



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

ESCUELA DE PSICOLOGIA

Tema:

**“FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON CONDUCTAS AGRESIVAS
EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA SAN PIO X DE LA
CIUDAD DE AMBATO”**

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

Líneas de Investigación:

DESARROLLO HUMANO Y SALUD MENTAL

Autora:

VALERIA CORALIA CHÁVEZ PICO

Director:

ANA DEL ROCÍO MARTÍNEZ YACELGA, Dra. Ms.

Ambato- Ecuador

Octubre 2021

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

“FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON CONDUCTAS AGRESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA SAN PIO X DE LA CIUDAD DE AMBATO”

Líneas de Investigación:

Desarrollo Humano y Salud Mental

Autora:

Valeria Coralia Chávez Pico

Ana del Rocío Martínez Yacelga, Dra. Mg.

f.  _____

CALIFICADOR

Norma Marlene Macías Herrera, Ps. Mg.

f.  _____

CALIFICADOR

Lucia Almeida Márquez, Dra. Mg.

f.  _____

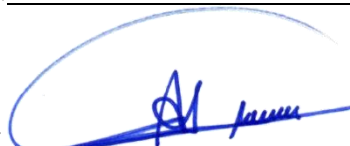
CALIFICADOR

Varna Hernández Junco, PhD.

f.  _____

DIRECTORA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGIA

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr.

f.  _____

SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato – Ecuador

Octubre 2021

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **VALERIA CORALIA CHÁVEZ PICO**, con CC. **1804439717**, autora del trabajo de graduación intitulado: **FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON CONDUCTAS AGRESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA SAN PIO X DE LA CIUDAD DE AMBATO** 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 Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el 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 la Universidad.

Ambato, octubre 2021



VALERIA CORALIA CHÁVEZ PICO

CC. 1804439717

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato por permitirme realizar el trabajo de titulación, como , también, a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, en donde me pude desarrollar personal y profesionalmente, dándome la oportunidad de poder cumplir mis metas; en particular a la Escuela de Psicología, en donde tuve la suerte de encontrar excelentes maestros, llenos de conocimientos con valores humanos, quienes con paciencia, esmero inculcaron en mí sabiduría y conocimientos necesarios para ser una gran profesional.

DEDICATORIA

El presente proyecto de titulación quiero dedicarlo a Dios, por haberme dado la sabiduría para poder alcanzar un escalón más en mi desarrollo intelectual. A grandes amistades que conocí durante mi periodo académico, a mi familia, por el apoyo incondicional; especialmente a mis padres que me acompañaron durante todo mi periodo académico y por enseñarme a perseverar pese a cualquier adversidad de la vida hasta lograr mis objetivos y cumplir con mis sueños.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo determinar la relación de los factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato., se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con la aplicación de reactivos: Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA), Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT), y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry., se contó con 235 adolescentes (74,9% hombres y 25,10% mujeres) con edades comprendidas entre 13 y 18 años de edad con una media $M= 15,40$. En cuanto a los factores de riesgo los resultados demuestran que existe mayor incidencia la dimensión familiar y personal con el 64,4%; en el área social con un 63,8%, y con valores similares,, se encuentra de acuerdo al análisis de conductas agresivas,, se obtuvieron resultados casi similares en: agresión verbal con un 63,4%, agresión física con un 62,2%, y con el 62,4% perteneciente a la ira. Con los resultados obtenidos durante la investigación y mediante la corroboración con investigaciones aprobadas, se concluye que las conductas agresivas podrían ser explicadas en un 64% por los factores de riesgo.

Palabras Claves: Factores de riesgo, conductas agresivas, adolescentes.

ABSTRACT

The aims of this study is to determine the relationship of the risk factors and the aggressive behavior in teenagers from San Pio X school in Ambato. A quantitative, descriptive, and cross sectional study was carried out with the following reagent test: Self-Describing Inventory of Teenagers, Screening Questionnaires of Problems in Teenagers and the Aggressive Questionnaire of Buss and Perry. 235 teenagers were counted (74.9 % men and 25.10 % were women) ages between 13 and 18 and a median of 15.40. The results demonstrate that the risk factors show major incidence in the familiar and personal dimension with 64.4%; in the social area with 63.8%. Similar values are found in the aggressive behavior analysis that obtained almost similar results in: verbal aggression with 63.4%, physical aggression with 62.2% and 62.4% belonging to anger. With the results obtained during the study and through corroboration with approved studies, it can be concluded that aggressive behaviors can be explained with a 64% due to the risk factors.

Key Words: *Risk factors, aggressive behavior, teenagers.*

ÍNDICE

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xii
ÍNDICE DE FIGURA	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Antecedentes investigativos.....	3
1.2. Problema de investigación.....	5
1.2.1. Descripción del Problema	5
1.2.2. Preguntas Básica.....	6
1.3. Justificación	7
1.4. Objetivos.....	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	9
1.5. Hipótesis de Trabajo.....	9

1.6. Variables.....	9
1.7. Delimitación Funcional	10
CAPITULO II.....	11
MARCO TEÓRICO	11
2.1. Adolescencia.....	11
2.1.1. Definición.....	11
2.1.2. Etapas de la adolescencia	12
2.2. Factores que influyen en el desarrollo del adolescente.....	16
2.3. Factores de riesgo Psicosociales.....	16
2.3.1. Definición.....	16
2.3.2. Tipos de factores de riesgo.....	17
2.4. Consecuencias de los riegos psicosociales en el comportamiento	22
2.5. Comportamiento	22
2.6. Conducta.....	22
2.6.1. Problemas de conducta en la adolescencia.....	23
2.6.2. Agresividad	24
2.6.3. Conductas agresivas	24
2.6.4. Teorías sobre las conductas agresivas	25
2.6.5. Tipos de conductas agresivas	26
2.7. Relación de los factores de riesgo y las conductas agresivas	27
2.7.1. Causas.....	28
2.7.3. Consecuencias	30

CAPITULO III	31
MARCO METODOLÓGICO	31
3.1. Metodología de la investigación.....	31
3.2. Métodos aplicados	32
3.2.1. Técnicas e Instrumentos	33
3.2.2. Población y Muestra.....	35
3.2.3. Procedimiento Metodológico	36
CAPITULO IV	37
RESULTADOS	37
4.1. Análisis de datos sociodemográficos de los participantes	37
4.1.1. Análisis de la variable datos sociodemográficos: Información General	38
4.1.2. Análisis de las variables Datos Familiares	40
4.2. Análisis descriptivo del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes POSIT	44
4.3. Análisis de descriptivo de Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA).....	46
4.4. Predominancia de las dimensiones de la escala de Agresividad de Buss y Perry	48
4.4.1. Análisis Descriptivo de los resultados de la escala de agresión de Buss y Perry	49
4.5. Validación de resultados.....	51
4.5.1. Índice de Fiabilidad del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT).	52
4.5.2. Índice de fiabilidad del Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA)...	53
4.5.3. Índice de fiabilidad de la Escala de agresividad de Buss y Perry.....	54

4.5.4. Comprobación de hipótesis	55
4.5.5. Hipótesis de Trabajo.....	56
4.5.6. Análisis de correlación entre el Cuestionario Autodescriptivo del Adolescente IADA y la Escala de Agresión de Buss y Perry	56
4.5.7. Análisis de correlación entre el cuestionario POSIT y la Escala de Agresión de Buss y Perry.....	59
CAPÍTULO V	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
5.1. Conclusiones.....	63
5.2. Recomendaciones	65
BIBLIOGRAFÍA.....	66
ANEXOS.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estilo de Crianza	18
Tabla 2. Factores de Riesgo	21
Tabla 3. Tipo de Agresividad	27
Tabla 4. Análisis de la Variable Información General	38
Tabla 5. Análisis descriptivo de las variables datos familiares	40
Tabla 6. Análisis de Descriptivo del Cuestionario POSIT	44
Tabla 7. Análisis descriptivo del Inventario Autodescriptivo IADA	46
Tabla 8. Análisis de la predominancia de la Escala de Agresividad de Buss y Perry	48
Tabla 9. Análisis descriptivo de los resultados de la escala de agresividad de Buss y Perry...	50
Tabla 10. Estadísticas de elemento de resumen del dimensionamiento del POSIT	52
Tabla 11. Estadísticas de total de elemento de la variable de medición IADA	53
Tabla 12. Estadísticas de la Escala de Agresividad de Buss y Perry	54
Tabla 13. Análisis de correlación del Inventario Autodescriptivo IADA y la Escala de Agresión de Buss y Perry.....	56
Tabla 14. Análisis de correlación del cuestionario POSIT y la Escala de Agresión de Buss y Perry.	59

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función del sexo o género.....	39
Figura 2: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función convivencia actual	41
Figura 3: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función relación padres.....	42
Figura 4: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función a situación socio-económica familiar.	43
Figura 5: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función de las categorías diagnósticas del Cuestionario POSIT.....	45
Figura 6: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función de las dimensiones del IADA	47
Figura 7: Predominancia de las dimensiones de la escala de agresividad de Buss y Perry.....	48
Figura 8: Representación gráfica de las medidas obtenidas de la escala de agresividad de Buss y Perry con los puntos de corte	51
Figura 9: Modelo empírico explicativo entre las dimensiones del Inventario Autodescriptivo del Adolescente y la escala de agresión de Buss y Perry	58
Figura 10: Modelo empírico explicativo entre las dimensiones del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes y la escala de agresión de Buss y Perry	62
Figura 11: Modelo empírico explicativo de los factores de riesgo y su relación con conductas agresivas	62

INTRODUCCIÓN

La presente investigación, se fundamenta en analizar la correlación entre factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes, población que, se ha tomado como unidad de estudio, puesto que, se encuentra en condición de vulnerabilidad (Papalia, Feldman, & Martorell, Desarrollo Humano, 2012) la define como una etapa de transición entre la niñez y la adultez, en la cual muestran importantes cambios a nivel físico, cognoscitivo y psicosocial, los cuales permiten que, se consolide su personalidad, y, se desarrollan habilidades y capacidades fundamentales para afrontar la vida adulta.

Dentro de este proceso de desarrollo influyen múltiples factores como la familia, la escuela, los amigos, la pareja, la cultura y la sociedad en general, los mismos que podrían generar factores de protección para el adolescente. Sin embargo, también, podrían constituirse en factores de riesgo si, se presentan casos de violencia, maltrato, consumo de sustancias, disfuncionalidad familiar, acoso escolar, entre otros factores que no permiten su normal desenvolvimiento y desarrollo, desencadenándose altos niveles de frustración, que podrían generar conductas agresivas, que, se manifiestan de manera física, verbal, ira u hostilidad hacia el entorno o hacia sí mismos. Dichos aspectos, se profundizan y, se sustentan de manera estructurada en los siguientes capítulos:

En el Capítulo I, se desarrolló la problemática de la investigación, en donde, se describe las causas y efectos del problema, desde la perspectiva macro, meso y micro contextualización, además, de plantear los objetivos que guían el estudio.

En el capítulo II, se analiza el estudio del arte de las variables, por ende, la teoría es parte fundamental de la investigación, puesto que respalda con afirmaciones y antecedentes investigativos, todo lo que haga referencia al tema de estudio; estas conceptualizaciones constituyen información fiable dado que proviene de un estudio bibliográfico o documental, con hechos o acontecimientos ya probados.

En el capítulo III, se desarrolla la metodología de estudio, es el cómo, se trabajó en los aspectos de campo, en el levantamiento de información, y en sí, la metodología que, se aplicará para llegar a obtener los resultados deseados.

En el capítulo IV, se presentan los resultados obtenidos del estudio de campo; para esto, se evaluó a los adolescentes en relación a los factores de riesgo y la aparición de conducta agresiva, de esta forma, se obtiene resultados muy importantes, que contribuyeron a la comprobación de la hipótesis.

Por último, en el capítulo V, se procede a realizar las conclusiones y recomendaciones del estudio, con lo cual, se da por terminada la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Antecedentes investigativos

El interés por el desarrollo de la presente investigación basado en los factores de riesgo, y su relación con conductas agresivas en adolescentes, se sustenta en estudios anteriores; además, de referencias bibliográficas, de manera global (nacional e internacional), conforma una guía y referencia para el estudio.

La adolescencia es una etapa del desarrollo transitorio, donde, se evidencian varios cambios a nivel físico, cognoscitivo y psicosocial. Estos cambios involucran preocupaciones de su imagen personal, búsqueda de independencia, lo que conlleva la separación de su grupo familiar para generar mayor vínculo con su grupo de pares: dentro de esta etapa, se aprecian conductas agresivas que están relacionadas con peleas para pertenecer a un grupo, impulsividad o por conductas aprendidas en el contexto familiar. A partir de lo mencionado es importante el estudio de los factores de riesgo y su relación con conductas agresivas en adolescentes. De este modo, se describen las siguientes investigaciones:

En la investigación sobre factores psicosociales de riesgo asociadas a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores realizada por (María & Uribe, 2010) en Bogotá – Colombia dentro de su estudio conformado por 179 adolescentes entre edades de 12 y 18 años

que pertenecen a dos grupos, el primero está conformado por jóvenes que, se encontraban recluidos por infracciones cometidas y el segundo grupo por adolescentes no infractores; en los resultados, se muestra que el primer grupo presenta mayor exposición a factores de riesgo asociados con la conducta antisocial y delictiva, en comparación de los adolescentes no infractores los que presentan menor exposición a factores de riesgo asociados con conductas antisociales.

En el estudio realizado por (Jumbo, 2016) en la ciudad de Loja con la finalidad de determinar la influencia del medio familiar y las conductas agresivas, la población de estudio fue de 62 estudiantes conformados por hombres y mujeres que tienen edades entre 11 y 15 años.

En este estudio, se determinó que la principal causa de conductas agresivas en el 65% de los participantes, refiere el consumo de alcohol por parte de un miembro familiar, seguido del 35% relacionado a maltrato intrafamiliar; en lo que concierne a conductas agresivas, se encontró que el 27% corresponde a agresividad física mientras que el 58% está relacionado a agresividad verbal; por lo que determina que el medio familiar influye en las conductas agresivas presentes entre los participantes.

Un estudio encontrado en el repositorio de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador-Ambato con autoría de (Garzón, 2018), investiga la relación entre factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes con una muestra de 221 jóvenes en edades entre 14 y 18 años, en el cual, se presenta una correlación baja positiva entre ambas variables, de tal manera que la autoestima no es un factor que, se determine en su totalidad por los factores de riesgo en adolescentes.

La revisión de los estudios anteriores permite mostrar la necesidad de desarrollar y realizar una investigación sobre factores de riesgo y su relación con conductas agresivas en adolescentes, puesto que es un tema importante para el desarrollo integral de los adolescentes dentro del contexto familiar, social y personal.

1.2. Problema de investigación

1.2.1. Descripción del Problema

Mediante observaciones preliminares en los adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato, se encuentran situaciones de riesgo relacionados con el inapropiado ambiente familiar, manejo de relaciones sociales inadecuadas, fracaso académico; y las prácticas de conductas riesgosas como relaciones hostiles entre compañeros, consumo de tabaco y alcohol, entre otros. En esta línea (Herrera, 2012), define al factor de riesgo como “la característica o cualidad de una persona o comunidad que, se sabe va unida a una mayor probabilidad de daño a la salud tanto física como psicológica” (p.17). Es decir, que estos factores influirán en el desarrollo del adolescente y su vulnerabilidad causa daño a nivel físico o psicológico.

En concordancia con esta definición (Hein, 2014), menciona que los factores de riesgo son “variables que podría

afectar negativamente el desarrollo de las personas en donde hace referencia a la presencia de situaciones contextuales o personales que, al estar presentes, incrementan la probabilidad de

desarrollar problemas emocionales, conductuales o de salud” (p. 2). Así, los factores de riesgo influyen en el adolescente debido a los conflictos a los que puedan estar expuestos y a su posible desorden en diversas áreas en su proceso de desarrollo; es importante mencionar el proceso personal en sus diferentes contextos para determinar si existe algún tipo de riesgo que pueda generar conductas negativas.

Por otra parte (Carrasco & Gonzáles, 2006), mencionan que existen indicadores de conductas como apatía, relaciones hostiles entre compañeros, agresión física (golpes, lanzar objetos, empujones) o verbal (insultos, amenazas). Así (Delval, 2005), corrobora que los indicadores mencionados son conductas agresivas, se entiende a las mismas como conductas violentas que generan daño a uno mismo (autoagresiones – autolesiones), al entorno o a terceros. Los adolescentes con conductas agresivas, generar daños físicos o psicológicos no solo contra sí mismos sino, también, en contra de terceros.

1.2.2. Preguntas Básica

¿Cómo aparece el problema que, se pretende solucionar?

El problema, se hace visible mediante observaciones preliminares, con las que, se han evidenciado conductas agresivas en adolescentes, éstas, se han presentado mediante comportamientos hostiles provoca daños físicos a terceros como: empujones, golpes, entre otros; además, agresiones verbales como: insultos, relaciones inadecuadas entre pares.

¿Dónde, se Detecta?

Se detecta en adolescentes de décimo año a tercero de bachillerato donde mantienen sus estudios en la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato.

1.3. Justificación

Los principales desafíos que enfrentan los adolescentes en la pubertad son: Tensión ante expectativas de cambio y nuevas sensaciones personales tales como: Inseguridad, irritabilidad, bajos niveles de control de impulsos, sentimientos de frustración, tristeza, temor, búsqueda de atención, insatisfacción desmesurada consigo mismo, con la vida actual y con el futuro que influyen en su normal desarrollo.

Además, problemas familiares como: Ambientes frustrantes y patrones no adecuados en torno a la dinámica, comunicación y reglas dentro del hogar. En cuanto al entorno escolar, se observa; bajo rendimiento académico, escasa motivación por las actividades en clase, deserción y fuga escolar, en lo que respecta.

Dichas condiciones podría describirlas como factores de riesgo psicosociales, porque son todas aquellas conductas que predisponen a un sujeto a ser vulnerable frente a los acontecimientos vividos en su entorno. (Daza, 2011), afirma que “los seres humanos somos criaturas sociales, nacemos y desarrollamos en un contexto en el que adquirimos hábitos, valores y pautas de

conducta a través de la interacción social, este hecho tiene una especial trascendencia para nuestra conducta” (p. 25), por consiguiente, dichos factores podrían convertirse en antecedentes para el desarrollo de conductas agresivas en la población descrita.

Ante esta realidad es importante conocer cómo incide la autoestima, puesto que logra considerarse como un factor de protección, el cual contrarresta los efectos de las conductas de riesgo dado que reduce la vulnerabilidad (Paramo, 2011). En este sentido, la agresión está considerada como una falta de respeto, una ofensa y hasta una provocación, esto, se da entre los adolescentes de las instituciones educativas; lo antes mencionado origina, el llamado actualmente bullying, constituido por actos de amenaza, que causan una sensación de miedo en otra persona.

Por lo expuesto anteriormente, la investigación, se centra en un estudio de tipo correlacional de los factores de riesgo y las conductas agresivas de los adolescentes, el corte será transversal a partir del modelo empírico explicativo que ayude a comprender y explicar este contexto en particular. El producto final del trabajo constituye un sustento para futuras investigaciones y propuestas de intervención.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación de los factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Fundamentar los aspectos teóricos relacionados con factores de riesgo, y conductas agresivas en los adolescentes.
- Evaluar las condiciones actuales sobre los factores de riesgo y conductas agresivas en los adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato.
- Realizar un análisis estadístico correlacional entre factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X.
- Elaborar un modelo empírico explicativo de la relación entre los factores de riesgo y las conductas agresivas.

1.5. Hipótesis de Trabajo

Existe relación entre los factores de riesgo y las conductas agresivas en adolescentes.

1.6. Variables

Variable Independiente: Factores de Riesgo

Variable Dependiente: Conductas Agresivas

1.7. Delimitación Funcional

Pregunta 1: ¿Qué será capaz de hacer el producto final del proyecto de titulación?

El resultado final de la investigación logrará identificar los factores de riesgos y la relación con la conducta agresiva de los adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Adolescencia

2.1.1. Definición

La adolescencia es una etapa evolutiva normal durante el desarrollo de una persona, considerado como un período de transición entre la infancia y la edad adulta, inicia desde los 11 a 14 años de edad y culmina de 18 a 20 años aproximadamente (Papalia, Feldman, & Martorell, Desarrollo Humano, 2012).

Durante esta etapa, se evidencian varios cambios a nivel físico, cognoscitivo y psicosocial, debido a que el adolescente pasa por un proceso de maduración en las áreas anteriormente mencionadas, para ello, es importante indicar que el o la joven al cruzar por todos estos cambios, se encuentran en un constante desequilibrio, porque varios aspectos en él cambian, y en ocasiones, generará malestar debido a que no manejará adecuadamente diversos aspectos como la relación entre pares, además, que está en constante búsqueda de su identidad, es por esto que no, se les reconoce con una personalidad definida.

Como es indicado por (Coleman & Hendry, 2016) afirman que:

Es un período de la vida donde, se produce una transformación de la infancia a la edad adulta, se dan cambios tanto físicos, sexuales, psicológicos y sociales que es

común en esta edad; el ciclo inicial está fijado desde los 12 a 14 años y culmina en el periodo de madurez que, se da de los 18 a 20 años. (p.11).

Además, de los cambios físicos por los que atraviesa el adolescente, los mismos que generan una sensación de extrañeza, también, están las nuevas exigencias sociales a las que, se enfrentan, pues, se les pide que no actúen como niños. A todo ello, se suma los cambios a nivel psicológico, pues es la adolescencia una etapa caracterizada por la inestabilidad, allí, se fijan nuevos ideales alejados de los referentes que en la infancia tenían. No obstante, al hablar de adolescencia, es necesario diferenciar las etapas que, dentro de ésta, se producen.

2.1.2. Etapas de la adolescencia

Al mencionar a la adolescencia, se hace referencia a los cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales que, se presentan durante sus distintas etapas que son temprana, intermedia y tardía, las cuales, se describen de la siguiente manera.

2.1.2.1. Adolescencia Temprana

Etapa comprendida entre los 10 y 13 años de edad donde el aspecto psicológico está relacionado a nivel físico y emocional, aquí, se produce una reestructuración de su imagen corporal

especialmente en las mujeres debido al crecimiento de los senos, ensanchamiento de las caderas, generalmente en esta etapa, se da el inicio de la menstruación (menarquia). Tanto en hombres como en mujeres presentan el crecimiento del vello púbico y corporal, en los varones, se identifica la polución nocturna, es decir, que eyaculen durante la noche y al despertar su ropa y cama, se encuentran manchadas de semen así lo explica (Allen & Waterman, 2019).

Puesto que los cambios que inicia en el adolescente, sin duda existen aspectos emocionales que influyen radicalmente en el desarrollo de él o ella, esto está relacionado a los cambios que atraviesa, ocasionalmente esto genera malestar, pues el adolescente no sabe cómo actuar y qué sentir frente a diferentes situaciones que vive.

Los púberes pueden sentirse confusos o percibir emociones fuertes que jamás habían sentido, es probable que noten que, se encuentran demasiado sensibles o, se enfadan fácilmente, algunos adolescentes pierden la paciencia más a menudo que otros y, se enfadan sin razón con amigos y familiares, también, puede sentir ansiedad por los cambios que notan en su cuerpo. (Alvarez, 2015).

Sin duda, todos los cambios que inicia, generan un desequilibrio emocional, el mismo hecho de dejar atrás el cuerpo de niño - niña a hombre – mujer, genera un malestar, que en ocasiones está acompañado de ansiedad e intranquilidad; la pérdida del cuerpo infantil implica dejar atrás la manera de actuar en cuanto a su niñez y buscar nuevas modalidades de conducta.

2.1.2.2. Adolescencia Intermedia

Es importante tomar en cuenta aspectos de la adolescencia intermedia visto que influirá posteriormente en el desarrollo del adolescente, ésta comprende de los 14 a 15 - 16 años aproximadamente; de esta manera el adolescente, se encuentra más adaptado ante todos los cambios que, se han ido presentado tanto en el aspecto físico, psicológico y social.

Según (Gaete, 2018), afirma que el adolescente “empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno” (p. 119). Es así que mantienen relaciones sociales más sólidas con sus pares, se relacionan más con adolescentes de su mismo género, estos aspectos están vinculados a la búsqueda de su identidad, otro aspecto importante a tomar en cuenta es que existe la atracción por el otro sexo.

De acuerdo a lo mencionado, es importante tomar en cuenta la adaptación que los adolescentes han presentado ante los cambios que, se han realizado durante su desarrollo. Es una etapa crucial por lo que, se tiene en cuenta que ha logrado identificarse con determinados grupos sociales y esto es de gran importancia para su desarrollo futuro, en esta etapa van a existir varios factores determinantes para el desarrollo personal del o la joven.

En esta etapa a las adolescentes ya, se las denomina comúnmente como mujeres, debido a todos los cambios físicos que han experimentado y el desarrollo de su cuerpo ya está casi culminado, especialmente por el desarrollo de sus senos, ensanchamiento de sus caderas, la madurez emocional que presenta mucho más rápido que la de los hombres. En los varones, se identifica

más el crecimiento de la barba, suben de peso, existe cambios en su tono de voz, así lo afirma (UNICEF, 2017).

Esta etapa de la adolescencia es crítica, porque la mujer está preparada fisiológicamente para poder quedar embarazada, lo que no ocurre con su aspecto emocional y cognitivo. En cambio, en el hombre sus espermatozoides han madurado lo suficiente para poder fecundar un óvulo; sin embargo, la toma de decisiones es sumamente importante en ellos, debido a que, se empieza a adquirir mayor responsabilidad.

2.1.2.3. Adolescencia Tardía

Es la última etapa para la culminación del desarrollo del adolescente, inicia entre los 17 – 18 hasta los 20 años aproximadamente, aquí, se evidencia mayor maduración en aspectos físicos, psicológicos y sociales. Es importante destacar que es el inicio hacia la etapa adulta, lo que en ocasiones genera un cierto grado de ansiedad porque las responsabilidades de las acciones del sujeto serán tomadas en cuenta con mayor rigor.

La seguridad en sí mismo, se va incrementando, y como parte fundamental del logro de su identidad el adolescente, se reconoce y funciona como individuo independiente, con un derecho de ser, y cuya existencia no es condicionada por la forma en que es percibido por las personas que lo rodean; es poseedor de una sexualidad propia que puede ser expresada y que, en gran medida, responde a los patrones socialmente establecidos para cada sexo. (Parra, 2016).

Sin duda el período de desarrollo del adolescente es sumamente significativo para el posterior desarrollo del adulto. El alcance de la maduración del sujeto es relevante en todos sus aspectos, debido a que en esta etapa de la adolescencia tardía ha logrado alcanzar su independencia y su responsabilidad total ante posibles hechos adversos. Es así que, se espera que esta etapa logre culminar de la manera más adecuada, para que durante su vida adulta mantenga un desempeño responsable y socialmente aceptado.

En cuanto a lo mencionado anteriormente, la adolescencia es una etapa crucial, porque los jóvenes, se encuentran vulnerables ante diversos aspectos como factores de riesgo que están relacionados al desempeño personal y social.

2.2. Factores que influyen en el desarrollo del adolescente

Dentro de la consolidación de identidad del adolescente influyen factores internos como aspectos personales, la autoestima, los pensamientos, los valores; y externos que según (Rodriguez & Rojas, 2016) están relacionados con aspectos ambientales, como los estilos de crianza, relaciones familiares, relaciones con amigos, entre otros.

2.3. Factores de riesgo Psicosociales

2.3.1. Definición

Los factores de riesgo son situaciones y aspectos propios de un individuo o grupo de personas que están expuestas a sufrir algún tipo de daño tanto físico como psicológico, es así que (Herrera, 2012) define como “la característica o cualidad de una persona o comunidad que, se sabe va unida a una mayor probabilidad de daño a la salud tanto física como psicológica” (p.40). Estos factores son de carácter negativo en esta etapa de transición de la adolescencia a la madurez, en donde estos individuos son más vulnerables; por ello es oportuno analizar los tipos de factores de riesgo psicosociales.

2.3.2. Tipos de factores de riesgo

Se identifican que los factores que inciden en que un adolescente sea agresivo o violento, o esté en riesgo de desarrollar estas conductas, son diversos. Los cuales, se agrupan en cinco esferas: familiar, personal, social, escolar y salud.

2.3.2.1. Factores de riesgo de la familia

La familia es considerada como el grupo primario al que un individuo pertenece, son las personas que, se encuentran más cercanas a él, y donde adquiere reglas y normas. Según (Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2013), indica que la familia es un grupo natural en el cual, se crean estrategias para compartir tiempo y tiende a un constante cambio, por consiguiente, la célula de la sociedad, una institución que ha existido a lo largo de la historia, siempre ha cumplido las mismas funciones de educación de los hijos, la estabilidad y la relación entre los miembros que la conforman. Es por ello que (Barcelata, Gómez, & Duran, 2018), mencionaron

que al investigar el estilo de educación y crianza podemos conocer la dinámica familiar y las formas de interacción del adolescente (*ver tabla 1*).

Tabla 1. Estilo de Crianza

Estilo de crianza	Padres	Adolescentes
Sobreprotector	Muy cariños, excesivo cuidado, control absoluto.	No logran autonomía e independización.
Autoritario	Imponen voluntad sin reconocer los derechos del adolescente.	Mutila el libre desarrollo de su personalidad, provoca rebeldía y enfrentamiento con la figura autoritaria.
Agresivo	Existen agresiones físicas y verbales.	Dificulta la comunicación familiar, resentimiento, humillación, frustración y rabia.
Permisivo	Carencia de límites claros, no imponen reglas ni autoridad.	Actúa en función a sus propios deseos.
Autoritativo	Son cariñosos, ofrecen apoyo, y al mismo tiempo establecen reglas firmes.	Son amistosos, enérgicos, autónomos

Fuente. (López, 2014).

Estos estilos de crianza son importantes para el desempeño del adolescente en el ámbito social, el más importante y el que utilizarían los padres es el autoritativo, en vista de que, al adquirir reglas claras, recibir cariño, el comportamiento es asertivo; pero los que han tenido los estilos de crianza restantes anteriormente mencionados presentará un comportamiento inadecuado.

2.3.2.2. Factores de riesgo personales

Está relacionado a características propias del adolescente como el nivel de autoestima, autonomía, capacidad de resolución de conflictos, sistema de valores, actitudes, estilos de vida. Para (Bonilla, 2018), la existencia de rasgos de personalidad que hacen vulnerables a los adolescentes para iniciarse y llegar a un comportamiento de riesgo es: La inconformidad social,

baja motivación, rebeldía, tendencia a la búsqueda de sensaciones nuevas e intensas (consumo de sustancias, alcohol), tendencia a conductas inadecuadas (agresividad, delincuencia), dificultad para el contacto social, entre otras.

2.3.2.3. Factores de riesgo relacionado al ámbito social

La sociedad influye en el adolescente por la interacción especialmente con sus pares, además, aquí adquieren patrones de comportamiento como es el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias; conductas agresivas y delictivas, (Barcelata, Gómez, & Duran, 2018), mencionan que, se empieza la interacción con otras personas fuera del ambiente familiar y escolar y, se investiga el rol en el entorno social. El adolescente al querer pertenecer a grupos sociales, se someterán a reglas que socialmente no están admitidas como robar, tener comportamientos agresivos con los demás.

2.3.2.4. Factores de riesgo relacionados al ámbito escolar

El lugar donde pasan los adolescentes mayor tiempo después de la casa es la Institución Educativa (Barcelata, Gómez, & Duran, 2018), mencionan que es importante el desempeño dentro del contexto escolar, pues influye la relación con maestros, compañeros y demás miembros que trabajan en dicho lugar; así mismo, se indaga el tipo de escuela a la que ha asistido a lo largo de su vida educativa. Como lo menciona (Kessler, 2017), un ambiente positivo que permite relaciones con los estudiantes y profesores en un ambiente de confort, sin embargo, la escuela es el lugar donde los jóvenes aprenden, pero, también, es el escenario en donde, se

educan para las relaciones sociales por medio de la exposición a varias normas, reglas y costumbres del contexto escolar.

La inasistencia escolar es otro factor de riesgo asociado con el desarrollo de la conducta agresiva o delictiva, la inasistencia escolar contribuye a facilitar el paso a la delincuencia debido a que proporciona tiempo y oportunidades adicionales para la conducta antisocial (Sanabria & Rodríguez, 2010); la etapa escolar está llena de riesgos con conductas inadecuadas, por lo cual es la edad en la que están más expuestos a estos riesgos, por su vulnerabilidad.

El ambiente en los centros educativos como inasistencia, al fracaso escolar, el vandalismo y las agresiones entre compañeros son factores asociados a conductas agresivas o delictivas en los jóvenes; sin embargo, es relevante destacar que las dinámicas e influencias escolares no siempre son negativas y a menudo permiten mejorar aprendizajes, habilidades y respuestas en los adolescentes.

2.3.2.5. Factores de riesgo relacionado a la salud

En este apartado, se determina el estado general del adolescente y su salud; la cual, se ve afectada por múltiples factores (Barcelata, Gómez, & Duran, 2018), describen que, se identificará hábitos respecto a la higiene personal, al tipo de alimentación, si presentan alteraciones del sueño, además, de los hábitos y estilos de vida como el consumo de tabaco, alcohol u otras sustancias.

Todos los factores de riesgo mencionados anteriormente como el ámbito familiar, influyen de manera decisiva en la vida de los adolescentes pues determinan reglas, actitudes, conductas que, se asimila desde la niñez; además, el contexto social en el que, se desarrolla desempeña un papel importante dado que va a modelar su conducta de modo que, se adapte a los requerimientos sociales.

Del mismo modo (Verlindena, Hersena, & Thomasa, 2016), realiza una revisión de la literatura sobre los factores de riesgo en los niños y adolescentes, y las reacciones ante los aspectos individuales, familiares, escuela/pares, el aspecto ambiental y esquematizan muy bien los factores de riesgo para la violencia escolar (*ver tabla 2*).

Tabla 2. Factores de Riesgo

Individual	Familiar	Escuela/Pares	Societario/ambiental
Condición médica / física	Monitoreo pobre	Grupo de pares antisociales	Pobreza
Temperamento difícil	Exposición a violencia	Bajo compromiso de la escuela	Desorganización del vecintario
Impulsividad / hiperactividad	Abuso del niño/negligencia	Fracaso académico	Violencia del entorno
Condiciones psiquiátricas	Abuso parental de sustancias	Escuelas grandes	Acceso a las armas
Historia de agresión	Paternidad inefectiva	Involucración en pandillas	Prejuicios
Abuso de sustancias	Conflicto marital	Aislamiento social	Expectativas de rol de genero
Actitudes/creencias	Pobre apego	Rechazo de pares	Normas culturales
Narcisismo	Padres antisociales	Intimidación (Bullying)	

Fuente. (Verlindena, Hersena, & Thomasa, 2016).

2.4. Consecuencias de los riesgos psicosociales en el comportamiento

En esta etapa, se dan con mayor intensidad comportamientos de riesgo que son acciones realizadas por el individuo o un grupo de personas, que llevará a consecuencias nocivas, de esta forma (Merino, 2018), afirma que, se presentan prácticas de violencia en situaciones frustrantes, conductas rechazadas por la sociedad como la agresividad física o verbal.

2.5. Comportamiento

El comportamiento humano es el conjunto de todas las reacciones que tienen las personas de acuerdo al medio en el que, se encuentran, está influenciado todo lo que ocurra en el entorno así lo corrobora (Watson, 2015), en el que indica que es un conjunto de acciones y reacciones de un organismo a un estímulo proveniente del ambiente externo o del interior del organismo mismo.

De acuerdo a lo mencionado, se define como la manera de proceder de cada sujeto frente a otros y en función a los estímulos que recibe del entorno, no es necesariamente una actividad consciente porque, se refiere a acciones que comete la persona ante determinados estímulos que, se presentan en ese momento.

2.6. Conducta

El término conducta proviene del latín –conductus- que significa conducir, esto hace referencia a que, un individuo o comunidad actúan en función a los demás individuos dentro de una

sociedad, dicho de otro modo, es una actividad consciente dado que el sujeto conoce sus implicaciones y consecuencias, se presenta de manera repetitiva o continua.

Indica una interacción que refleja todo lo que una persona hace, dice y piensa con el entorno, está amparada en los diferentes enfoques psicológicos, probablemente la más popular sea la definición que incluye según (Campo, 2017) todas aquellas expresiones del sujeto tanto internas como externas, en un intento de precisar un poco más esta categoría, considera que no es la simple acción del individuo sino su interacción con el medio, ésta, se presentará de manera asertiva o inadecuada.

2.6.1. Problemas de conducta en la adolescencia

El desarrollo del adolescente, se conforma desde su niñez, debido a que, durante esta etapa, se adquieren diversas conductas aprendidas o resultantes del entorno donde, se ha desarrollado desde su nacimiento.

Para el autor (Luengo, 2014), los problemas de conducta, se extienden en muchas ocasiones desde la niñez a la adolescencia y desde la psicopatología del desarrollo, la investigación actual sobre trayectorias de alto riesgo sugiere, que los problemas de conducta en la infancia son en muchas ocasiones indicadores de un curso de desarrollo desadaptativo (p. 15).

2.6.2. Agresividad

Es una característica propia del ser humano, cuyo objetivo es enseñarle al mismo a protegerse; no obstante, los factores de riesgo generarán en violencia. El autor (Merino, 2018), menciona que es una tendencia a actuar o a responder de forma violenta, el término, se encuentra relacionado con el concepto de acometividad, que es la propensión a acometer, atacar y embestir.

La Agresividad es un factor del comportamiento normal puesto en acción ante determinados estados para responder a necesidades vitales, que protegen la supervivencia de la persona y de la especie, sin que sea necesaria la destrucción del adversario. (Sadock, 2018).

Sin embargo, en determinados sujetos la agresividad llevará a presentar patrones de actitudes violentas, como, el maltrato físico o verbal, con el fin de hacer daño a otro ser vivo u objeto, con el objetivo de demostrar la insatisfacción de sus necesidades, emplea estrategias de venganza.

2.6.3. Conductas agresivas

Las conductas y los comportamientos agresivos empezaron a estudiarse a partir de los años sesenta, es a partir de 1980 cuando aumentan los estudios e investigaciones específicas, relacionadas con los comportamientos agresivos en los estudiantes de primaria y secundaria.

Según (Bandura, 1973), toda conducta agresiva consiste en: “Faltar al respeto, ofender o provocar a los demás, y es perjudicial o destructiva”. (p.67), el comportamiento que, se realiza sobre el otro sujeto, en la actualidad, se la define desde la perspectiva del agresor y de la víctima, se la ubica en una temporalidad, en un contexto donde, se dan las relaciones y las interacciones humanas.

Las constantes conductas agresivas afectan a los adolescentes a corto y largo plazo, pues marcarán negativamente su aspecto emocional en la que una etapa tan crucial en su vida dejarán secuelas negativas que afectarán determinadas esferas, podría llegar a transformarse en una patología con daños severos para el adolescente y que podría llegar a afectar en su vida adulta en la que ocasionará daños fisiológicos y psicológicos muchas veces irreversibles, esto ocasiona inestabilidad en su estilo de vida.

2.6.4. Teorías sobre las conductas agresivas

2.6.4.1. Teoría bioquímica o genética

Esta teoría fue propuesta por Mackal Karl en el año de 1983 e interpretada por (Ramírez, 2014), en la cual demuestra la influencia de la noradrenalina como agente causal de la agresión, esto otorga, también, un involucramiento a la testosterona. Estas conductas de origen biológico, se apoyan en una disfunción de los mecanismos inhibitorios del sistema nervioso central.

2.6.4.2. Teoría de la Frustración

Así como el criterio de (Chicaiza, 2018), quien menciona que cualquier conducta agresiva será atribuida en última instancia a una frustración previa por el niño o el adolescente, quien con la misma consigue eliminar ese estado de displacer producido por la no consecución de un fin, si ésta no es eliminada provoca la aparición de un estado de cólera que, al alcanzar un grado determinado, producirá conductas agresivas.

2.6.4.3. Teoría Sociológica

Según (Durkheim, 2008), “la causa determinante de las conductas agresivas y de cualquier otro hecho social, no está en los estados de conciencia individual, sino en los hechos sociales que la preceden” (p. 64); con esto, se abre el espacio a toda conducta agresiva, como el resultado de un contexto hostil y estresor, que al no poder ser asimilado, superado o mejorado, provoca una serie de conductas no esperadas en el adolescente frente al medio en que, se desarrolla.

2.6.5. Tipos de conductas agresivas

Dentro de las conductas agresivas, se ubican los principales tipos de agresividad y presentan las siguientes características:

Tabla 3. Tipo de Agresividad

Agresión Física:	Agresión Verbal:
<ul style="list-style-type: none"> •Empujones, patadas, puñetazos, auto-agresiones con objeto (cuchillo, lapiceros, etc.), jalones de cabello, rasguños (aruñones), pellizcos. 	<ul style="list-style-type: none"> •Insultos, amenazas, apodos, ironías, entre otras.

Fuente. (García, Díaz, & rivera, 2018)

De acuerdo a lo mencionado, se determina que las conductas agresivas, se presentan de manera física al lastimar o hacer daño a otra persona, y la segunda es la agresión verbal que, se presenta por medio del lenguaje, esto provoca daño a nivel psicológico de la persona agredida; estas acciones están determinadas por diversos factores.

2.7. Relación de los factores de riesgo y las conductas agresivas

Los factores de riesgo y la relación de conductas agresivas dependen de las experiencias vitales que los adolescentes tienen a partir de la interacción en los diferentes contextos. De acuerdo a investigaciones realizadas, se determina que existe relación entre estas dos variables puesto que depende del ambiente familiar, personal y social para que exista una respuesta del individuo dentro del contexto en el que, se desarrolla.

Las actitudes sociales favorables a la conducta agresiva según (Sanabria & Rodríguez, 2010), constituyen uno de los factores señalados como antecedentes del comportamiento inadecuado del adolescente, en una revisión de literatura, observaron la relación entre las actitudes favorables a la violencia, agresiones menores y crímenes

violentos en adolescentes y preadolescentes, por lo que, se encontró que las actitudes favorables a la violencia precedían a la conducta agresiva de los menores (pág. 51).

Los factores de riesgo relacionados a la expresión de la conducta agresiva de los jóvenes provocan la interrogante de determinar las principales causas, para conseguir identificar el comportamiento como un fenómeno multicausal, es por ello que el estudio de los factores de riesgo reconoce que la exposición a uno o diferentes factores antes mencionados, contribuyen de distinta manera a la manifestación de la conducta agresiva o hasta violenta.

2.7.1. Causas

La adolescencia es un período crítico de cambios biológicos, comportamentales y sociales que permiten desarrollar y reafirmar la personalidad, la autoestima, la autoconciencia y, en definitiva, la identidad del adolescente y futuro adulto. Según (Garibaldi & Escura, 2016), estos cambios implican un desarrollo cerebral que conducirá a mantener conductas agresivas, pero carecen de una valoración de las consecuencias posteriores.

Es un período donde el adolescente tiene mucho más riesgo potencialmente dañino tanto para la salud física y mental, donde existen factores individuales y familiares que contribuyen a presentar dichas conductas, como son el descuido, la poca atención, o el distanciamiento emocional de los padres. A lo largo de los años, se han identificado algunos factores como posibles causas de la agresividad en adolescentes que, se describirán, a continuación:

- Evento traumático que estará ligado a la muerte o enfermedad de un familiar, o persona cercana.
- Disfunción familiar, especialmente entre padres.
- Estilo de crianza autoritario, agresivo o permisivo
- Haber sido víctima de abuso sexual o físico
- Baja tolerancia a la frustración
- Factores individuales ligados al temperamento difícil en el cual presenta una elevada reactividad, falta de control, como respuestas bruscas o dificultades de adaptación, estos aspectos cumplen un papel fundamental, que, se percibirá desde el nacimiento del adolescente.
- Desórdenes psiquiátricos como trastorno bipolar, depresión, esquizofrenia.
- Enfermedades físicas neuronales, como síndrome de Tourette, retraso mental, entre otros.
- Presencia de adicciones, al experimentar consumo de drogas legales e ilegales.
- Presión social, a razón de que el adolescente desea sentirse aceptado y formar parte de grupos.
- Influencia del barrio con conflictividad elevada, aglomeración y falta de recursos sociales.
- Papel del medio escolar, especialmente la relación inadecuada entre compañeros.
- Influencia de los medios de comunicación y videojuegos, por medio de los cuales, se transmite a los adolescentes conductas agresivas.

Todas las causas mencionadas provocarán un desequilibrio en la personalidad y comportamiento del adolescente, las cuales generan diversas consecuencias negativas.

2.7.3. Consecuencias

El comportamiento agresivo del adolescente, se debería a diversos factores de riesgo anteriormente mencionados, en vista de que durante esta etapa de su desarrollo al encontrarse vulnerable adquiere con mayor probabilidad dicha conducta especialmente si, se encuentra en un ambiente desfavorable para él, según (Masaquiza, 2013) esto provoca que:

- Presente dificultades en la interacción social, e impide la correcta integración en cualquier contexto.
- Problemas con personas adultas por no acatar órdenes que imponen especialmente si existen castigos derivados del comportamiento inadecuado, o por no acatar órdenes.
- El adolescente agresivo, también, será objeto de otra agresión debido a su conducta.
- Bajo rendimiento social.
- Ideas o tentativas de suicidio.
- Aislamiento social.
- Dificultades en el ámbito familiar.

Las reacciones de comportamiento agresivo afectan tanto a la vida personal, familiar y social del adolescente, por lo que, se considera que, se generará violencia, como consecuencia del rechazo social.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Metodología de la investigación

El propósito de la investigación es describir situaciones y eventos, es decir, cómo es y, se manifiesta determinado fenómeno, para ello, se determina el paradigma del estudio, cognitivo conductual, con el que, se identifica la investigadora.

El enfoque es cuantitativo según (Hernandez, 2015)“Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico” (p.8). En cuanto a este apartado la investigación cuantitativa es aquella donde, se recoge datos para posteriormente analizarlos sobre las variables, para así aceptar o rechazar la hipótesis.

El alcance de la investigación es de tipo descriptivo porque busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis; miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar, desde el punto de vista científico describir es medir; se selecciona una serie de cuestiones y, se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que, se investiga.

Además, es de tipo correlacional por lo que, se considera, se basó en establecer la asociación entre la variable independiente (factores de riesgo) y la variable dependiente (conductas agresivas). De acuerdo a lo señalado por (Viñán & Navarrete, 2018) “este tipo de estudios tiene como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación” (p. 60). El estudio es de corte transversal, en vista de que, se realiza dentro de un período de un tiempo único. Finalmente, las modalidades de investigación fueron de campo que según (Bernal, 2017) es el estudio en el lugar donde, se producen los acontecimientos, de esta manera el investigador está en contacto directo con los participantes para obtener información de acuerdo a los objetivos; , se utilizó , también, la modalidad bibliográfica que, se caracteriza por la utilización de datos encontrados en libros, revistas, investigaciones; necesarios para la corroboración de la presente investigación.

3.2. Métodos aplicados.

El método utilizado para la investigación fue el científico aplicado a las ciencias sociales y a la psicología, es decir, es el hipotético - deductivo, en vista de que consta de una hipótesis, ya que contrastar datos que ayudan a la obtención de las conclusiones respectivas, además, se constituye en el método clínico de acuerdo a (Diaz, 2016) “es el conjunto de procedimientos, ordenados sistemáticamente, que, se aplica en forma intensiva y exhaustiva para llegar al conocimiento y descripción del ser humano” (p.7). Es decir, que representa los pasos ordenados para el estudio adecuado de la población de la presente investigación para así tener datos específicos y útiles para el conocimiento apropiado del ser humano.

El método aplicado en la presente investigación fue el más conveniente pues, se deseaba obtener resultados con una alta confiabilidad con el objetivo de obtener explicaciones veraces que, se realizaron durante la investigación.

3.2.1. Técnicas e Instrumentos

3.2.1.1. Técnicas

Técnicas Psicométricas, se aplicó instrumentos de evaluación psicométrica, para la medición de la primera variable o variable independiente, “factores de riesgo”, éste, se evalúa a través del IADA y del POSIT. En cuanto a la segunda variable (conductas agresivas), se evalúa a través de la Escala de agresividad de Buss y Perry.

3.2.1.2. Instrumentos

Ficha Sociodemográfica: Con el objetivo de obtener datos relevantes de los participantes que, se relacionen con las variables de estudio, la ficha está estructurada con datos sociodemográficos tales como: edad, sexo, sector de domicilio, datos familiares, datos académicos, economía, trabajo, y salud.

IADA: El Inventario Auto descriptivo del Adolescente creado por (Barcelata, Gómez, & Duran, 2018), se desarrolló con el fin de contar con un instrumento válido y confiable que fuera un auxiliar en la evaluación de problemas psicológicos sobre factores de riesgo del adolescente.

El Inventario Auto descriptivo del Adolescente (IADA) consta de 2 evaluaciones la primera evalúa a adolescentes de secundaria y la segunda a adolescentes de preparatoria los reactivos son de elección forzosa (SI-NO), que permite evaluar de manera confiable cinco dimensiones o áreas del adolescente: Familiar, salud, personal, escolar y social. Su confiabilidad es de $\alpha = .935$

POSIT: Es un instrumento de evaluación elaborado y validado en USA, por el National Institute on Drug Abuse (NIDA) y el National Institutes of Health (1991), en su versión original consta de 139 reactivos. En 2008 fue validado por la Universidad Nacional Autónoma de México y el Instituto Nacional de Psiquiatría “Juan Ramón de la Fuente Muñoz”, para la población mexicana de 13 a 19 años de edad; se compone de 81 reactivos agrupados en siete áreas de su vida cotidiana: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral, conducta agresiva/delictiva. Su confiabilidad promedio es de $\alpha = .9057$ lo fundamenta (Sánchez & Patiño, 2008).

El siguiente instrumento fue utilizado para medir la segunda variable: “Agresividad”.

Escala de agresividad de Buss y Perry: La escala de valoración AQ- de Buss y Perry fue rediseñada en base a varios estudios pasados, principalmente a los estudios factoriales de Bendig (1962) y Edmunds y Kendrick (1980), debido a que demostraron que existían inconvenientes del cuestionario inicial, una vez que las respuestas obtenidas presentaban sesgos. Debido a esto Buss y Perry en 1992 crearon la escala denominada Aggression Questionnaire (AQ), ofrece una alternativa para medir la agresividad, en el cual ofrecen cuatro factores: agresividad física (15 ítems), agresividad verbal (13 ítems), ira (7 ítems) y hostilidad (5 ítems). Su confiabilidad es de $\alpha = .910$.

3.2.2. Población y Muestra

3.2.2.1. Población

La población de interés para la presente investigación está conformada por los adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato, según base de datos proporcionados por la Institución, correspondiente al periodo 2017 - 2018 la secretaria de la Unidad Educativa informó que el número total de estudiantes son 612 al realizar el estudio sobre los factores de riesgo existe mayor fiabilidad en adolescentes, es decir, se trabajará con adolescentes de décimo nivel hasta tercero de bachillerato.

3.2.2.2. Muestra

Para la realización de la investigación, se requiere de una muestra representativa que justifique dicho estudio, el cual, se conformará con 235 casos, puesto que, se aplicó la fórmula estadística postulada por (Aguilar, 2014), dónde la muestra es ideal para la investigación que, se va a realizar, se toma en consideración un nivel de confiabilidad del 95%, un cálculo de probabilidad de ocurrencia y no ocurrencia del 50% y un margen de error de $\leq 5\%$.

El número de muestra es idónea para la presente investigación, y existe la probabilidad de obtener un coeficiente de correlación moderado de .30 con una potencia de .90 (Morales, 2016).

La selección de los integrantes de la muestra, se la realizó mediante el empleo de un muestreo probabilístico aleatorio simple, donde cada miembro que conforma la población tiene la misma

probabilidad de ser elegido o no (Hernandez, 2015). Es decir, que, a través de este tipo de muestreo, se seleccionarán los integrantes al azar con adolescentes de décimo año a tercero de bachillerato de la Unidad Educativa San Pio X de la ciudad de Ambato.

3.2.3. Procedimiento Metodológico

La presente investigación empezó con la búsqueda de información bibliográfica (revistas científicas, libros) para recopilar y sustentar teóricamente las variables, factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes, posteriormente, se identificó la población, se seleccionó a los participantes mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple. Seguido de este paso, se socializó el plan del proyecto con las autoridades de la Institución donde, se realizó el consentimiento informado a los participantes y a sus padres o persona encargada del adolescente puesto que, al ser menor de edad, se necesita la autorización de la persona responsable, como quinto paso, se realizó la evaluación de los factores de riesgo y conductas agresivas mediante reactivos adecuados para el estudio. Posteriormente, se ejecutó la depuración y tabulación de datos mediante el SPSS, como sexto paso, se elaboró el análisis estadístico correlacional para de esta manera realizar un modelo empírico explicativo.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de datos sociodemográficos de los participantes

El presente trabajo de investigación es no probabilístico por criterios de inclusión y de exclusión (adolescentes desde tercer curso hasta tercero de bachillerato), la cual está comprendida por 235 estudiantes de la Unidad Educativa San Pio X. Las variables consideradas serán:

- a) información general,
- b) datos familiares,
- c) variables académicas,
- d) economía familiar.

Todos los datos obtenidos, se consideran importantes para la presente investigación.

4.1.1. Análisis de la variable datos sociodemográficos: Información General

Las variables cualitativas están presentadas con la frecuencia (f) y la representación porcentual (%), mientras que las variables cuantitativas están representadas con la media aritmética (M) y la desviación estándar explicada a través de la abreviatura Ds, datos que, se detallan, a continuación, (ver tabla 4).

Tabla 4. Análisis de la Variable Información General.

Variables	Estadísticos	
	<i>M</i>	<i>Ds</i>
<i>Edad</i> De 13-18 años	15,40	1,87
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
13	15	6,40%
14	46	19,60%
15	45	19,10%
16	67	28,50%
17	50	21,30%
18	12	5,10%
<i>Sexo</i>		
Masculino	176	74,90%
Femenino	59	25,10%

Nota: 235 Observaciones.

El grupo de investigación está conformado por 235 adolescentes pertenecientes a la Unidad Educativa San Pio X, los cuales proporcionaron información que, se analiza de la siguiente manera.

En relación a la variable edad, el grupo de participantes estuvo compuesto por adolescentes entre 13 y 18 años, representado con una media de $M=15,4$ y desviación estándar de $Ds=1,87$, etapa precisa en donde, se observará indicadores de un determinado comportamiento debido a que, se encuentran en la adolescencia intermedia que inicia entre los 14 y 15 años, empiezan a adaptarse con sus pares y la interacción familiar disminuye (Papalia, Feldman, & Martorell, Desarrollo Humano, 2012).

En relación a la variable sexo o género, se determinó que los participantes de género masculino corresponden al 74,9 % de la muestra, mientras que el género femenino corresponde al 25,10% (ver figura 1).

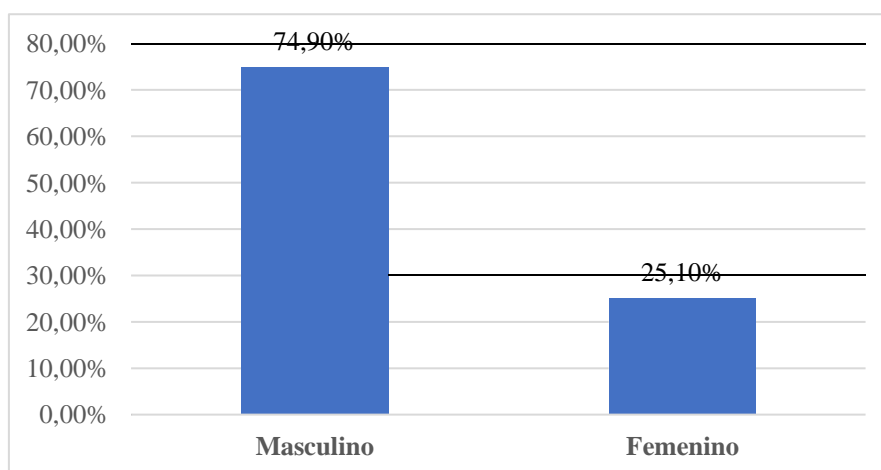


Figura 1: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función del sexo o género.

En la representación gráfica, se muestra predominancia del género masculino en comparación del género femenino, datos que, se corroboran con el estudio estadístico del INEC (2010), en el que muestra que en la provincia de Tungurahua la población representacional masculina predomina en el campo educativo secundario, presenta el 85% de varones en comparación al 79,1% de mujeres. Sin embargo, cabe indicar que en la institución dicha mayoría, también, se

debían a que solamente a partir de los últimos cuatro años, se dio apertura a la población femenina para que cumpla sus estudios dentro de la institución.

4.1.2. Análisis de las variables Datos Familiares

Se presenta la distribución de los participantes en función de la variable datos familiares como: convivencia actual, relación de padres, y situación socio- económica (*ver tabla 5*).

Tabla 5. Análisis descriptivo de las variables datos familiares.

Variables	Estadísticos	
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Convivencia actual</i>		
Nuclear monoparental (Madre)	30	12,80%
Nuclear monoparental (padre)	15	6,40%
Nuclear	152	64,70%
Extensa	38	16,10%
<i>Relaciones padres</i>		
Matrimonio	124	52,80%
Unión libre	28	11,90%
No están juntos	83	35,30%
<i>Situación socio-económica</i>		
Regular	24	10.20%
Buena	106	45.10%
Muy buena	105	44.70%

Nota: 235 Observaciones.

En cuanto a la variable convivencia actual, se encontró que el 12,80% viven con su familia nuclear monoparental (madre), el 6,40% viven con su familia nuclear monoparental (padre), el 64,70% viven con su familia nuclear, finalmente, el 16,10% viven con otros miembros de la familia, comprendidos por: tíos, primos y abuelos (*ver figura 2*).

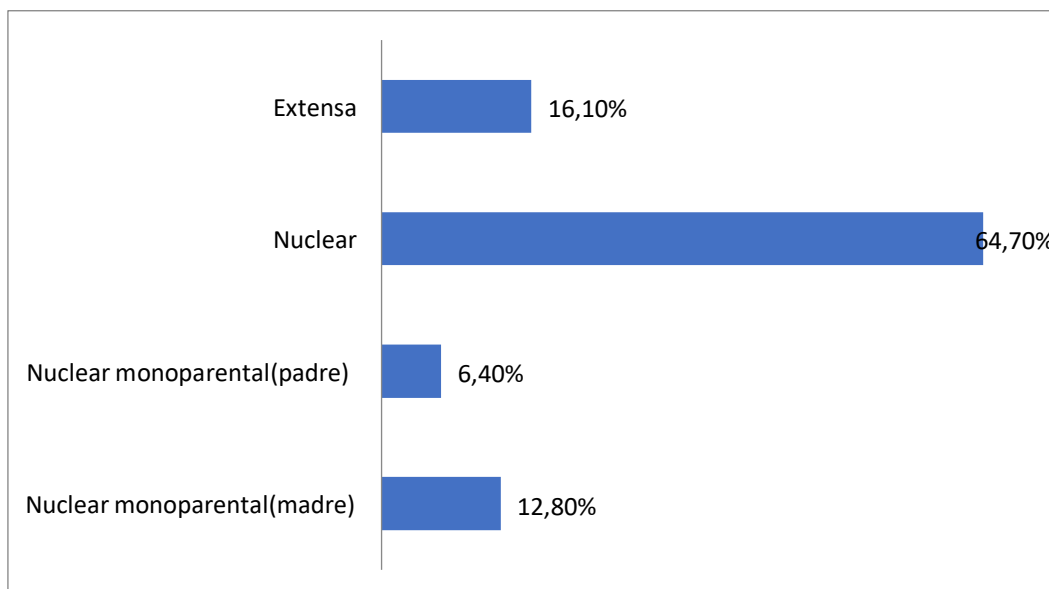


Figura 2: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función convivencia actual.

La representación gráfica de la variable convivencia actual muestra que existe mayor predominancia de adolescentes que viven con su familia nuclear lo que, se relaciona con la investigación de (Rodriguez & Rojas, 2016) demuestra que vivir con la familia nuclear conformada por padre, madre y en la casa que , también, consten hermanos; reduce la probabilidad de problemas conductuales; sin embargo, este aspecto va a depender del estilo de crianza que, se mantiene en los diferentes hogares.

En cuanto a la variable relación padres, se encontró entre los participantes que el 52,80% mantienen una relación por matrimonio, el 11,90%, se encuentran juntos por unión libre y el 35,30% no están juntos (ver figura 3).

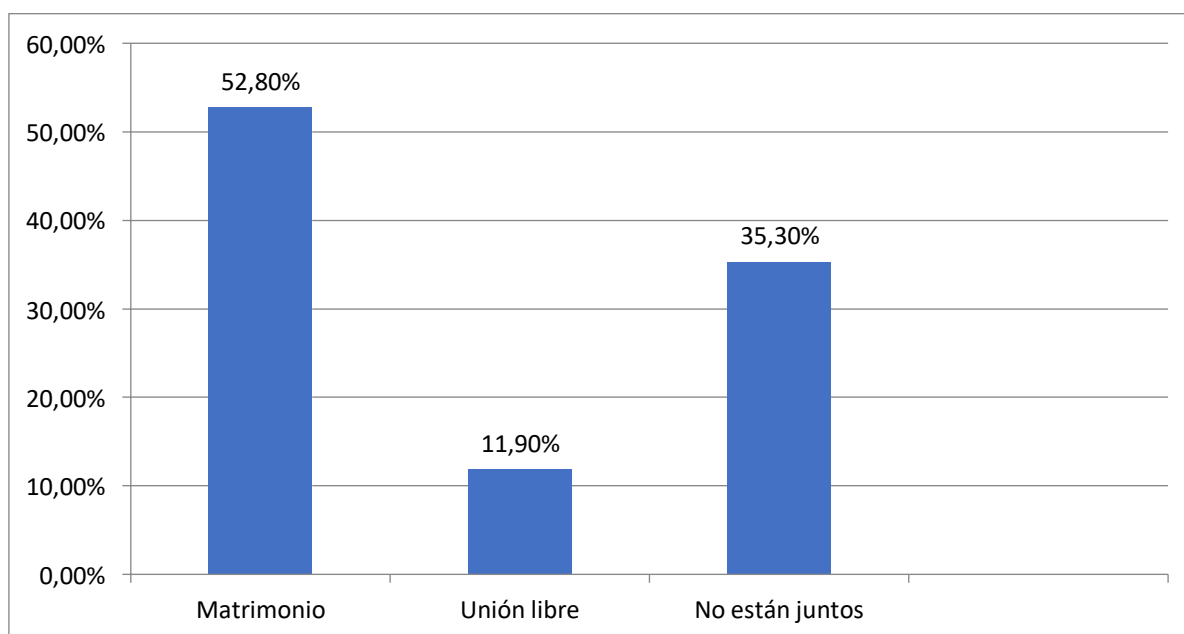


Figura 3: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función relación padres

La representación gráfica de la variable relación padres muestra que el mayor porcentaje de los padres de los adolescentes mantienen relación por matrimonio, y un bajo porcentaje de unión libre, lo que significa que legalmente no están casados; sin embargo, mantienen una relación y viven juntos; seguido por el porcentaje de los padres de los adolescentes que ya no están juntos por diversos motivos como divorcio, separación por trabajo, o porque uno de los padres ha fallecido.

En cuanto a la variable socio-económica familiar, se encontró entre los participantes de estudio que el 10,20% su economía familiar es regular, el 45,10%, se ubican en economía buena, mientras que el 44,70%, se ubican en una economía excelente (ver figura 4).

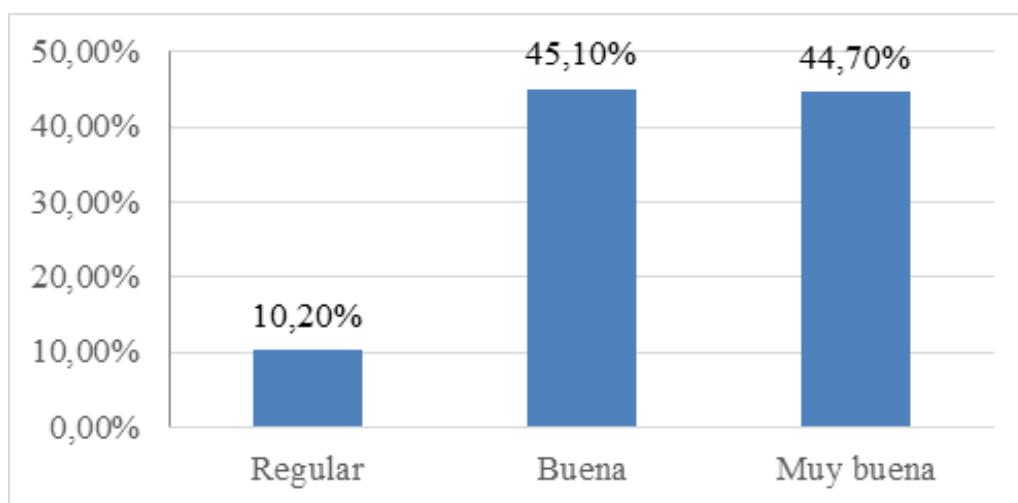


Figura 4: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función a situación socio-económica familiar.

En cuanto a la representación gráfica de la variable situación socio-económica familiar muestra que el mayor porcentaje, se ubica en una situación económica buena, a continuación, con una diferencia de porcentaje mínima, se ubica la situación económica familiar muy buena; relacionado con los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2015), esta población, se caracteriza por tener una vivienda propia, cuenta , además, de los servicios básicos con servicio de internet y televisión satelital; sin embargo, es importante mencionar este aspecto que según (Garibaldi N. , 2016) en familias con un buen estrato económico, existe dificultades en las conductas de los adolescentes debido a que los padres al permanecer mayor tiempo en su lugar de trabajo descuidan el vínculo con sus hijos.

4.2. Análisis descriptivo del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes POSIT

Se presenta la distribución de los participantes en función de las categorías diagnósticas del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes en función al uso/ abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relación con amigos, nivel educativo, conducta agresiva/delictiva (*ver tabla 6*).

Tabla 6. Análisis de Descriptivo del Cuestionario POSIT.

Factores	Frecuencia Totales	Porcentaje Totales
Uso/abuso de sustancias	43	18,3%
Salud mental	205	87,2%
Relaciones familiares	124	52,8%
Relación con amigos	121	51,5%
Nivel educativo	46	19,6%
Conducta agresiva/delictiva	148	63%

Nota: 235 Observaciones.

La distribución de las categorías diagnósticas del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT), consta de 139 reactivos que integran áreas de análisis: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, conducta agresiva/delictiva, los mismos que su medición nominal dicotómico, se lo evalúa con (Sí/No), como , también, su transformación a un nivel escalar si, se integran las puntuaciones por área; es decir, que el 18,30% afirman que tienen uso o abuso de sustancias; mientras que el 87,20% indican que presentan dificultades en su salud mental; consiguiente el 52,80% mantiene dificultades en la relación familiar; el 51,50% deduce que si tiene problemas en la relación con amigos; el 19,60% deduce tienen dificultades a nivel educativo, por último, el 63% indica tener conducta agresiva/delictiva (*ver figura 5*).

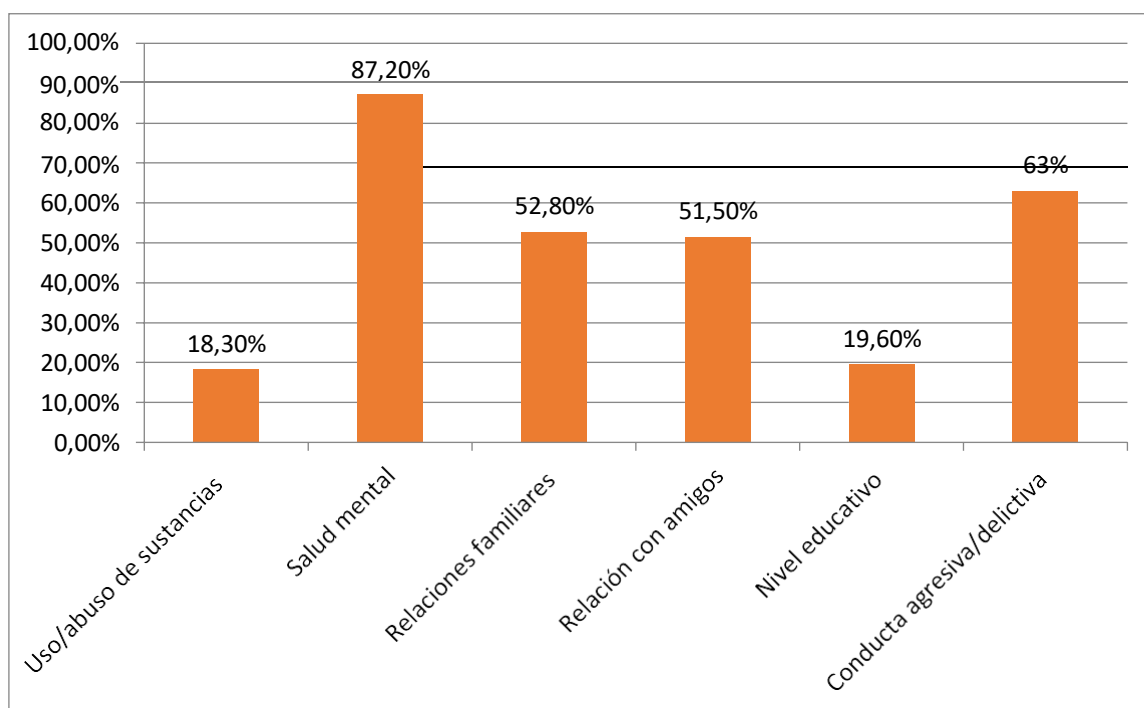


Figura 5: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función de las categorías diagnósticas del Cuestionario POSIT.

Es importante mencionar que las áreas con mayor porcentaje de riesgo son la salud mental, seguido la conducta agresiva/ delictiva, a continuación, con un porcentaje similar las relaciones familiares y relaciones con amigos, en concordancia con los resultados obtenidos por (Jumbo, 2016) determina la influencia del medio familiar con conductas agresivas, determinó que la principal causa de conductas agresivas en los participantes son el 65% que refiere al consumo de alcohol por parte de un miembro familiar, seguido del 35% relacionado a maltrato intrafamiliar; de acuerdo a esta investigación, se corrobora la influencia del grupo primario (familia) en el adolescente, es importante destacar el riesgo en salud mental del adolescente con un alto índice está íntimamente relacionado con los demás factores indicados en la figura 5 y es importante tomar en cuenta para comprender el origen de los problemas que afectan la salud mental del adolescente así lo confirma (Solano & Vasquez, 2016).

4.3. Análisis de descriptivo de Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA).

Se presenta la distribución de los participantes en función de las dimensiones del Inventario Autodescriptivo del Adolescente donde, se determinan los factores de riesgo en la dimensión familiar, social, escolar, personal y salud (*ver tabla 7*).

Tabla 7. Análisis descriptivo del Inventario Autodescriptivo IADA.

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	149	63,4%
Social	150	63,8%
Escolar	49	20,9%
Personal	149	63,4%
Salud	45	19,1%
Global riesgo	149	63,4%

Nota. 235 observaciones.

La distribución de las dimensiones en el Inventario Autodescriptivo del Adolescente evalúa factores de riesgo en diferentes dimensiones de la vida de un adolescente,, se considera los factores de medición en hitos, en diferentes áreas como: familiar, social, escolar, personal y de salud; con los siguientes resultados; el 63,40% indica que presentan riesgo en la dimensión familiar; mientras que el 63,80% menciona que sí tiene dificultades con el ambiente social; en cuanto al 20,90% tiene dificultades en la dimensión familiar; consiguiente el 63,40%, se deduce que el adolescente presenta riesgo en la dimensión familiar; por último, el 19,10% describe que no tiene un buen estado general de salud; de las dimensiones analizadas, se observa que existe una relación casi similar en las dimensiones personal, familiar y social con el Cuestionario de Tamizaje de Problemas en adolescentes. (*ver figura 6*).

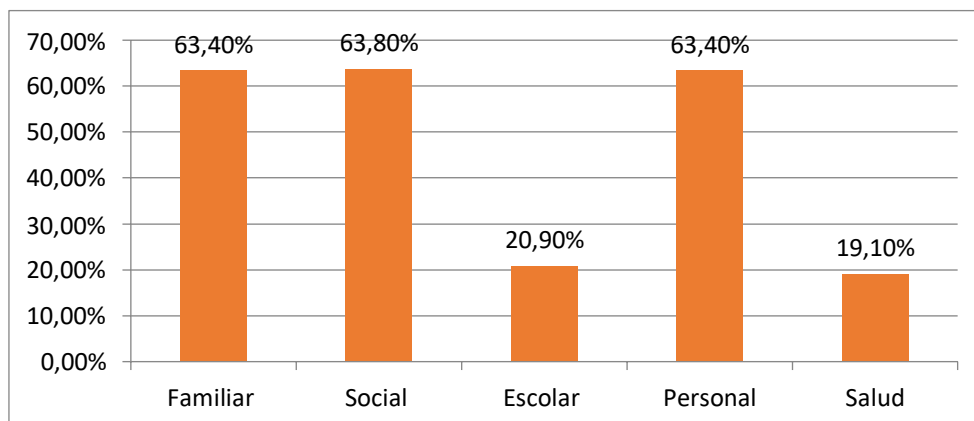


Figura 6: Representación gráfica de la distribución de los participantes del estudio en función de las dimensiones del IADA.

El instrumento IADA agrupa a las variables de medición de los factores expuestos en la gráfica 6; por ello, se ha considerado como un instrumento viable para la evaluación psicológica de varias dimensiones de la vida de un adolescente, bajo los términos de su confiabilidad y validez de constructo a través del análisis factorial; los resultados indican que las dimensiones familiar, personal y social son más sensibles en la detección de adolescentes en riesgo en comparación a lo escolar y salud, debido al tipo de grupos contrastados. De esta manera es importante señalar que los resultados presentados en este trabajo serán considerados parciales una vez que los datos sobre la validez de constructo están en la fase final de análisis y son objeto de otro estudio.

4.4. Predominancia de las dimensiones de la escala de Agresividad de Buss y Perry

En este apartado, se presentan los tipos predominantes en los participantes de la investigación, que, se obtuvieron a partir de los puntajes de la escala AQ- de Buss y Perry, presentadas con la frecuencia (f) y la representación porcentual (%) (ver tabla 4.6).

Tabla 8. Análisis de la predominancia de la Escala de Agresividad de Buss y Perry

Dimensión	Frecuencia Total	Porcentaje Total
Agresión física	147	62,6%
Agresión Verbal	149	63,4%
Ira	146	62,4%
Hostilidad	114	48,5%

Nota: 235 observaciones de cada dimensión.

En la escala de agresividad de Buss y Perry, se observan resultados casi similares, se expone una diferencia poco significativa (ver figura 7).

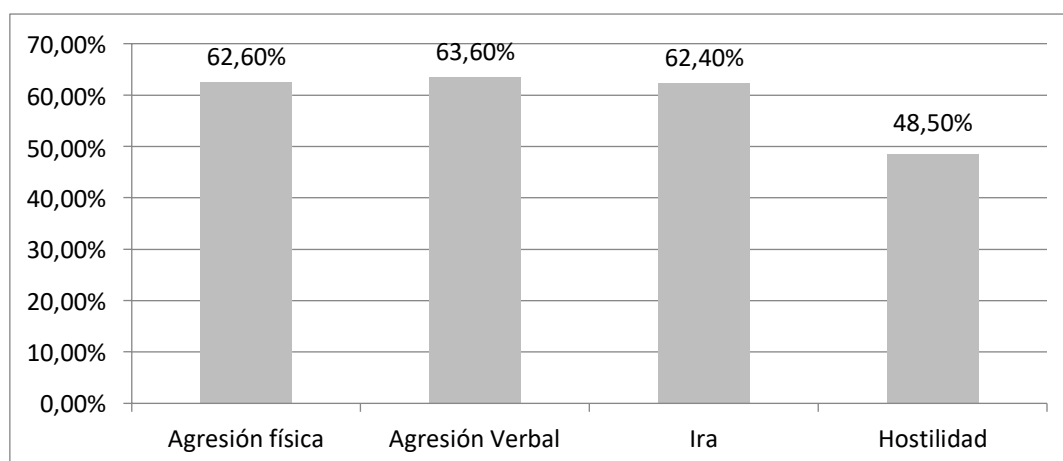


Figura 7: Predominancia de las dimensiones de la escala de agresividad de Buss y Perry.

En la gráfica, se muestran resultados casi similares en cuanto a los adolescentes que atribuyen con mayor frecuencia al indicador perteneciente a la agresión verbal, lo que coincide con la investigación de (Jumbo, 2016), en la que señala que, entre las principales agresiones, se sitúa la verbal con un 58% de su estudio, es así que está relacionado con insultos, apodos, amenazas, etc. hacia los otros.

En segundo lugar, se encuentra el indicador de agresión física, que, se relaciona con golpes, empujones. Además, de la agresión a otro individuo, se manifestará la destrucción de objetos; este índice porcentual, se relaciona con la investigación anteriormente mencionada por (Jumbo, 2016), que, en segunda posición, se encuentra la agresión física con un 27% de su estudio.

En tercer lugar, se encuentra la ira, la misma que, se define como “una respuesta emocional caracterizada por una activación fisiológica y una expresión facial característica acompañada por sentimientos de enfado o enojo y que aparece si no, se consigue alguna meta o necesidad o, se recibe un daño” (Perez, Redondo, & Leoon, 2016), Finalmente, se encuentra el indicador de hostilidad, lo que, se asocia con el deseo de hacer daño o perjudicar a los demás (Smith, 2017).

4.4.1. Análisis Descriptivo de los resultados de la escala de agresión de Buss y Perry

La escala de agresión de Buss y Perry fue rediseñada en base a varios estudios pasados, principalmente a los estudios factoriales de Bendig (1962) y Edmunds y Kendrick (1980), debido a que demostraron que existían inconvenientes del cuestionario inicial, y las respuestas obtenidas presentaban sesgos. Debido a esto Buss y Perry en 1992 crearon la escala denominada

Agresion Questionnaire (AQ), ofrece una alternativa para medir la agresividad, en el cual ofrecen cuatro factores: agresividad física (15 ítems), agresividad verbal (13 ítems), ira (7 ítems) y hostilidad (5 ítems), representadas con el mínimo (Min), el máximo (Max), media (M) y la desviación típica (Ds) (ver tabla 9).

Tabla 9. Análisis descriptivo de los resultados de la escala de agresividad de Buss y Perry.

<i>Factores</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desv. Tip.</i>
Agresividad física	21,00	66,00	49,37	15,03
Agresividad verbal	23,00	55,00	41,18	10,37
Ira	11,00	34,00	23,75	7,80
Hostilidad	7,00	22,00	13,54	3,19

Nota: 235 Observaciones.

En cuanto al análisis descriptivo en el factor agresividad física, se encontró un valor mínimo Min= 21,00, un máximo Máx=66,00, con una media M= 49,37 y una desviación típica Ds=15,03. En referencia a la agresividad verbal, se mostró un valor mínimo Min= 23,00, un máximo Máx=55,00, una media M= 41,18 y la desviación típica Ds=10,37. En cuanto a la ira, se determinó que existe un valor mínimo Min=11,00, un valor máximo Máx=34,00, una media M= 23,75 y una desviación típica Ds=7,80. Finalmente, en el factor de hostilidad, se mostró un valor mínimo Min=7,00, un máximo Máx=22,00, una media M= 13,54 y la desviación típica Ds=3,19 (ver figura 8).

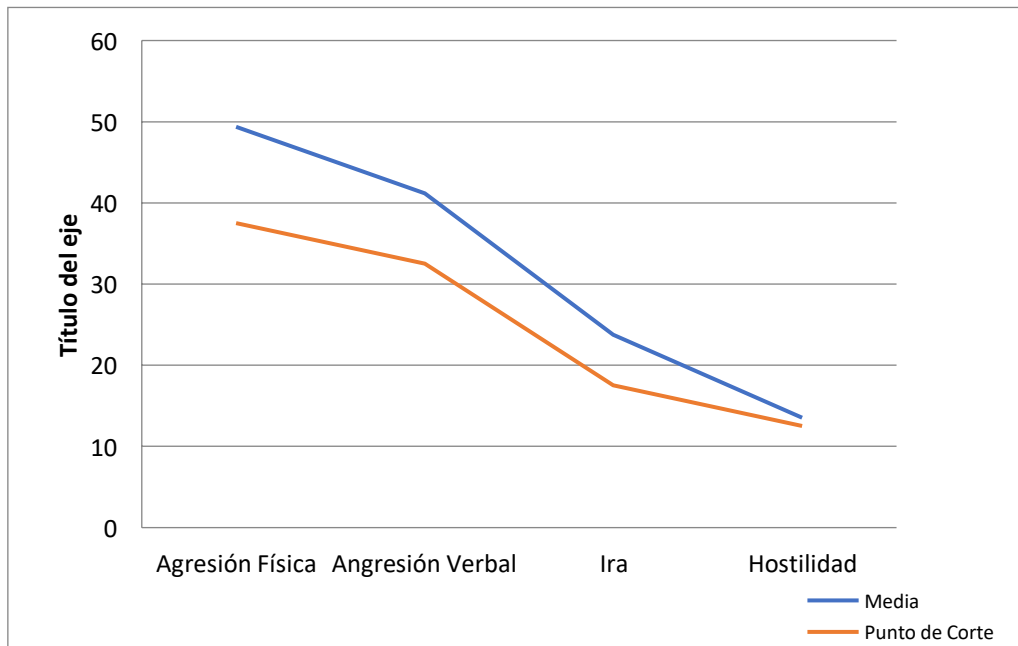


Figura 8: Representación gráfica de las medidas obtenidas de la escala de agresividad de Buss y Perry con los puntos de corte.

A partir de la representación gráfica, se observará que los valores de la escala de agresividad de Buss y Perry en las dimensiones de agresividad física y verbal, se encuentran por encima del punto de corte, a excepción de la hostilidad que están casi al mismo nivel; como, se ha observado en investigaciones anteriores según (Blahd, 2019) la conducta violenta suele empezar con amenazas verbales o con incidentes que, se pueden tornar en daños físicos, de esta manera, se relacionará estas conductas entre sí.

4.5. Validación de resultados

Esta sección, se presenta con el análisis de la finalidad de los instrumentos de los factores de riesgos y la incidencia en la que, se utilizaron durante el desarrollo de la investigación.

Para el análisis de fiabilidad de los reactivos, se utiliza el Alfa de Cronbach (α), el cual mide la consistencia interna basado en el promedio de las correlaciones en instrumentos cuyas respuestas de los ítems son dicotómicas. De acuerdo con (Morales, 2016) las puntuaciones de fiabilidad entre 0,60 y 0,80 son consideradas aptas, aunque las puntuaciones sobre 0,50, también, son consideradas válidas.

4.5.1. Índice de Fiabilidad del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT).

Tabla 10. Estadísticas de elemento de resumen del dimensionamiento del POSIT

Áreas	Alfa de Cronbach
Uso/ Abuso de sustancias	0,933
Salud mental	0,937
Relaciones familiares	0,923
Relación con amigos	0,822
Nivel Educativo	0,677
Conducta agresiva/delictiva	0,932

Nota: 235 Observaciones.

En el análisis del estudio del dimensionamiento del POSIT,, se hace énfasis a los diferentes factores de riesgos estudiados en este instrumento: uso/abuso de sustancias con un Alfa de Cronbach (α) de 0,933; salud mental con un Alfa de Cronbach (α) de 0,937; relaciones familiares con un Alfa de Cronbach (α) de 0,923; relaciones con amigos con un Alfa de Cronbach (α) de 0,822; nivel educativo con un Alfa de Cronbach (α) de 0,677; conducta agresiva/delictiva con un Alfa de Cronbach (α) de 0,932; dentro del estudio global, se encontró un Alfa de Cronbach (α) de ,931; esto apunta a una significancia alta porque es menor a 1% y Superior a 0,5%.

4.5.2. Índice de fiabilidad del Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA)

Tabla 11. Estadísticas de total de elemento de la variable de medición IADA

Áreas	Alfa de Cronbach
Familiar	0,752
Social	0,751
Escolar	0,903
Personal	0,755
Salud	0,907

Nota: 235 Observaciones.

De igual manera el Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA), conlleva a medir las respuestas de las dimensiones que son las áreas de familiar, social, escolar, personal y de salud, con la comprobación del Alfa de Cronbach (α); cuya metodología hace referencia que la fiabilidad descriptiva en adolescente si, se cumple la condición; $1\% < \alpha > 0,5\%$.

Es por ello que el área familiar tiene una alfa de Cronbach de 0,752; así mismo el área social posee una alfa de Cronbach de 0,751; consiguiente el área escolar expresa una alfa de Cronbach de ,903; otra de las áreas es la personal que mantiene una alfa de Cronbach de 0,755; por último, el área de salud indica tener una alfa de Cronbach de 0,907 esto quiere decir que, se cumple con las condiciones de que es menor a 1% y mayor que 0,5, se consigue una fiabilidad significativa.

En el análisis estadístico global del Inventario Autodescriptivo del Adolescente, se determinó que presenta un Alfa de Cronbach de 0,858 lo que representa que cumple los criterios de

fiabilidad pues las condiciones son que sean menor a 1% y mayor que 0,5, se consigue una fiabilidad significativa.

4.5.3. Índice de fiabilidad de la Escala de agresividad de Buss y Perry

Tabla 12. Estadísticas de la Escala de Agresividad de Buss y Perry

Áreas	Alfa de Cronbach
Agresión física	0,866
Agresión verbal	0,868
Ira	0,869
Hostilidad	0,955

Nota: 235 Observaciones

Los estadísticos calculados en la escala de agresividad de Buss y Perry con la comprobación del Alfa de Cronbach (α), se analiza las conductas agresivas que tiene los estudiantes mediante variables de; agresión física con un Alfa de Cronbach (α) de ,866; mientras que en la agresividad verbal presenta un Alfa de Cronbach (α) de ,868; en cuanto a la ira tiene un Alfa de Cronbach (α) de ,869 y en hostilidad con un Alfa de Cronbach (α) de ,955; que presentan los estudiantes de la Unidad Educativa San Pio X;, se agrupa dichas variables, se verifica que la fiabilidad descriptiva del adolescente en el instrumento SPPS; por consiguiente, en esta escala de agresividad de Buss y Perry indica tener una significancia alta cuando $1\% < \alpha > 0,5\%$; es decir, que la escala de agresividad de Buss y Perry es de ,920.

4.5.4. Comprobación de hipótesis

En este apartado, se realizará la comprobación de la hipótesis, a través del análisis de correlación entre las variables investigadas, el cálculo, se lo realizó mediante el grado de relación entre dos o tres variables donde indica que entre más grande sean los valores, mayor relación existe y entre más pequeños sean los valores menor relación existe entre las variables a investigar

V de Cramer: Es un método que evalúa la asociación entre dos variables. Los valores de V de Cramer van desde 0 hasta 1; donde los valores más grandes indican una relación más fuerte entre las variables, mientras que los valores más pequeños de la V de Cramer indican una relación más débil. Un valor de 0 indica que no existe relación. (García, Díaz, & rivera, 2018).

Como criterio general, sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar V de Cramer:

- V de Cramer 1.0 la relación es perfecta
- V de Cramer de 0,7 a 0,9 relación alta positiva
- V de Cramer de 0,4 a 0,6 correlación moderada positiva
- V de Cramer de 0,1 a 0,3 correlación baja positiva
- V de Cramer 0 no hay relación

4.5.5. Hipótesis de Trabajo

Existe relación entre los factores de riesgo y las conductas agresivas en adolescentes.

4.5.6. Análisis de correlación entre el Cuestionario Autodescriptivo del Adolescente IADA y la Escala de Agresión de Buss y Perry

Tabla 13. Análisis de correlación del Inventario Autodescriptivo IADA y la Escala de Agresión de Buss y Perry.

Análisis de Correlación del Cuestionario IADA Área Familiar					
Variables	Riesgo		No Riesgo		V Cramer
	Frecu.	Porcent.	Frecu.	Porcent.	
Agresión Física					
Si	147		0	0%	0,982
No	2	0,9%	86	36,6%	
Agresión Verbal					
Si	146	62,1%	3	1,3%	0,945
No	3	1,3%	83	35,3%	
Ira					
Si	146	62,1%	4	1,7%	0,936
No	3	1,3%	82	34,9%	
Hostilidad					
Si	107	45,5%	7	3%	0,614
No	42	17,9%	79	33,6%	
Total, Correlación:					0,869
Análisis del Cuestionario IADA Área Social					
Agresión Física					
Si	147	62,5%	0	0%	0,973
No	3	1,3%	85	36,2%	
Agresión Verbal					
Si	147	62,5%	2	0,9%	0,954
No	3	1,3%	83	35,3%	
Ira					
Si	147	62,5%	3	1,3%	0,945
No	3	1,3%	82	34,9%	
Hostilidad					
Si	108	46%	6	2,5	0,624
No	42	17,9%	79	33,6%	
Total, correlación					0,874
Análisis del Cuestionario IADA Área Escolar					
Agresión Física					
Si	49	20,9%	98	41,7%	

No	0	0%	88	37,4%	0,397
Agresión Verbal					
Si	47	20%	102	43,4%	
No	2	0,9%	84	35,7%	0,346
Ira					
Si	48	20,5%	102	43,4%	0,365
No	1	0,4%	84	35,7%	
Hostilidad					
Si	27	11,5%	87	37%	
No	22	9,4%	99	42,1%	0,068
Total, correlación					0,294
Análisis del Cuestionario IADA Área Personal					
Agresión Física					
Si	146	62,1%	1	0,4%	
No	3	1,3%	85	36,2%	0,964
Agresión Verbal					
Si	146	62,1%	3	1,3%	
No	3	1,3%	83	35,3%	0,945
Ira					
Si	147	62,5%	3	1,3%	
No	2	0,9%	83	35,3%	0,954
Hostilidad					
Si	108	46%	6	2,5%	
No	41	17,5%	80	34%	0,631
Total, correlación					0,874
Análisis del Cuestionario IADA Área Salud					
Agresión Física					
Si	45	19,2%	102	43,4%	
No	0	0%	88	37,4%	0,377
Agresión Verbal					
Si	45	19,2%	104	44,2%	
No	0	0%	86	36,6%	0,370
Ira					
Si	43	18,3%	107	45,5%	
No	2	0,9%	83	35,3%	0,321
Hostilidad					
Si	26	11,1%	88	37,4%	
No	19	8,1	102	43,4%	0,090
Total, correlación					0,290

Nota: 235 Observaciones.

De acuerdo a lo observado en la tabla, se determina que las dimensiones de acuerdo al Inventario Autodescriptivo del Adolescente en la dimensión familiar , se establece una correlación positiva con las conductas agresivas con V Cramer 0.869 lo cual da como resultado una correlación alta, es decir, que a mayor factor de riesgo mayor conducta agresiva, en cuanto

a la dimensión social y su relación con conductas agresivas presenta V Cramer 0.874 que significa correlación alta positiva de igual manera significa a mayor factor de riesgo mayor conducta agresiva, en cuanto a la relación entre factores de riesgo dimensión escolar y conducta agresiva presenta V Cramer 0.294 que significa correlación baja positiva; de acuerdo a los factores de riesgo dimensión personal presenta V Cramer 0.874 lo que significa que existe una correlación alta positiva con las conductas agresivas. Finalmente, la relación de factores de riesgo dimensión salud presenta V Cramer de 0.290 que significa que es una correlación baja positiva (ver figura 9).

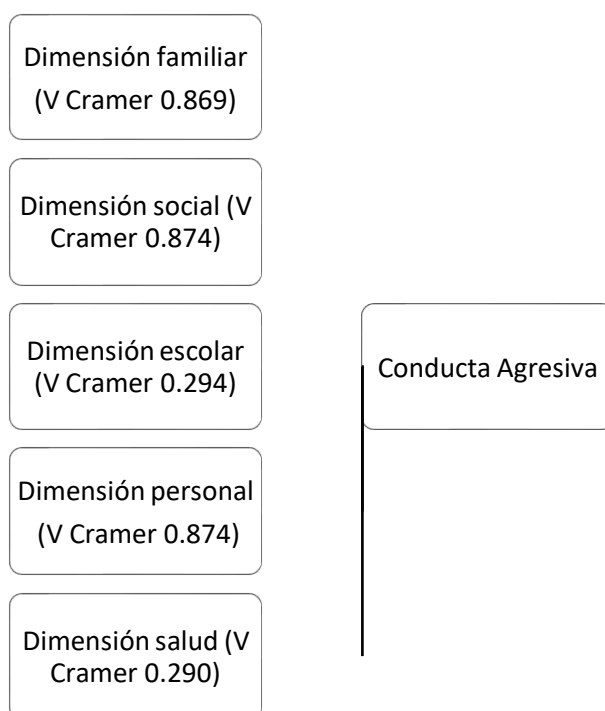


Figura 9: Modelo empírico explicativo entre las dimensiones del Inventario Autodescriptivo del Adolescente y la escala de agresión de Buss y Perry

Se encontró una correlación V de Cramer .869 alta positiva entre los factores de riesgo (dimensión familiar) y las conductas agresivas, así mismo, se determinó en el área social y personal V Cramer 0.874 una correlación alta positiva con las conductas agresivas; en cuanto a

la dimensión escolar y salud, se encontraron valores casi similares que determinan una correlación baja positiva.

4.5.7. Análisis de correlación entre el cuestionario POSIT y la Escala de Agresión de Buss y Perry

Tabla 14. Análisis de correlación del cuestionario POSIT y la Escala de Agresión de Buss y Perry.

Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Uso/ Abuso de sustancias					
Variables	Riesgo		No Riesgo		V Cramer
	Frecu.	Porcent.	Frecu.	Porcent.	
Agresión Física					0,366
Si	43	18,30%	104	44,26%	
No	0	0%	88	37,44%	
Agresión Verbal					0,360
Si	43	18,30%	106	45,11%	
No	0	0%	86	36,59%	
Ira					0,310
Si	41	17,45%	109	46,38%	
No	2	0,85%	83	35,32%	
Hostilidad					0,069
Si	24	10,21%	90	38,30%	
No	19	8,09%	102	43,40%	
Total, Correlación:					0,276
Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Salud Mental					
Agresión Física					0,243
Si	119	50,65%	28	11,91%	
No	86	36,59%	2	0,85%	
Agresión Verbal					0,238
Si	121	51,49%	28	11,91%	
No	84	35,75%	2	0,85%	
Ira					0,235
Si	122	51,92%	2	0,85%	
No	83	35,32%	28	11,91%	
Hostilidad					0,267
Si	89	37,87%	25	10,64%	
No	116	49,36%	5	2,13%	
Total, correlación					0,246
Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Relaciones familiares					
Agresión Física					0,679
Si	39	16,60%	108	45,96%	
No	85	36,17%	3	1,27%	
Agresión Verbal					
Si	41	17,45%	108	45,96%	

No	83	35,32%	3	1,27%	0,666
Ira					
Si	42	17,87%	108	45,96%	0,659
No	82	34,90%	3	1,27%	
Hostilidad					
Si	28	11,91%	86	36,59%	
No	96	40,86%	25	10,64%	0,548
Total, correlación					0,638
Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Relación con amigos					
Agresión Física					
Si	145	61,70%	2	0,85%	
No	9	3,83%	79	33,62%	0,900
Agresión Verbal					
Si	144	61,27%	5	2,13%	
No	10	4,26%	76	32,34%	0,862
Ira					
Si	147	62,56%	3	1,27%	
No	7	2,99%	78	33,19%	0,908
Hostilidad					
Si	109	46,38%	5	2,13%	
No	45	19,15%	76	32,34%	0,614
Total, correlación					0,821
Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Nivel Educativo					
Agresión Física					
Si	44	18,74%	103	43,83%	
No	2	0,85%	86	36,59%	0,377
Agresión Verbal					
Si	44	18,74%	105	44,67%	
No	2	0,85%	84	35,74%	0,330
Ira					
Si	45	19,16%	105	44,67%	
No	1	0,43%	84	35,74%	0,349
Hostilidad					
Si	25	10,64%	89	37,87%	
No	21	8,94%	100	42,55%	0,058
Total, correlación					0,228
Análisis de Correlación del Cuestionario POSIT en Conducta Agresiva					
Agresión Física					
Si	147	62,56%	0	0%	
No	1	0,43%	87	37,01%	0,991
Agresión Verbal					
Si	145	61,70%	4	1,70%	
No	3	1,27%	83	35,32%	0,936
Ira					
Si	145	61,70%	5	2,13%	
No	3	1,27%	82	34,90%	0,927
Hostilidad					
Si	107	45,53%	7	2,99%	
No	41	17,45%	80	34,03%	0,621
Total, Correlación					0,869

Nota: 235 Observaciones.

De acuerdo a lo indicado en la tabla, se determina que las dimensiones del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes en la dimensión de uso/abuso de sustancias, determinan una correlación baja positiva con las conductas agresivas con V de Cramer de 0,276; en cuanto a la relación de salud mental y conductas agresivas, se obtiene que existe V de Cramer de 0,246 lo cual representa correlación baja positiva; en la dimensión relaciones familiares, se determina una V de Cramer de 0,638 lo cual según los criterios pertenece a una correlación moderada positiva; en el factor relación con amigos presenta una correlación V de Cramer 0,821 que está relacionada con el criterio de alta positiva; en cuanto a factores de riesgo relacionado con nivel educativo, se muestra la correlación de V de Cramer 0,228 con las conductas agresivas; finalmente, en el cuestionario POSIT, se halla un apartado de conducta agresiva/delictiva en la que, se determina una correlación V de Cramer de 0,869 con conductas agresivas, lo cual dentro de los criterios estadísticos, se ubica en una correlación alta positiva (*ver figura 10*).

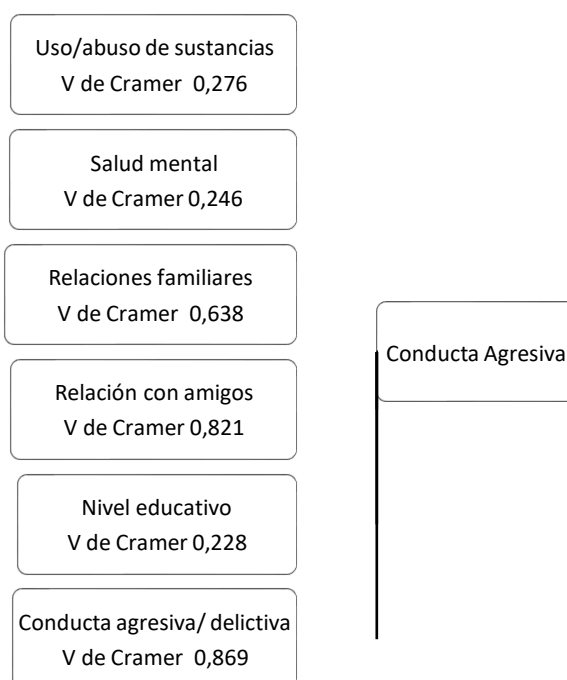


Figura 10: Modelo empírico explicativo entre las dimensiones del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes y la escala de agresión de Buss y Perry

Se encontró una correlación alta positiva en las dimensiones de conducta agresiva/delictiva V de Cramer 0,869 y en el aspecto de relación con amigos V de Cramer 0,821; en cuanto a las relaciones familiares, se determina que existe correlación moderada positiva; mientras que en las demás áreas como salud mental, nivel educativo, uso/abuso de sustancias, se encontró que la correlación, se presenta baja positiva y, se realizó el siguiente modelo explicativo (ver figura 11).

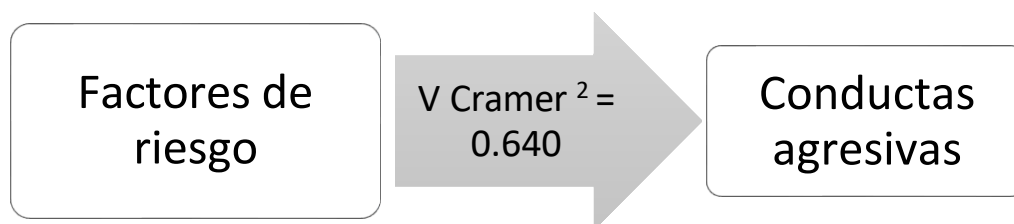


Figura 11: Modelo empírico explicativo de los factores de riesgo y su relación con conductas agresivas

A partir de los resultados obtenidos, se determinó una correlación moderada positiva estadísticamente entre los factores de riesgo y las conductas agresivas en adolescentes, en el que, se obtuvo un coeficiente de determinación V de Cramer² = 0.640. Por lo cual las conductas agresivas serán explicadas en un 64% por los factores de riesgo., finalmente, que la hipótesis ha sido comprobada.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

A través de la recolección de datos, los resultados obtenidos en el proceso de investigación y el respectivo análisis, se concluye:

- La adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo del individuo, se determina que existen varios cambios a nivel físico, cognoscitivo y psicosocial, lo cual influirá para el adecuado o inadecuado comportamiento del adolescente.
- Los factores de riesgo son situaciones o cualidades de un sujeto que, se encuentra expuesto a sufrir algún tipo de daño físico o psicológico; el cual está relacionado en diferentes ámbitos como el aspecto social, familiar, escolar, personal y salud; todos estos aspectos son importantes por lo que, se tiene en cuenta que influye donde el adolescente, se desarrolla y relaciona, debido a que adquirirá diversas conductas inadecuadas como la agresividad, que, se manifiesta mediante agresiones físicas como empujar, golpear a otras personas, lanzar o romper objetos y mediante agresiones verbales como insultos, poner apodos, responder de forma inadecuada a sus pares o a personas adultas.

- Es decir, los factores de riesgo son eventos que ocurren tempranamente y aumentan la probabilidad de que, se produzcan problemas de adaptación social.
- En lo que concierne a los resultados de los participantes en la variable género, se determinó que el 74,9% son hombres y 25,10% mujeres, este aspecto es importante para la obtención de los resultados mediante previas investigaciones, se sabe que los varones presentan mayor cantidad de testosterona lo que está relacionado a aspectos impulsivos y agresivos; sin embargo, en la investigación, se indaga no solo aspectos personales, sino el contexto global en el que el adolescente, se desarrolla.
- Dentro de los factores de riesgo y conductas agresivas, se determina que existe mayor incidencia de riesgo relacionado al aspecto social con un 63,8%, y con valores similares, se encuentra la dimensión familiar y personal con el 64,4%; de acuerdo al análisis de conductas agresivas, se obtuvieron resultados significativos en agresión verbal con un 63,4%, agresión física con un 62,2%, y con el 62,4% perteneciente a la ira.
- Se encontró una correlación V de Cramer 0.869 alta positiva entre los factores de riesgo (dimensión familiar) y las conductas agresivas, así mismo, se estableció en la dimensión social y personal V Cramer 0.874 una correlación alta positiva con las conductas agresivas; en cuanto a la dimensión escolar y salud, se encontraron valores casi similares que determinan una correlación baja positiva.
- Con los resultados obtenidos durante la investigación y mediante la corroboración con investigaciones aprobadas, se concluye que las conductas agresivas serán explicadas en un 64% por los factores de riesgo.

5.2. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se realizan las siguientes recomendaciones:

- Dentro de las relaciones familiares, se recomienda mantener comunicación y trato asertivo con el adolescente, debido a que, al encontrarse en una etapa crucial llena de cambios, el apoyo emocional será de gran importancia para el adecuado desarrollo con el aspecto social y comportamental.
- Los padres de familia o tutores tienen la responsabilidad de educar a los adolescentes relacionados con la competencia, valores éticos para el crecimiento del desarrollo del individuo con ello conseguirán lo que deseen de la vida sin necesidad de agredir, ni ofender a nadie.
- Es importante mantener información sobre las amistades o grupos sociales en los que el adolescente, se esté, se desempeña, para así tener mayor control de su interacción social y evitar posibles conflictos como la agresividad.
- La sociedad tiene que tomar conciencia absoluta de que no hay que tener una permisividad ante la violencia, se deberían impulsar capacitaciones en temas del trato humanizado en la sociedad, a partir de lo mencionado, se podría considerar dentro de los proyectos de vinculación, tomar en cuenta este tema.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, S. (2014). Formulas para el calculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en tabasco*, 334-336.
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). *Etapas de la adolescencia*. Washintong DC.
- Alvarez, G. (2015). *Aplicación de técnicas psicodramáticas como estrategia terapéutica en niños niñas y pre - adolescentes de 8 a 12 años de edad que estén en condición de abandono de sus progenitores en la fundación cristo de la calle de la ciudad de Ibarra en el periodo ma. Ibarra*.
- Bandura, A. (1973). *La conducta agresiva*. Bogota.
- Barcelata, B., Gómez, E., & Duran, C. (2018). *Construccion, Confiabilidad, Validez de contenido y discriminante del inventario autodescriptivo de la adolescente*. Medellin.
- Bernal, C. (2017). *Metodología de la Investigación*. Cali: Pearson.
- Blahd, W. (2019). Ira, hostilidad y conducta violenta. *Cigna*, 32.
- Bonilla, S. (2018). *Factores de riesgo que influyen en el desarrollo personal y social de los adolescentes*. Lima.
- Campo, R. (2017). *Historia de la Psicología y sus Aplicaciones*. Bogota.
- Carrasco, M., & Gonzáles, J. (2006). ASPECTOS CONCEPTUALES DE LA AGRESIÓN: DEFINICIÓN Y MODELOS EXPLICATIVOS. *Redalyc*, 8.
- Chicaiza, M. J. (2018). *El consumo de alcohol y su influencia en conductas agresivas, en los adolescentes del segundo año de bachillerato del colegio técnico Pujilí, de la ciudad de Pujilí, provincia de Cotopaxi, durante el período marzo 2011 agosto 2011*. Pujilí.

- Coleman, J., & Hendry, L. (2016). *Psicología de la adolescencia*. Madrid: Morata.
- Daza, F. M. (2011). *Psychosocial Factors: Assessment methodology*. España.
- Delval, J. (2005). *El desarrollo Humano*. Madrid.
- Díaz, H. (2016). *Metodos y tecnicas aplicadas a la investigacion en la atencion primaria de salud*. Santiago de Chile.
- Durkheim, E. (2008). *La division del trabajo Social*. Cataluña.
- Gaete, V. (2018). Desarrollo Psicosocial del Adolescente . *Scielo*.
- García, M., Díaz, R., & rivera, S. (2018). *Conceptualizacion y medicion de la agresividad*. Mexico DF.
- Garibaldi, M., & Escura, A. (25 de Octubre de 2016). *Mensalus*. Obtenido de <https://mensalus.es/blog/infanto-juvenil/2017/11/conductas-de-riesgo-en-adolescentes-y-jovenes/>
- Garibaldi, N. (2016). *La condicion socioeconomica y el desarrollo de las funciones ejecutivas*. Madrid.
- Garzón, P. (2018). *Factores de riesgo Psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la unidad educativa "Toacazo" de la ciudad de la Latacunga*. Ambato.
- Hein, A. (2014). *Factores de riesgo y deincuencia juvenil: revisión de la literatura nacional e internacional*. Santiago de Chile.
- Hernandez, R. (2015). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico DF.
- Herrera, P. (2012). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. *Scielo*, 17.

INEC. (15 de octubre de 2015). *INEC*. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estudios%20e%20Investigaciones/Pobreza_y_desigualdad/4.Reporte-Analisis_geografico_pobreza_desigualdad.pdf

Jumbo, S. (2016). *Influencia del medio familiar y su repercusión en la conducta agresiva de los estudiantes de 8vo y 9no año de básica de la escuela "Adolfo Jurado González" de la ciudad de Loja*. Loja.

Kessler, G. (2017). *Escuela y delito Juvenil*. Mexico DF.

López, N. (2014). *Factores y rendimiento académico en estudiantes de nivel medio superior*. Toluca.

Luengo, M. Á. (2014). *Cómo intervenir en los problemas conducta infantiles*. Barcelona.

María, A., & Uribe, R. A. (2010). *Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores*. Madrid.

Masaquiza, S. (2013). *La agresividad y su incidencia en el rendimiento académico de los niños/as de primer grado de educación general básica de la escuela "Marquez de serva alegre" de la parroquia la península canton ambato provincia de tungurahua*. Ambato.

Merino, F. (2018). *Agresividad en adolescentes*. Puerto Rico.

Morales, P. (2016). Estadística aplicada a la ciencias sociales. *Scribd*, 18-22.

Papalia, D. (2009). *Psicología del Desarrollo*. Mexico DF.

Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. Mexico DF.

Paramo, M. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia: Análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Scielo*, 85-95.

- Parra, A. (2016). *Sexualidad en la adolescencia*. Mexico DF.
- Perez, M., Redondo, M., & Leoon, L. (2016). Aproximaciones a la emoci3n de ira: de la conceptualizaci3n a la intervenci3n psicol3gica. *Revista Electronica de Motivaci3n y Emoci3n*, 28-32.
- Ram3rez, C. (7 de Agosto de 2014). *El Psicoasesor*. Obtenido de <http://elpsicoasesor.com/teorias-de-la-agresion/>
- Rodriguez, J., & Rojas, M. (2016). *Factores de Riesgo Psicosociales en Adolescentes*. Barcelona.
- Rodriguez, M., Barrio, V. d., & Carrasco, M. (2013). Agresi3n f3sica y verbal en hijos de familias monoparentales divorciadas y biparentales: el efecto moderador del sexo de los hijos. *Revista de Psicopatolog3a y Psicolog3a Cl3nica*, 13.
- Sadock, J. (2018). *Psicologia de la Educaci3n*. Mexico DF.
- Sanabria, A. M., & Rodr3guez, A. (2010). *Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problem3ticas en j3venes infractores y no infractores*. Mexico DF.
- S3nchez, A., & Pati3o, L. (2008). *Manual para la aplicaci3n del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT)*. Acapulco.
- Smith, T. (2017). *Concepts and methods in the study of anger, hostility, and health*. London.
- Solano, M., & Vasquez, S. (2016). Familia, en la salud y enfermedad mental. *Revista Colombiana de Psiquiatr3a*, 194.
- UNICEF. (2017). Las Adolescencia. *Punto de Mira*, 78.
- Verlindena, S., Hersena, M., & Thomasa, J. (2016). *Factores de riesgo en tiroteos escolares*. Madrid.

Viñán, J., & Navarrete, F. (2018). Metodología de la investigación científica como instrumento en la producción y realización de una investigación. *Atlante*, 60.

Watson, J. (2015). Comportamiento Humano. *Revista latinoamericana de Psicología*, 540-541.



ANEXOS

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PADRES DE FAMILIA

Por medio de la presente, se solicita muy cordialmente su autorización para incluir a su hijo/a como participante en la investigación que la Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ambato está llevando a cabo. La presente investigación es realizada por Valeria Coralia Chávez Pico egresada de la Escuela de Psicología Clínica y dirigida por la Psc. Ana Martínez, docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ambato. Esta investigación lleva por título: “Factores de riesgo y su relación con conductas agresivas en adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la Ciudad de Ambato”. El objetivo de esta investigación es determinar la relación de los factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes.

La información que, se recoja será confidencial y anónima, no, se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo del proyecto de investigación, por lo tanto, se realizará un informe global de los resultados obtenidos.

Esperamos que nuestra petición sea aceptada, desde ya brindamos nuestro más sincero agradecimiento.

Autorizo que, se realice la evaluación para la investigación propuesta.

Firma del representante



ESCUELA DE PSICOLOGÍA
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ALUMNOS

Por medio de la presente, se solicita muy cordialmente su autorización para incluirlo como participante en la investigación que la Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ambato está llevando a cabo. La presente investigación es realizada por Valeria Coralia Chávez Pico egresada de la Escuela de Psicología Clínica y dirigida por la Psc. Ana Martínez, docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ambato. Esta investigación lleva por título: “Factores de riesgo y su relación con conductas agresivas en adolescentes de la Unidad Educativa San Pio X de la Ciudad de Ambato”. El objetivo de esta investigación es determinar la relación de los factores de riesgo y conductas agresivas en adolescentes.

La información que, se recoja será confidencial y anónima, no, se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo del proyecto de investigación, por lo tanto, se realizará un informe global de los resultados obtenidos.

Esperamos que nuestra petición sea aceptada, desde ya brindamos nuestro más sincero agradecimiento.

Autorizo que, se realice la evaluación para la investigación propuesta.

Firma del evaluado



FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Instrucciones: Lea detenidamente cada una de las indicaciones y complete la información requerida o marque con un "X" en la respuesta que corresponda.

INFORMACIÓN GENERAL

1. Edad: _____ **2. Sexo:** (1) Masculino ___ (2) Femenino ___

3. Sector del domicilio: (1) Urbano ___ (2) Rural ___

4. Con quién vive actualmente

(1) Solo Madre ___ (2) Solo Padre ___ (3) Ambos padres ___ (5) Otros _

DATOS FAMILIARES

5. Mis padres mantienen una relación por:

(1) Matrimonio ___ (2) Unión libre ___ (3) No están juntos ___ ¿Por qué?

DATOS ACADÉMICOS

7. Año Escolar

(1) 10mo ___ (2) 1ro Bachillerato ___ (3) 2do Bachillerato ___ (4) 3ro Bachillerato ___

8. Rendimiento Académico:

(1) Sobresaliente ___ (2) Muy Bueno ___ (3) Bueno ___

(4) Regular _____

9. Ha perdido el año escolar: (1) Si _____ (2) No _____

ECONOMÍA Y TRABAJO

10. Actualmente trabaja

(1) Si ___ (2) No ___

11. Situación socio-económica familiar:

(1) Mala ___ (2) Regular ___ (3) Buena ___

Muchas gracias por su colaboración

Prueba original AQ de Buss y Perry (1992)

Objetivo: Identificar reacciones conductuales de los adolescentes.

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo una “X” según la alternativa que mejor describa tu opinión.

1	2	3	4	5
Completamente FALSO	Bastante FALSO	Ni VERDADERO Ni FALSO	Bastante VERDADERO	Completamente VERDADERO

#	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra Persona					
2	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos.					
3	Me enojo rápidamente, pero, se me pasa en seguida					
4	A veces soy bastante envidioso					
5	Si, se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona					
6	A menudo no estoy de acuerdo con la gente.					
7	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo.					
8	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente.					
9	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también.					
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos.					
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar					
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades					
13	Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal					
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos					
15	Soy una persona apacible					
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas					
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago					
18	Mis amigos dicen que discuto mucho					
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva					
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas					
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos					
22	Algunas veces pierdo el control sin razón.					
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables					
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					
25	Tengo dificultades para controlar mi genio					
26	Algunas veces siento que la gente, se está riendo de mí a mis espaldas					
27	He amenazado a gente que conozco					
28	Cuando la gente, se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					
29	He llegado a estar tan furioso que he roto cosas					

1	2	3	4	5
Completamente FALSO	Bastante FALSO	Ni VERDADERO Ni FALSO	Bastante VERDADERO	Completamente VERDADERO

#	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
30	En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien					
31	A menudo discuto con los demás					
32	Cuando estoy frustrado, muestro el enfado que tengo					
33	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan hostil con lo que me rodea					
34	Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos					
35	Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar					
36	Sé que mis "amigos" hablan de mí a mis espaldas					
37	He amenazado físicamente a otras personas					
38	Soy una persona que no suele enfadarse mucho					
39	Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas					
40	Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente					

CUESTIONARIO (POSIT)

Objetivo: Conocer los factores de riesgo-protección

Instrucciones: Contesta todas las preguntas. Es posible que encuentres la misma pregunta o preguntas semejantes más de una vez. Por favor, pon una “x” sobre tu respuesta y no marques fuera de los recuadros.

Si no comprendes alguna palabra, pide ayuda a la persona encargada. ¡GRACIAS!

PREGUNTA	SI	NO
1. ¿Eres arrogante?		
2. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela?		
3. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas?		
4. ¿Discuten demasiado tus padres o tutores?		
5. ¿Te cansas con frecuencia?		
6. ¿Te asustas con facilidad?		
7. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener?		
8. ¿Te sientes frustrado(a) con facilidad?		
9. ¿Amenazas a otros con hacerles daño?		
10. ¿Te sientes solo (a) la mayor parte del tiempo?		
11. ¿Dices groserías o vulgaridades?		
12. ¿Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla?		
13. ¿Son tus amigos (as) del agrado de tus padres o tutores?		
14. ¿Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando, se enfadan contigo?		
15. ¿Actúas impulsivamente y sin pensar en las consecuencias que tendrán tus actos?		
16. ¿Has tenido algún trabajo eventual con sueldo?		
17. ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol o drogas?		
18. ¿Tienes buena ortografía?		
19. ¿Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente?		
20. La mayoría de las veces, ¿saben tus padres o tutores dónde estás y lo que estás haciendo?		
21. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas?		
22. ¿Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores?		
23. Te sientes nervioso (a) la mayor parte del tiempo?		
24. ¿Has robado alguna vez?		
25. ¿Has sentido que eres adicto (a) al alcohol o a las drogas?		
26. ¿Sabes leer bien?		
27. ¿Has estado ausente o llegado tarde a tu trabajo o escuela con frecuencia?		
28. ¿Sientes que la gente está en contra tuya?		
29. ¿Tus amigos llevan drogas a las fiestas?		
30. ¿Pelears con frecuencia?		
31. ¿Tienes mal genio?		
32. ¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas?		
33. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas?		
34. ¿Te dice la gente que eres descuidado (a)?		

PREGUNTA	SI	NO
35. ¿Eres terco (a) o testarudo (a)?		
36. ¿Has tenido alguna vez o tienes actualmente un empleo?		
37. ¿Has amenazado alguna vez a alguien con un arma?		
38. ¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas?		
39. ¿Sabes tus padres o tutores cómo piensas o te sientes realmente?		
40. ¿Actúas impulsivamente con frecuencia?		
41. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?		
42. ¿Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia?		
43. ¿Tienes dificultades para concentrarte?		
44. ¿Has tenido alguna vez un empleo con sueldo que haya durado por lo menos un mes?		
45. ¿Discutes frecuentemente con tus padres o tutores, levantando la voz y gritando?		
46. ¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo los efectos del alcohol o drogas?		
47. ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas?		
48. El mes pasado, ¿manejaste un automóvil estando borracho (a) o drogado (a)?		
49. ¿Levantas la voz más que los demás muchachos de tu edad?		
50. ¿Has ocasionado daños a propiedad ajena intencionalmente?		
51. ¿Has dejado un empleo sencillamente porque no te interesaban las consecuencias de dejarlo?		
52. ¿A tus padres o tutores les gusta hablar y estar contigo?		
53. ¿Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas?		
54. ¿El uso del alcohol o drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento (a) a estar triste, o viceversa?		
55. ¿Te sientes triste la mayor parte del tiempo?		
56. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas?		
57. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas?		
58. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de bebidas alcohólicas o drogas?		
59. ¿Molestas mucho a tus amigos?		
60. ¿Tienes dificultades para dormir?		
61. ¿Tienes dificultades con trabajos escritos?		
62. Las bebidas alcohólicas o drogas, ¿te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o tener relaciones sexuales con alguien?		
63. ¿Sientes que a veces pierdes control de ti mismo(a) y terminas peleando?		
64. ¿Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado?		
65. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?		
66. ¿Tienes dificultad para seguir instrucciones?		
67. ¿Tienes amigos que han golpeado o amenazado a alguien sin razón?		
68. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas?		
69. ¿Tienes buena memoria?		
70. ¿Tienen tus padres o tutores una idea relativamente buena de lo que te interesa?		
71. ¿Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben educar?		
72. ¿Se te hace difícil hacer planes u organizar tus actividades?		
73. ¿Tus amigos faltan a la escuela sin autorización con mucha frecuencia?		
74. ¿A veces la escuela te hace sentirte como tonto?		
75. ¿Frecuentemente sientes deseos de llorar?		

PREGUNTA	SI	NO
76. ¿Te da miedo estar con la gente?		
77. ¿Tienes amigos que han robado?		
78. ¿Has reprobado algún año en la escuela?		
79. ¿Es difícil la escuela para ti?		
80. ¿Eres una persona nerviosa, de las que no pueden estar sentadas mucho tiempo?		
81. ¿Gritas mucho?		