York, Estados Unidos : US National Library of Medicine National Institutes of Health.

El Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidad. (Febrero de 2010). Trastorno Emocional. (https://www.parentcenterhub.org/wp-content/uploads/repo_items/spanish/fs8sp.pdf, Ed.) *NICHCY*, 6.

Fernández, I., Santamaría, P., Sánches, F., Carrasco, M., & Del Barrio, V. (2015). *Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes . Manual Técnico.* Madrid, España: TEA. Ediciones.

Fernández, I., Santamaría, P., Sánchez, F., Carrasco, M., & Barrio, V. (2015). *SENA. Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes.* Madrid, España: TEA. Ediciones, S.A.U.

Fernández, I., Santamaría, P., Sánchez, F., Carrasco, M., & Del Barrio, V. (2015). *SENA. Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes. Manual de aplicación, corrección e interpretación.* Madrid, España: TEA Ediciones. Obtenido de http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/SENA_Manual_aplicacion_Extracto.pdf

Ferreira, R. (27 de Marzo de 2010). Concepto De Vulnerabilidad. 33.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (. (2011). *La adolescencia Una época de oportunidades.* Nueva York, Estados Unidos : Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Freire, P. (2002). *La Educación, y familia en la adolescencia.* Madrid, España: TEA. Ediciones.

García, J. (Junio de 2012). La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje. (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/455-Texto%20del%20art%C3%ADculo-15234-1-10-20130626.pdf, Ed.) *Revista Educación. Universidad de Costa Rica, Sede Guanacaste , 36*(1), 13.

Gesell, A. (1958). *Psicología evolutiva de 1 a 16 años.* Argentina, Buenos Aires: Universidad Nacional del Nordeste.

Gómez, A., Santelices, A., Gómez, G., Rivera, M., & Farkas, K. (2014). Problemas conductuales en preescolares chilenos: Percepción de las madres y del personal educativo. (https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v40n2/art11.pdf, Ed.) *Estudios Pedagógicos. Pontificia Universidad Católica de Chile, 2*, 14.

Gomez, I. (2017). Desarrollo físico y sexual en la adolescencia. (http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20SDAJ.pdf, Ed.) *Sociedad Peruana de Pediatría*, 23.

Gómez, R., De Arruda, M., Hobold, E., & Abella, C. (Diciembre de 2013). Valoración de la maduración biológica: usos y aplicaciones en el ámbito escolar. (https://www.redalyc.org/pdf/3233/323329262005.pdf, Ed.) *Revista Andaluza de Medicina del Deporte, 6*(4).

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación.* México: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana.

Hernández, C., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación.* Madrid, Ecuador: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. De C.V.

Hernández, J. (2016). *Problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Toluca.* (http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/65268/problemas%20emocionales%2

0y%20conductuales%20en%20adolescentesj%20%281%29-split-merge.pdf?sequence=3, Ed.) México, México: Universidad Autónoma del Estado de México.

Hernández, J., Guadarrama, R., López, M., & Márquez, O. (2017). Prevalencia de problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes mexicanos. (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeProblemasEmocionalesYConductualesEnUn-6247869.pdf, Ed.) *Psico. Universidad Autónoma del Estado de México , 48*(24), 6.

Hernández, R., Hernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación. Sexta Edición* . (http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf, Ed.) México, México: McGraw-Hill. Obtenido de http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

Herrera, L., Medina , A., & Naranjo, G. (2008). *Tutoría de la investigación científica.* Ambato: Empresdane Gráficas.

Herrera, L., Medina, A., & Naranjo, G. (2008). *Tutoría de la Investigación Científica. Guía para elaborar en forma creativa y amena el trabajo de graduación.* Ambato, Ecuador: Empresdane Gráficas.

Herrero, M., García, R., Miranda, A., Siegenthaler, R., & Jara, P. (2006). Impacto familiar de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo combinado: efecto de los problemas de conducta asociados. *Rev Neurol, 42*(3), 7.

https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf (Ed.). (28 de Febrero de 2017). Pubertad y adolescencia. *ADOLESCERE: Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, 5*(1), 16.

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf (Ed.). (s.f.).

Hurlock, E. (1980). *Psicología de la adolescencia* (Vol. 4ª edición). Barcelona, España: Editorial Paidos.

Iglesias, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. (https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf, Ed.) *Universidad de Santiago de Compostela*, 6.

Ingram, R., & Price, J. (16 de Octubre de 2001). The role of vulnerability in understanding psychopathology. *Guildford Press*, 16.

Jurado, P., & Justiniano, M. (9 de Diciembre de 2015). Las conductas disruptivas y los procesos de intervención en la educación secundaria obligatoria. (file:///C:/Users/PC-

146/Downloads/Dialnet-LasConductasDisruptivasYLosProcesosDeIntervencionE-6232360.pdf, Ed.) *Universidad Autónoma de Barcelona* , 11.

Kaneko, J., & Torres, B. (2018). *Efectos del programa expresión social en adolescentes con bajas habilidades sociales de una asociación–San Juan de Miraflores.* Lima, Perú: Universidad Autónoma del Perú. Obtenido de http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/570

Kocayörük, E., & Şimşek, O. (2016). Parental Attachment and Adolescents' Perception of School Alienation: The Mediation Role of Self-Esteem and Adjustment. The Journal of Psychology. *University of Valencia*, 20.

Lafita, J. (2003). Fisiología y fisiopatología ósea. *Pamplona, 26*(12), 12.

Lara, J. (2000). La adolescencia, cambios físicos y cognitivos. (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/Dialnet-Adolescencia-2282696%20(1).pdf, Ed.) *Alianza*, 8.

León, P., & Morocho, S. (2018). *Dinámica familiar y niveles de satisfacción en adolescentes tardíos.* (http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29707/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf, Ed.) Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca .

Limiñana, A., Martínez, R., & Pérez, M. (2018). Problemas de conducta infantil y competencias parentales en madres en contextos de violencia de género. *Gaceta Sanitaria, 32*, 6.

López Pazmiño, M. (2017). *Intervención psicopedagógica en el refuerzo académico mediante técnicas y estrategias para el fortalecimiento de las funciones psicológicas superiores en las Fundaciones Don Bosco.* Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Fcaultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Carrea de Psicología Educativa.

López, L. (2004). *Población muestra y muestreo*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

López, L. (2004). Población, Muestra y Muestreo. *Scielo, 9*(8), 6.

López, M. (2018). *Trabajos de titulación modelos y procesos de investigación educativa interpretación y reflexión, construcción del sentido autora: Lcda. Mg.* Ambato, Ecuador: Universidad Tecnológica Indoamérica.

López, M. (2019). *Guía Didáctica. Trabajos de titulación modelos y procesos de investigación educativa interpretación y reflexión, constucción del sentido.* Ambato, Ecuador : Universidad Tecnológica Indoamérica.

López, M. (2019). *Trabajos de titulación modelos y procesos de investigación educativa interpretación y reflexión, construcción del sentido.* Ambato, Tungurahua, Ecuador: Universidad Tecnológica Indoamérica.

López, R. (2017). *Psicología del Desarrollo.* Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato.

Losel, F., & Beelman, A. (2003). *Effects of child skill training in preventing antisocial behavior: a systematic review of randomized evaluations.* Nueva York, Estados Unidos : Annals of the American Academy of Political and Social Science.

Luzuriaga, J. (2013). *Diseño de un protocolo de intervención psicoterapeútica focalizado en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia sexual.* (http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/3307/1/10081.PDF, Ed.) Quito, Ecuador : Universidad Central del Ecuador.

Mansilla. (Diciembre de 2000). Etapas del desarrollo humano. *Revista de Investigación en Psicología, 3*(2), 12.

Marín, I., García, V., & Currea, F. (2007). Factores contextuales y emociones morales como predictores del ajuste psicológico en la adolescencia. *Universitas Psychologica. Pontificia Universidad Javeriana, 6*(2), 269-283.

Martínez Migueléz, M. (2009). Dimensiones Básicas de un Desarrollo Humano Integral. *Polis*, 33.

Martínez, E. (3 de Noviembre de 2016). Crecimiento y desarrollo del niño. (https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo-nino/desarrollo-cognitivo-pubertad-y-adolescencia/, Ed.) *Salud. Mapfre*, 4.

Mayer, J., & Salovey, P. (1993). *The intelligence of emotional intelligence.* Madrid, España: Intelligence. Developmental Psychology.

Mayorga, C. (2014). Rendimiento académico. *Revista Iberoamericana de Educación, 42*(1), 22.

Mayorga, M. (2013). *Mejoramiento del rendimiento académico, a través de la modificación de los rasgos de personalidad. Un tratamiento experimental, aplicado al estudiantado con condicionamiento académico de la Escuela de Psicología de la PUCESA, durante el periodo académico.* Ambato, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Ambato.

Mayorga, M., & Moreta, R. (17 de Junio de 2019). Síntomas clínicos, subclínicos y necesidades de atención psicológica en estudiantes universitarios con bajo rendimiento. *Revista Educación, 43*(2), 15. doi:DOI 10.15517/REVEDU.V43I2.32239

Montoya, D., Hincapié, N., & Carmona, N. (22 de Mayo de 2016). Enfrentando la ausencia de los padres: recursos psicosociales y construcción de bienestar. (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/Dialnet-EnfrentandoLaAusenciaDeLosPadres-5454158.pdf, Ed.) *Revista Colombiana de Ciencias Sociales. Fundación Universitaria Luis Amigó, Colombia*, 20.

Moreno, F. (2001). *Análisis Psicopedagógicode los alumnos de Educación Segundaria obligatoria con problemas de comportamiento en el contexto escolar.* (https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5411/fxmo1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y, Ed.) Barcelona , España: Universidad Autónoma de Barcelona .

Moreta, R., Mayorga, M., León, l., & Ilaja, B. (1 de Enero de 2018). Consumo de sustancias legales, ilegales y fármacos Y factores de riesgo asociados a la exposición reciente. *Health & Addictions/Salud y Drogas, 18*(1), 12.

Navarro, R. (12 de Septiembre de 2010). Factores asociados al rendimiento escolar. 35.

Navas, E. (24 de Octubre de 2017). *Metodología de la Investigación.* Ambato, Tungurahua , Ecuador: Universidad Tecnológica Indoamérica .

Navas, E. (2018). *Estartegias de aprendizaje.* Quito, Ecuador : Universidad Tecnológica Indoamérica.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación. (2010). *Educación. Indcadores UNESCO, de cultura para el desarrollo.* (https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/digital-library/cdis/Educacion.pdf, Ed.) Paris, Francia: Declaración Universal de Derechos Humanos.

Ortíz, M. (2012). *Problemas de aprendizaje* . Cuenca , Ecuador : Universidad de Cuenca. Fcaultad de Pisdología .

Paez, D. (2012). *Entrenamiento en competencias de regulación emocional.* Bizkaia, España: Universidad del País Vasco. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Dario_Paez/publication/305043685_Manual_formacion_IE_y_competencias_emocionales_para_trabajadores_area_social_y_comunitaria/links/577fb92208ae69ab882408e4/Manual-formacion-IE-y-competencias-emocionales-para-trabajadore

Papalia, D. (2009). *Desarrollo Humano.* Virginia Occidental, Estados Unidos: McGraw-Hill. Universidad de Virginia Occidental.

Parrado, F., & Mariemma, S. (2009). *Trastornos de conducta.* Barcelona , España: Universidad Autónoma de Barcelona.

Pazmay, G. (2004). *Guía práctica para la elaboración de tesis y trabajos de investigación.* Riobamba: Freire.

Pérez, O. (14 de Agosto de 2017). Metodos Cientificos. *Scielo*, 84.

Pineda, L., & Rodríguez, A. (24 de Agosto de 2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/Dialnet-LaImportanciaDelApoyoSocialEnElBienestarDeLosAdole-4924034.pdf, Ed.) *Psychología: Avances de la Disciplina, 4*(2), 13.

Pineda, M. (2016). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en las escuelas de San Pedro Sula.* (http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS34/pdf/TMVS34.pdf, Ed.) San Pedro Sula, Cortes , Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula.

Pita, S., & Pértegas Díaz, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria,* 76-78.

Pizzo, M. (2006). El desarrollo de los niños en edad escolar. *Unidad de Asistencia a las Víctimas de Violencia o Discriminación de Género u Orientación Sexual. Sedes HY,*, 25.

Pozo, J., & Postigo, Y. (1993). Teorías cognitivas del aprendizaje. *Dialnet*, 12.

Quiroz, Y. (2015). *Autopercepción de la imágen corporal en adolescentes.* (http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66626/AUTOPERCEPCION%20DE%20LA%20IMAGEN%20CORPORAL%20YQR.-split-merge.pdf?sequence=3, Ed.) Toluca, México: Universidad Autónoma del Estado de México.

Ray, C. (2001). *Diferencias Individuales en el Aprendizaje.* Madrid: Narcea.

Reyes,Y. (2007). *Relación entre e Rendimiento Académico, la Ansiedad ante los Exámenes, los Rasgos de Personalidad, el Autoconcepto y la Asertividad en Estudiantes del Primer Año de Psicología de la UNMSM.* Lima: UNMSM.

Reyna, C., & Brussino, S. (Agosto de 2009). Relación entre regulación emocional, emocionalidad, control inhibitorio y atención focalizada. In I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro. *Universidad de Buenos Aires*, 5. Obtenido de https://www.aacademica.org/000-020/288.pdf

Rieffe, C., Oosterveld, P., Miers, A., & Meerum, M. (2008). Emotion awareness and internalising symptoms in children and adolescents. *The Emotion Awareness Questionnaire revised, 45*(8), 24.

Rivera, M., & Andrade, P. (Diciembre de 2006). Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 8*(2), 19. Obtenido de http://www.redalyc.org/pdf/802/80280203.pdf

Robalino, M. (2002). *¿Actor o protagonísta?* (file:///C:/Users/PC-146/Downloads/revista_prelac_1_espanol.pdf, Ed.) Santiago , Chile: Educación Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y el Caribe. OREALC/UNESCO .

Rodríguez, N. (2011). Familia, Escuela y Sociedad. *Revista de Ciencias Sociales, 2*(50), 22.

Rodríguez, A., & Pérez, A. (1 de Marzo de 2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. (http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf, Ed.) *Scielo*, 22. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf

Ruiz, D., & Gómez, C. (2012). Patrones de personalidad disfuncionales en niños y adolescentes: una revisión funcional - contextual. (http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v19n2/v19n2a10.pdf, Ed.) *Universidad de Almería, 19*(2), 12.

Sánchez, F., Fernández, I., Santamaría, P., Carrasco, M., & Del Barrio, V. (Diciembre de 2016). SENA, Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes: proceso de desarrollo y evidencias de fiabilidad y validez. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 3*(2), 13. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/4771/477152554003.pdf

Sanjuan, L. D. (15 de Enero de 2011). La Observación. *Scielo*, 32.

Saunders, S., Vera, M., Fernández, J., & Zamora, J. (2016). Relación entre las habilidades de solución de problemas sociales y los rasgos emocionales negativos de la personalidad: la" tríada emocional negativa"(depresión, ansiedad e ira). *Universidad Complutense de Madrid*, 22.

Scheaffer, R., & Mendenhall, W. (2007). *Elementos del muestreo.* Madrid, España: Thomson.

Schoeps, K., Tamarit, A., González, R., & Montoya, I. (Enero de 2019). Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. (http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4971/1/07_3.pdf, Ed.) *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 6*(1), 6.

Secades, R., Fernández, J., García, G., & Al-Halabi, S. (2011). *Estrategias de intervención en el ámbito familiar Guía para promover la implicación y la participación de la familia en los programas preventivos.* (http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PDF/EG_Estrategiasintervencionfamiliar_DIBA.pdf, Ed.) Barcelona, España: Universidad de Oviedo.

Serrano, S., & Ponce, M. (2018). Historia de la educación en Chile (1810-2010). *Taurus, 3*, 18.

Serrat, D. (2013). *Trastornos de conducta una guia de intervencion en la escuela.* Madrid, España: Departamento de Educación Universidad, Cultura y Deporte. Gobierno de Aragón. Obtenido de http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf

Serrat, D. (2016). *Guía práctica: Trastornos de conducta.* (http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf, Ed.) Sevilla, España: Universidad de Sevilla.

Thomas, A., & Chess, S. (1977). *Temperament and development.* Brunner, Nueva York: Mazel.

Tremblay, R. (2002). *Early disruptive behavior, poor school archievement, delinquent behavior, and deliquent personality.* Nueva York, Estados Unidos : Psychometrika.

University of Chicago Medicine Comer Children's Hospital. (Enero de 2015). Desarrollo Cognitivo. (H. Library, Ed.) *University of Chicago Medicine Comer Children's Hospital* , 10.

Urra, J. (2003). *Adolescencia y violencia. Tópicos y realidades.* Madrid, España: Revista de estudios de juventud. Obtenido de

https://www.researchgate.net/profile/Cristina_Barrio/publication/45448499_Las_distintas_perspectivas_de_estudiantes_y_docentes_acerca_de_la_violencia_escolar/links/0912f50b3873f86edb000000.pdf#page=9

Velasco, S. (19 de septiembre de 2016). Rendimiento Academico en la Etapa de la Educación. 26.

Vélez, C. (2002). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia* (Vol. 4). Manizales , Colombia: Revista de Salud Pública.

Zabala, J., (7 de Noviembre de 2001). La educación en la adolescencia. *Pueblo Nuevo*, 14.