



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TESINA DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

**TEMA:**

**PSICODRAMA EN LA AGRESIVIDAD DE LOS  
ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA  
“FERNANDO DAQUILEMA” DE RIOBAMBA, JULIO –  
DICIEMBRE 2014**

**AUTORES: DIEGO ROBERTO GUADALUPE TIXI  
SEGUNDO JUAN CHIMBAY BUÑAY**

**TUTOR: Ps. CI. JUAN PABLO MAZÓN N.**

**RIOBAMBA - ECUADOR**

**2014**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL**

Nosotros, los miembros del tribunal; por medio de la presente, certificamos que el Señor; Egresado de Psicología Clínica DIEGO ROBERTO GUADALUPE TIXI, con cédula de identidad N ° 06044224-7, luego de las correcciones sugeridas por el tribunal en la Defensa Privada, se encuentra apto para la Defensa Pública de la Tesina con el tema: PSICODRAMA EN LA AGRESIVIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “FERNANDO DAQUILEMA” DE RIOBAMBA, JULIO – DICIEMBRE 2014

Es todo cuanto podemos informar para los fines académicos correspondientes.

Atentamente



M.G. Ramiro Torres


PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Ps. Cl. Juan Pablo Mazón N.

TUTOR DEL TRABAJO

DE INVESTIGACIÓN.



Ps. Cl. Mayra Castillo.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL**

Nosotros, los miembros del tribunal; por medio de la presente, certificamos que el Señor; Egresado de Psicología Clínica SEGUNDO JUAN CHIMBAY BUÑAY, con cédula de identidad N ° 060469838-1, luego de las correcciones sugeridas por el tribunal en la Defensa Privada, se encuentra apto para la Defensa Pública de la Tesina con el tema: PSICODRAMA EN LA AGRESIVIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “FERNANDO DAQUILEMA” DE RIOBAMBA, JULIO – DICIEMBRE 2014

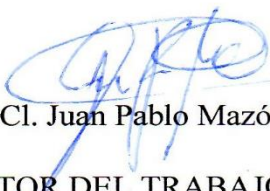
Es todo cuanto podemos informar para los fines académicos correspondientes.

Atentamente



M.G. Ramiro Torres

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Ps. Cl. Juan Pablo Mazón N.

TUTOR DEL TRABAJO

DE INVESTIGACIÓN.

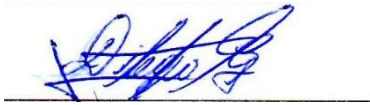


Ps. Cl. Mayra Castillo

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

## **DERECHO DE AUTORÍA**

Yo Diego Roberto Guadalupe Tixi con cedula de identidad 060442247-7, soy responsable de todo el contenido de este Trabajo Investigativo, los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.

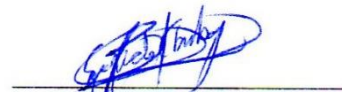


Diego Roberto Guadalupe Tixi

060442247-7

## **DERECHO DE AUTORÍA**

Yo Segundo Juan Chimbay Buñay con cedula de identidad 060469838-1, soy responsable de todo el contenido de este Trabajo Investigativo, los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Segundo Juan Chimbay Buñay

060469838-1

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera especial a la memoria de mi padre Marco Antonio Guadalupe que Dios lo tenga en su gloria, a mi madre Rosa Ana Tixi pues ellos son el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentaron en mi las bases de responsabilidad y deseos de superación, en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar pues sus virtudes y sus grandes corazones me animan a admirarlos cada día más.

A mis hermanos que son personas que me han ofrecido el amor y la calidez de la familia a cual amo.

*Diego G.*

## **DEDICATORIA**

A Dios ser supremo, por haberme dado la inteligencia, paciencia y ser mi guía en mi vida para poder cumplir una meta, sueño de una vida profesional en ayuda a los demás. A mi padre y a mi madre. Que siempre han estado ahí para mí, brindándome su apoyo incondicional

*Juan Ch.*

## **AGRADECIMIENTO**

Al finalizar un trabajo tan laborioso y lleno de dificultades como es la elaboración de una tesis, es inevitable no sentirse orgulloso. Pero también en ese momento recordamos que esto no lo hubiera podido lograr solo pues muchas veces, nos desanimábamos, perdía el entusiasmo y es cuando agradezco a Dios, mis padres y hermanos, incluso nuestro asesor de proyecto y toda esa gente que de una manera u otro siempre estuvo a nuestro lado apoyándonos, levantando cada que nos rendíamos, dándonos ánimo.

*Diego G.*

## **AGRADECIMIENTO**

Un profundo agradecimiento para cada persona que me apoyo en el desarrollo y culminación de este trabajo investigativo, con énfasis a la Unidad Educativa “Fernando Daquilema” por brindarnos la apertura necesaria para poder realizar la investigación, confiando en el aporte que le brindamos a la misma. Y sobre todo a mis seres queridos quienes comparten mis aciertos y desaciertos brindándome su apoyo en los avatares de la vida.

*Juan Gh.*

# INDÍCE GENERAL

DERECHO DE AUTOR	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE CUADROS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>2 PROBLEMATIZACIÓN</b>	<b>4</b>
1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Formulación del problema	5
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivo general:	6
1.3.2 Objetivos específicos:	6
1.4 Justificación:	6

## **CAPÍTULO II**

<b>2 MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
2.1 Posicionamiento teórico personal:	9
2.2 Fundamentación teórica	11
2.2.1 Antecedentes de Investigaciones Anteriores:	11
2.3 HISTORIA DEL PSICODRAMA	11
2.3.1 El psicodrama	12
2.3.2 Definición	13
2.3.2.1 Importancia del psicodrama	14
2.3.2.2 Objetivos del psicodrama	14
2.3.2.3 Terapia basada en el psicodrama	14
2.3.3 Fases del psicodrama.	15
2.3.4 La sesión del Psicodrama.	15
2.3.4.1 Contextos.	16
2.3.4.2 Contexto Social.	16
2.3.4.3 Contexto grupal	16
2.3.4.4 Contexto dramático.	17
2.3.4.4.1 Instrumentos fundamentales.	17
2.3.4.4.2 Protagonista.	17
2.3.4.4.3 Escenario.	18
2.3.4.4.4 Yo-auxiliar:	18



2.3.4.4.5 Función de actor.	19
2.3.4.4.6 Director o terapeuta.	20
2.3.5 Funciones del director	20
2.3.5.1 ETAPAS	23
2.3.5.2 Caldeamiento	23
2.3.5.3 Caldeamiento grupal	23
2.3.5.4 Caldeamiento del protagonista	24
2.3.5.5 Caldeamiento Inespecífico.	25
2.3.5.6 Caldeamiento Específico.	25
2.3.5.7 Dramatización.	26
2.3.5.7.1 Mecánica de la sesión de psicodrama	28
2.3.5.7.2 Apertura de la sesión.	28
2.3.5.7.3 Apertura de la dramatización.	28
2.3.5.7.4 Cierre de la dramatización.	28
2.3.5.7.5 Cierre de la sesión.	29
2.3.5.7.6 Psicoterapia	29
2.3.5.7.7 ¿Por qué trabajar psicodrama con adolescentes?	30
2.3.5.7.8 Técnicas dramáticas	32
2.3.6 Aplicaciones del psicodrama	33
2.3.6.1 Formación	33
2.3.6.2 Tratamiento	33

2.4 LA AGRESIVIDAD	33
2.4.1 Origen y principios de la conducta agresiva	34
2.4.2 Agresividad en el adolescente.	34
2.4.3 Conducta del adolescente	35
2.4.4 Desarrollo del adolescente	37
2.4.5 Tipos de agresiones que prevalecen con mayor intensidad	39
2.4.6 Causas de la conducta agresiva de los adolescentes	41
2.4.7 Los estresores ambientales	43
2.4.8 Consecuencias de la agresión.	44
2.4.9 Tipos de agresión.	45
2.5 MODELO DE APLICACIÓN PSICODRAMÁTICA DE J. LEVI MORENO	48
2.5.1 Aplicación y descripción del modelo del psicodrama para la agresividad en estudiantes.	50
2.5.2.1 Sesión 1 Y 2: Auto presentación	50
2.5.2.2 Sesión 3. Lluvia de ideas (técnica participativa)	51
2.5.2.3 Sesión 4. El Soliloquio	51
2.5.2.4 Sesión 5 y 6. El Doblaje	52
2.5.2.5 Sesión 7 y 8. El Espejo	52
2.5.2.6 Sesión 9 y 10: Inversión o Cambio de roles.	52
2.5.2.7 Sesión 11 y 12: La Silla Vacía.	53
2.5.2.8 Sesión 13 y 14: De Espaldas.	54
2.5.2.9 Sesión 15: Eco o Amplificación de voz.	54

2.5.2.10 Sesión 16. La comunicación no verbal.	54
2.5.2.11 Sesión 17. La comunicación vocal no verbal.	54
2.5.2.12 Sesión 18. Cierre o clausura de las terapias	55
2.5.3 Modelo Para el manejo de la Conducta agresiva en la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”	55
2.5.3.1 Programa para solucionar conductas agresivas	55
2.5.3.2 Impedirle la visualización de escenas de agresividad.	56
2.5.3.3 Modelamiento de comportamiento no agresivo	56
2.5.4 Definiciones de términos básicos	56
2.6 Hipótesis y variables	63
2.6.1 Hipótesis	63
2.6.2 Operacionalización de las variables	64
<b>CAPÍTULO III</b>	
<b>3 MARCO METODOLÓGICO</b>	66
3.1 Métodos	66
3.1.1 Método Científico	66
3.1.2 Método Psicométrico	66
3.1.3 Método Clínico	66
3.1.4 Método Analítico	66
3.1.5 Tipo de investigación	67
3.1.6 Diseño de la investigación	67

3.1.9 Tipo de estudio	67
3.2 Población y Muestra	67
3.2.1 Población	67
3.2.2 Muestra	67
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	68
3.3.1 Técnicas	68
3.3.2 Instrumentos	68
<b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>71</b>
4.1 Análisis e interpretación de los resultados del Cuestionario (AQ) de Agresión	
De Buss y Perry, antes y después de la aplicación del Psicodrama, Test y Re test	71
4.2 Comprobación de la Hipótesis.	83
<b>CAPÍTULO V</b>	
<b>5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>85</b>
5.1 CONCLUSIONES	85
5.2 RECOMENDACIONES	86
BIBLIOGRAFÍA	87
ANEXOS	90
Anexo 1: Ficha de Seguimiento Psicoterapéutico	91
Anexo 2: Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry	99
Anexo 3: Fotografías	111

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro N° 1.</b> Niveles de Agresividad	68
<b>Cuadro N° 2.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry	70
Sub escala Agresividad Física	
<b>Cuadro N° 3.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry	72
Sub escala Agresividad Verbal.	
<b>Cuadro N° 4.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry	74
Sub escala de Hostilidad.	
<b>Cuadro N° 5.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry	76
Sub escala de Ira.	
<b>Cuadro N° 6.</b> Resultado Global del Test y Re test del Cuestionario	78
AQ de Buss y Perry.	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1.</b> Niveles de Agresividad.	68
<b>Gráfico N° 2.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry Sub escala Agresividad Física.	70
<b>Gráfico N° 3.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry Sub escala Agresividad Verbal.	72
<b>Gráfico N° 4.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry Sub escala de Hostilidad.	74
<b>Gráfico N° 5.</b> Test y Re test del Cuestionario AQ de Buss y Perry Sub escala de Ira.	76
<b>Gráfico N° 6.</b> Resultado Global del Test y Re test Del Cuestionario AQ de Buss y Perry.	78

## RESUMEN

El adolescente empieza a presentar cambios en su estructura física y psicológica, estos pueden contribuir a que se presenten conductas agresivas que constituye uno de los problemas más comunes hoy en día en las unidades educativas. La presente investigación tiene por objetivo: Evaluar la influencia del psicodrama en la agresividad de los estudiantes de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema” de Riobamba, la problemática detectada fue la conexión que tiene la agresividad en los adolescentes y por ende la repercusión de estas en cada área de la vida personal y social. El universo fue constituido por 249 alumnos, de los cuales 19 forman la muestra investigativa por presentar niveles de agresividad de: 47% Muy Alta, 37% Alta, y 16% Moderada siendo estos de sexos masculino y femenino de entre 14 a 17 años de edad. El diseño metodológico investigativo es de tipo transversal, descriptivo y de campo; con empleo de método clínico y psicométrico. Para la recolección de datos se aplicó el Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry, para identificar agresividad antes y después del abordaje terapéutico. Utilizando el Psicodrama de J. Levi Moreno, caracterizado por un conjunto de procedimientos que permite el desarrollo sistematizado de técnicas y recursos dramáticos, mediante el Modelo de Aplicación de 12 sesiones con las respectivas recapitulaciones dando un total de 18 sesiones. Al finalizar el proceso terapéutico arrojó los siguientes resultados en niveles de agresividad, en un 0% Muy Alta, 0% Alta y 32% Moderada. Lo que ayudó a los adolescentes a solucionar conflictos agresivos que se presentan en la Unidad Educativa y que permitieron cumplir los ecuánimes planteados, con esta información se pudo comprobar la hipótesis, se establecieron las conclusiones y se elaboraron las recomendaciones.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**CENTRO DE IDIOMAS**

---

**ABSTRACT**

The adolescent begins to evidence changes in their physical and psychological structure, these can contribute to aggressive behaviors that today is one of the most common problems in educational units. This research aims to: evaluate the influence of psychodrama in the aggressiveness of students of the educational unit "Fernando Daquilema" from Riobamba, the detected problems were the connection that has aggression in adolescents and therefore the impact on each area of personal and social life. The universe was constituted of 249 students, 19 of them are sample research due to their level of aggressiveness: 47% very high, high 37%, and 16% moderate and these male and female sexes between 14-17 years of age. The methodological research design is descriptive, transversal type and field; with use of psychometric and clinical method. The questionnaire of aggression (AQ) of Buss and Perry to collect data was applied, to identify aggression before and after the therapeutic approach. Using the psychodrama of J. Levi Moreno, characterized by a set of procedures that enables the systematic development of techniques and resources, dramatic application model of 12 sessions with the respective recaps giving a total of 18 sessions. At the end of the therapeutic process he threw the following results in levels of aggression, in a very high 0%, 0% high and 32% moderate, which helped teenagers to solve aggressive conflicts that arise in the educational unit that allowed to comply with the proposed balanced, it was possible to verify the hypothesis with this information, conclusions were settled and recommendations were developed.

Translation reviewed by:

  
Lorena Solís,  
ENGLISH TEACHER FCS.





## INTRODUCCIÓN

Se puede considerar a la adolescencia como un proceso de cambio. Muchos autores la han definido como una crisis en lo biológico, en lo psicológico, familiar, social, que lleva al adolescente a dejar de ser niño y comenzar a convertirse en el adulto que la sociedad espera que sea. Sin embargo, es difícil compartir la idea de crisis sólo circunscripta a lo negativo, a lo que “hay que soportar” con una actitud de resignación y pasividad. Esta transición hacia el cambio despierta y estalla en todos los ámbitos en los que el adolescente está implicado. Quizás el problema es que no todos están preparados para acoger y comprender este “estallido evolutivo” y comienzan las dificultades en las familias, en las instituciones educativas y entornos sociales en las que estos chicos están inmersos. Quizás por eso, muchos de ellos se refugian en grupos dañinos, compañeros y amigos con sus mismas dificultades, buscando soluciones fallidas en conductas de riesgo, intentando encontrar un camino que los encauce, que les disminuya mágicamente sus inseguridades, miedos, confusión y angustia.

Desde esta perspectiva cabría preguntarse qué ocurre cuando uno de estos adolescentes acude al sistema de salud a fin de tratarse psicológicamente. ¿Cómo llega hasta nosotros?, ¿qué caminos ha tenido que recorrer hasta encontrarnos? Es dudable que un adolescente acuda a consulta por su propia voluntad, generalmente es objeto, no sujeto. J. Levi Moreno aduce ese sentir como la oportunidad que tenemos, como terapeutas, para re significar el motivo de consulta, para invertir su rol de objeto pasivo a un sujeto activo del cambio terapéutico, comenzando así con un arduo camino de tratamiento de sus dificultades y necesidades

Es así que ponemos manos a la obra para descubrir y encauzar, con delicadeza y tacto, el sensible y frágil psiquismo adolescente. La modalidad de psicodrama ha sido suficientemente contemplada con la finalidad de implantar técnicas de psicoterapia y canalizar los requerimientos de formación, tanto para un individuo como para los demás.

Luego de la lectura de la Ficha Temática N° 1, de la obra de Poch y Ávila (1998), donde se plantea la historia y tendencias de la investigación en psicoterapia de niños y adolescentes, se pueden rescatar ciertas ideas: a) Considerar la adolescencia como una etapa diferente, no sólo como mero desarrollo evolutivo, y con necesidades terapéuticas y modelos de abordajes diferentes a los de la niñez. b) Necesidad de

valorar la capacidad de decisión de estos pacientes para participar en el tratamiento, lo que posibilita la mejoría de resultados y motivación hacia la participación y el cambio.

c) Necesidad de colaboración de los padres y adultos significativos en la vida de estos jóvenes.

La técnica de invertir, asumir y cambiar roles, es fundamental para la psicoterapia propuesta por Moreno, tomando en consideración la espontaneidad, el juego dramático es algo que suele favorecer en varios factores, el propósito es aplicar procedimientos de análisis de carácter tanto sistemático y cuantitativo como cualitativo a los datos, valorando la utilidad de estas técnicas para el estudio de una temática o problemática en el campo de la Psicología.

Este trabajo se presenta dividido, considerando las siguientes partes:

### **EL CAPÍTULO I:**

Se detalla el problema y la importancia de llevar a cabo la investigación, además de los objetivos que se pretenden alcanzar al concluir este trabajo.

### **EL CAPÍTULO II:**

Se refiere al marco teórico con sus dos variables en estudio, mediante el análisis de teorías científicas referente al tema.

### **EL CAPÍTULO III:**

Contiene la metodología utilizada, el tipo y diseño de investigación, las técnicas de recolección y procesamiento de datos, la población, la muestra y los resultados estadísticos obtenidos mediante un Test y Re Test.

### **EL CAPÍTULO IV:**

Se encuentra el análisis estadístico mediante la presentación de cuadros y gráficos para analizarlos e interpretarlos.

### **Y FINALMENTE EL CAPÍTULO V:**

Se presentan las conclusiones y recomendaciones alcanzadas después del trabajo psicoterapéutico con los adolescentes de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”.

# **CAPÍTULO I**

# **PROBLEMATIZACIÓN**

# 1 PROBLEMATIZACIÓN

## 1.1 Planteamiento del problema

Las conductas agresivas es un fenómeno que se ha presentado en los últimos años en algunos países a nivel mundial, comienza a ser notable a partir de los años ochenta en América Latina (Organización Mundial de la Salud, 2002), es una situación que ha llevado a los organismos internacionales como la UNESCO, UNICEF; a profesores, psicólogos e investigadores a una constante preocupación, ya que cada vez son más frecuentes este tipo de conductas agresivas en los adolescentes, lo que impide el desarrollo normal de la enseñanza y el aprendizaje, pero además frenan las relaciones cordiales entre profesores-estudiantes, y entre los compañeros de clase (Olweus, 1993).

Este tipo de conductas tiene una elevada incidencia y traen como consecuencia efectos físicos, psicológicos y sociales que se manifiestan tanto en la víctima como en el agresor, los estudios que se han realizado desde diversos enfoques son con el fin de buscar las principales causadas que conllevan a este tipo de violencia en el ámbito educativo, y entre las principales causas se vincula el papel de la familia, porque este núcleo es fundamental en la formación de la personalidad del individuo, así como también las condiciones económicas y sociales del entorno en que se desenvuelve, concluyéndose que estas características tienen mucho que ver con este tipo de conductas. Serrano, Ibarra (2006).

La violencia entre jóvenes se ha convertido “en el pan de cada día” en colegios, según los expertos. Además, de acuerdo con una encuesta realizada en 2010 por el Observatorio de la Niñez y Adolescencia, se visibiliza más en los establecimientos públicos, la encuesta, aplicada determinó que mientras en los centros de educación pública las peleas se dan en 63% de la población en las privadas el índice es de 60%. En el estudio también se destaca el abuso de los estudiantes de grados superiores hacia los más pequeños. En los planteles fiscales el 71% abusa de los menores, mientras que en la educación particular lo hace el 60%. (Diario la Hora Nacional, Martes 2 de junio del 2013, Quito Ecuador).

En Chimborazo la agresividad es un fenómeno que afecta a estudiantes de diversas instituciones educativas. El acoso escolar viene derivados de varios factores que afectan a los estudiantes, profesores y familias. Aun cuando no existen la suficiente

cantidad de datos como para profundizar en la temática de agresividad a nivel de la provincia de Chimborazo, con la presente investigación se procuró abordar la problemática de la violencia escolar, pero desde un ángulo psico - social, presentando referencias que permiten calcular la magnitud del fenómeno y buscar transformarse en el fundamento para una futura elaboración de política pública que enfrente el bullying como un problema transversal de las aulas de nuestro país. (Universidad Nacional de Loja, “LA AGRESIVIDAD (VIOLENCIA Y VICTIMIZACION: BULLYING) ENTRE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE LOS COLEGIOS DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA” 2011)

En el caso de los estudiantes de la unidad educativa “Fernando Daquilema” por medio de una entrevista con la Rectora Doctora Clemencia Mera y el Departamento de Bienestar Estudiantil (DOBE), refieren lo siguiente: en acción de los estudiantes agresivos se presenta generalmente de forma directa, tanto en actos físicos (golpes, empujones, rasguños) como verbales (insultos, amenazas, gritos, acusaciones y falta de respeto a compañeros y maestros), como también se presentan quejas de que los estudiantes ataca los objetos de los demás que han sido el origen del conflicto, o agresividad entre los estudiantes, gesticulando, gritando o produciendo expresiones faciales de ira.

Es imposible determinar el número exacto de estudiantes que son agresores o víctimas de agresión cada día en la unidad educativa. La Rectora nos revela de la existencia de conductas agresivas en alumnos especialmente de primer año de bachillerato que de forma prolongada se vienen suscitando, señalo que son estudiantes con personalidad agresiva e impulsiva, con deficientes habilidades sociales para comunicar sus deseos. Atribuyéndole falta de empatía hacia el sentir de los compañeros, en ambos géneros. El DOBE recoge a diario noticias de estudiantes con conductas agresivas que aumenta cada día, sin embargo, en este sentido, se trataría de conductas que tienen que ver con la intimidación, las amenazas, los insultos, muchas de las cuales terminan en conductas violentas. Los maestros denotan falta de control de la ira, mostrando un bajo nivel de respeto, incluso se han presentado altercados en las aulas recurriendo a las peleas, teniendo que intervenir el profesor.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Influye el Psicodrama en la agresividad de los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema” Riobamba, periodo Julio – Diciembre del 2014?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general:**

- Evaluar la influencia del psicodrama en la agresividad de los estudiantes de Primer año de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

### **1.3.2 Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de agresividad en los estudiantes de Primer año de Bachillerato.
- Aplicar el psicodrama en los estudiantes identificados con agresividad de Primer año de Bachillerato.
- Analizar los resultados de la aplicación del psicodrama en la agresividad de los estudiantes de Primer año de Bachillerato.

## **1.4 Justificación:**

En la actualidad, los adolescentes se encuentran influidos por aspectos que determinan su estado de agresividad. El mundo globalizado, las nuevas estructuras familiares, el cambio de roles de las mujeres, las modas sociales y la influencia de los medios representan un desafío para los padres, educadores y psicólogos quienes son responsables de velar por el adecuado desarrollo de los adolescentes y atender las problemáticas en las que incurren.

Actualmente la conducta agresiva en los adolescentes genera todo tipo de dificultades especialmente en las instituciones educativas. Esta situación se convirtió en un problema social ya que existe varios casos de agresiones de jóvenes entre sí y dentro de la gran mayoría de ellos se ven involucrados estudiantes de diversas instituciones educativas.

El interés del estudio se halla motivado en la necesidad de conocer las distintas conductas agresivas que de muestran los jóvenes en la zona de estudio, pues las agresiones se dan dentro y fuera de instituciones en la que acuden los adolescentes, esto ha llevado a los directores y docentes a plantear ciertos interrogantes del porque se da tal situación, pero sin llegar a una solución específica.

Por estas razones el trabajo de investigación es de relevancia, pues pretende brindar un informe escrito sobre las conductas agresivas en la adolescencia, las distintas conductas que se demuestran entre otros, el nivel de sociabilidad y cohesión que demuestran los jóvenes de la unidad educativa Fernando Daquilema, las relaciones de agresión y victimización que se observa entre los jóvenes.

Redundará en beneficios para docentes y directivos de la unidad educativa, de modo a tener información clara, específica y objetiva sobre las distintas conductas agresivas y poder de ésta manera realizar las intervenciones psicológicas necesarias.

De no darse esta investigación no se hubiese podido dar una explicación al fenómeno de la agresión dentro de la Unidad Educativa, mediante esta propuesta se realizó un diagnóstico de la situación para evaluar la problemática y determinar las causas primordiales que origina la agresión entre adolescentes; creando un modelo de programas de intervención de Educación en Valores y resolución creativa de conflictos, este enfoque se sustenta con la aproximación, comunicación, respeto mutuo entre adolescentes varones y mujeres de la Unidad Educativa.

# **CAPÍTULO II**

## **MARCO TEÓRICO**



## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

La investigación se basa en los lineamientos de la Universidad Nacional de Chimborazo Facultad Ciencias de la Salud.

**Línea Macro:** Salud Integral.

**Sub línea:** Conducta, Salud Mental, Social, Familiar e Individual.

## **2 MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Posicionamiento teórico personal:**

La presente propuesta investigativa se fundamentará en los principios básicos de J. Levi Moreno del psicodrama, y aquellos realizados por Albert Bandura sobre la agresividad en adolescentes.

El psicodrama fue desarrollado por un médico psiquiatra brillante, Jacob Levy Moreno (1889-1974), cuya esposa, Zerka Toeman Moreno, colaboró con él y aún continúa capacitando psicodramatistas alrededor del mundo. Moreno anhelaba desarrollar técnicas que traerían al mundo mejores relaciones interpersonales. El ayudó a crear la primera organización profesional que reunió a personas involucradas en psicoterapia de grupo: la Sociedad Norteamericana de Psicoterapia de Grupo y Psicodrama.

"El Psicodrama puede definirse como aquel método que sondea a fondo la verdad del alma mediante la acción" (Moreno, 1966)

Al emplear técnicas dramáticas o del teatro como medio expresivo, en psicología o pedagogía, con una finalidad terapéutica, se está practicando psicodrama. Este método psicoterapéutico inspirado en el teatro de improvisación y concebido en sus orígenes para grupos, fue creado, junto con el sociodrama, por el psiquiatra Jacob Levy Moreno (1889/1974), uno de los pioneros de la psicoterapia grupal.

El psicodrama es una forma de psicoterapia, ideada por J. L. Moreno, inspirada en el teatro de improvisación y concebida inicialmente como grupal o "psicoterapia profunda de grupo" (Moreno, J.L., 1959b, p.108)." Es un proceso que utiliza un método científico, que sirve para tratar a un grupo de individuos que tienen problemas de agresividad; a través de técnicas psicoterapéuticas específicas, que estimulan la

actividad grupal de los estudiantes y mejoran las relaciones interpersonales disminuyendo la agresividad.

"Drama" significa acción, y la acción posibilita la vivencia de situaciones personales e interpersonales, puestas en escena.

Albert Bandura (Mundara, Canadá, 1925) Psicólogo y pedagogo canadiense. Graduado en 1949 en la Universidad de Columbia británica, estudió posteriormente psicología clínica en la Universidad de Iowa y prosiguió luego su formación en Wichita y Stanford. Bandura ha destacado como teórico y experimentador de la teoría del aprendizaje social. Se interesó en particular por las causas de la agresión en los adolescentes y aportó datos para contradecir a los defensores de la idea de que las agresiones son una manifestación patológica emocional e impulsiva y un método para conseguir lo que el agresor desea cuando las demás opciones han fracasado.

Pone énfasis a las consecuencias del comportamiento agresivo y a la interpretación de ese comportamiento, lo que facilita el análisis de las conductas y su interacción con los otros. Por ejemplo, dice Bandura, si el agredido no le da suficiente importancia a la agresión, ésta no es considerada como agresión o suficientemente importante para ser sancionada. En educación es importante, desde niño, enseñar a comportarse y controlar las emociones negativas (rabia, ira, miedo,...) y la respuesta a conductas agresivas de otros, no es suficiente con castigar, sancionar conductas agresivas, es más importante enseñar a no reproducir modelos agresivos y a responder sin agredir, a pedir ayuda, mediación, en lugar de agredir. La agresión tiene que ser siempre la respuesta última, cuando por alguna razón se convierte en defensa frente a otra agresión, y estrategias como solicitar ayuda o la estrategia de huir no pueden aplicarse o no han dado resultado.

Bandura define la agresión como una conducta que está dirigida a causar daño personal o con la intención de destruir objetos o la propiedad de alguien. Este daño personal incluye, además de la agresión física, la degradación y devaluación psicológica. (Bandura, A., Principles of Behavior Modification, N.Y., 1969).

## **2.2 Fundamentación teórica**

### **2.2.1 Antecedentes de Investigaciones Anteriores:**

El Psicodrama en el Ecuador es comparativamente reciente y está ligada al nombre de Esly Regina Carvalho. En el año 1990, llega al Ecuador esta psicóloga y psicodramatista brasileña. Fue certificada como Terapeuta Didacta y Supervisora en 1988, también en Brasil, por la FEBRAP. Su labor la desarrolló en EIRENE, institución de asesoramiento familiar, de la cual fuera coordinadora internacional durante la época de mayor apogeo en el Ecuador.

En Ecuador existen ya estudios e investigaciones realizadas y aplicadas al psicodrama, la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador- Quito, existe investigación acerca de la utilidad que puede presentar la terapia psicodramática, en la Universidad Central del Ecuador también reposa estudios investigativos con derechos de autoría de Reinoso, Amanda Beatriz (2013). Efectos de la Psicoterapia grupal mediante técnicas psicodramáticas: doble e inversión de roles, en padres que no han resuelto el duelo frente a la presencia de un hijo (a) con retraso mental. Informe final del Trabajo de Postgrado, previo a la obtención del título de Magister en Ciencias Psicológicas con mención en Psicoterapia. Instituto de Investigación y Postgrado. Quito: UCE. 137 p. En la ciudad de Riobamba no existen investigaciones acerca de la Terapia Grupal Psicodramática constituyendo esta investigación con el tema: “PSICODRAMA EN LA AGRESIVIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “FERNANDO DAQUILEMA” DE RIOBAMBA, JULIO – DICIEMBRE 2014”, como única de investigación teórico práctica que además de brindar el crecimiento académico, propiciará que se realicen nuevas investigaciones por parte de la comunidad estudiantil interesada en la aplicabilidad del arte del Psicodrama.

## **2.3 HISTORIA DEL PSICODRAMA**

J.L. Moreno fue el padre de la Psicoterapia de Grupo, el Psicodrama, el *Role-Playing* y la Sociometría. Entre 1908 y 1917, organiza diversas experiencias grupales en Viena (teatro improvisado con niños, autogestión de prostitutas, estudios relacionales de refugiados en un campo de concentración). Entre 1921 y 1925, dirige una compañía

de actores con quienes realiza experiencias de teatro improvisado con la participación del público. El descubrimiento de las potencialidades terapéuticas del teatro (*efecto catártico*) desembocó en el desarrollo posterior del psicodrama. En 1925, se traslada a los Estados Unidos, donde prosigue con sus experiencias de teatro improvisado y estudios relacionales (delincuentes y presos), que servirán de base al desarrollo de la Teoría Psicodramática, el Psicodrama Clínico y la Sociometría Científica, y le llevarán a impartir formación en conocidos estudios de actores (*Carnegie Hall, Civic Repertory Theatre, Guild Theatre, Mansfield Theatre, Group Theatre, Actor's Studio...*) y en las Universidades de Columbia y Nueva York, colaborando con eminentes Antropólogos, Sociólogos, Educadores... En 1931, acuña el término '*Psicoterapia de Grupo*'. En 1936, funda su Clínica Psiquiátrica e Instituto de Formación en Beacon (N.Y.), el *Moreno Institute - Academy of Psychodrama*, desde donde se extendería el psicodrama al resto del mundo. En 1973, funda en Zurich la Asociación Internacional de Psicoterapia de Grupo (I.A.G.P.). Sus obras más fundamentales son "*Psicoterapia de Grupo y Psicodrama*" (1966), "*Las Bases de la Psicoterapia*" (1967) y "*Psicodrama*"(1978).

### **2.3.1 El psicodrama**

Es una terapia de grupo que utiliza técnicas dramáticas y la representaciones de diferentes roles para poder conseguir el individuo llegue a alcanzar la catarsis y liberarse de los episodios que alteran su bienestar mental.

El psicodrama es una forma de psicoterapia, ideada por Jacob Levy Moreno y concebida inicialmente como terapia grupal o psicoterapia profunda de grupo.

Históricamente el psicodrama representa el punto en el apartamiento del tratamiento del individuo aislado hacia el tratamiento del individuo en grupo, del tratamiento del individuo con métodos verbales hacia el tratamiento con métodos de acción.

El psicodrama pone al paciente sobre un escenario, donde puede resolver sus problemas con la ayuda de unos pocos actores terapéuticos. Es tanto un método de diagnóstico como de tratamiento.

Es considerada una psicoterapia grupal y de enfoque humanista, aunque puede también considerarse desde el enfoque cognitivo-conductual o desde el enfoque psicoanalítico

para conseguir que el cliente llegue al inconsciente y se libere de los aspectos mentales que no controla pero le controlan y le crean malestar psíquico.

En sus inicios el psicodrama se aplicaba de manera individual, en la actualidad el psicodrama se puede trabajar en grupo, psicoterapia de grupo, como terapia individual y como terapia de pareja.

### **2.3.2 DEFINICIÓN**

Hasta la aparición del Psicodrama, dramatizar en un escenario correspondía al campo de las artes, principalmente al teatro. La síntesis del teatro y la psicoterapia es obra del creador del Psicodrama: Jacob Levy Moreno (1889 - 1974) médico psiquiatra vienés. A partir del caso Bárbara, quien se encuentra transformada por la acción catártica del papel que representa mejorando posteriormente sus relaciones conyugales, Moreno descubre el potencial terapéutico latente que existe en el juego de personajes dando paso del Teatro de la Espontaneidad al Teatro Terapéutico y al Psicodrama Público.

Moreno define el Psicodrama como el hecho de representar su vida en la escena psicodramática o como la realización total de la psique; es también "vivirse en acción" en la escena psicodramática expresándose de manera total, mediante la palabra, el gesto, el grito, el silencio, la sonrisa, el retroceso, la acción.

El objetivo de su creación fue el construir una situación terapéutica que utilizara la vida como modelo, para integrar en esa situación todas las modalidades del vivir, comenzando por las universales del tiempo, espacio, realidad y el cosmos para ir descendiendo a los detalles y circunstancias de la vida. El tiempo esencial es el presente en el que se hallan incluidos el pasado y el futuro. El espacio es la dimensión real, los objetivos, las personas y sus facetas, los personajes; la escena real transformada en otra escena real en el escenario de Psicodrama. La realidad es verdadera y social, se confronta y concreta continuamente ante otras y ante sí mismo a través del acto.

Hacer Psicodrama, dramatizar, no es reproducir, ya que conocemos la manera incompleta y distorsiva que tiene el ser humano de volver a hacer, de reproducir el pasado, sino que dramatizar es recrear el acto, "hacerlo por primera vez", en el

presente, cuantas veces sea necesario, aunque su argumento pertenezca al pasado subjetivo.

### **2.3.2.1 Importancia del psicodrama**

- Darse cuenta de los propios pensamientos, sentimientos, motivaciones, conductas y relaciones.
- Mejorar la comprensión de las situaciones, de los puntos de vista de otras personas y de nuestra imagen o acción sobre ellas.
- Investigar y descubrir la posibilidad y la propia capacidad de nuevas y más funcionales opciones de conducta (nuevas respuestas).
- Ensayar, aprender o prepararse para actuar las conductas o respuestas que se encontraron más convenientes.

### **2.3.2.2 Objetivos del psicodrama**

- Representar episodios pasados reales o imaginarios como si estuviesen sucediendo en el presente y los estuviese viviendo, son dramatizaciones de episodios pasados
- Utilización de técnicas dramáticas para favorecer la interpretación y las representaciones
- Eliminar roles incorrectos y creación de nuevos roles adecuados

Se trata de que el paciente pueda sentir:

- Las emociones que siente ante esas circunstancias y hechos
- Comprensión de sus conductas y relaciones con los demás
- Aplicar y experimentar nuevas conductas
- Ejercitar y entrenar conductas nuevas más adecuadas

### **2.3.2.3 Terapia basada en el psicodrama**

La liberación de los conflictos que trastornan mentalmente, liberarse de significados psicológicos que se han creado para episodios determinados y perturban la mente, las

personas tienen trastornos patológicos porque han asumido roles que son incorrectos o altamente incorrectos y distorsionan el funcionamiento personal y social.

La terapia basada en el psicodrama es la forma adecuada para favorecer la creación de nuevos roles de funcionamiento.

La técnica del psicodrama de Moreno se basa en:

- **El escenario:** Configurar un escenario adecuado al cliente-paciente y allí puede expresar de forma libre sus representaciones
- **El sujeto:** Tiene que expresarse e intentar ser el mismo
- **El director:** el terapeuta guía las dramatizaciones pero no se implica en ellas, y crea roles auxiliares que representan otros sujetos dirigidos por el director o de forma libre. El terapeuta controla las dramatizaciones en el sentido de que puedan formularse dramatizaciones que liberen al sujeto.
- **El auditorio:** Las personas que están en el psicodrama que pueden ser familiares o personas con el mismo problema que el sujeto

### **2.3.3 Fases del psicodrama.**

- Entrenamiento o calentamiento: Los sujetos – actores tienen que entrenarse en el rol que se les asigna, centrarse en el papel que deben dramatizar
- La acción: La representación que es dirigida por el terapeuta para que el sujeto pueda llegar a la catarsis
- Comprensión de las acciones: Regreso al grupo y discusión de las expresiones realizadas que faciliten la comprensión del sujeto de sus dramatizaciones y le ayuden a liberarse de los conflictos que ha expresado de forma dramática, facilitar la toma de conciencia del conflicto atendiendo a otras perspectivas y puntos de vista sobre sus acciones.

### **2.3.4 La sesión del Psicodrama.**

La sesión que se describe sigue el esquema Moreniano con las modificaciones de la Escuela Argentina de Psicodrama.

Consta de los siguientes instrumentos:

Contextos: Social, Grupal y Dramático

Instrumentos Fundamentales:

Protagonista, Escenario, Yo-auxiliares, Director o terapeuta y Auditorio

#### **2.3.4.1 Contextos.**

El hombre en sus intenciones con los demás, genera formas sociales, dando lugar a la red social que lo contiene y a la que está ligado, es la llamada Estructura Social dónde se pueden circunscribir los grupos. El grupo terapéutico queda incluido en estas estructuras artificiales con fines determinados.

#### **2.3.4.2 Contexto Social.**

Corresponde a la Estructura Social, a la denominada por Moreno "realidad social". Está fuera del ámbito de trabajo.

Se rige por leyes y normas sociales que demandan del individuo conductas y compromisos determinados.

De este contexto traerán, el material aportado a la sesión, con su particular perspectiva.

En este contexto viven, en él han enfermado y a él vuelven después de cada sesión.

#### **2.3.4.3 Contexto grupal**

Lo forman todos los integrantes del grupo, ya sean pacientes o terapeutas; sus interacciones y el producto de las mismas.

Este contexto es particular de cada grupo, que va origen a su historia y la historia a su vez pasa a formar parte del contexto.

Formalmente, corresponde con el grupo sentado alrededor del escenario.

En cuanto a compromiso es similar al del contexto social, cada individuo debe hacerse responsable de sus actos y palabras frente a sus compañeros de grupo.



Hay mayor libertad y tolerancia que en el contexto social por las finalidades terapéuticas conocidas y prefijadas.

#### **2.3.4.4 Contexto dramático.**

Es el puesto en escena por el Protagonista y el Director. Es un producto del Protagonista por lo que su estructura está llena de significación y sugerencias que debe ser tenida en cuenta.

Es un contexto artificial y fantástico dónde los protagonistas juegan sus roles en un permanente COMO SI. Esta circunstancia hace necesario que quede claro la separación entre contexto grupal y el dramático, entre realidad y fantasía, entre individuo y rol.

En el Escenario se "juegan" roles, se interpretan papeles, se interactúa de una forma particular, se puede hacer y deshacer escenas, intercambiar personajes, alterar el tiempo, etc.; decrecen así las tensiones intrapsíquicas del Protagonista. En el Escenario se pasa de un campo tenso a un campo relajado, disminuyendo así el compromiso personal lo que a su vez permite una visión más amplia del conflicto planteado.

##### **2.3.4.4.1 Instrumentos fundamentales**

##### **2.3.4.4.2 Protagonista.**

Es la persona alrededor de la cual se centra la Dramatización.

Provee el tema para dramatizar y al mismo tiempo lo juega. Es así, autor y actor.

En los Psicodramas grupales el Protagonista es considerado el emergente dramático del grupo, valorándose esto desde un punto de vista grupal e individual.

El emergente puede no ser un integrante del auditorio, sino un "tema protagónico", en este caso los protagonistas pueden ser varios y convertirse en un tema vincular dramático en el que participan dos o más protagonistas en interacción.

#### **2.3.4.4.3 Escenario.**

El Escenario es el ámbito donde se opera con la metodología psicodramática y donde se construye el contexto dramático. Es un campo protegido para que se exprese el Protagonista y para el Director un lugar para trabajar "in vivo".

La dimensión vertical (altura del Escenario) ejerce una singular influencia sobre los protagonistas, ya que facilita la vivencia del "como si", lo que se hace o se dice allí es ficción y el compromiso es con el papel que se juega no con el individuo como tal.

Es el lugar donde se puede realizar los sueños y llevar a cabo las fantasías.

Es importante la ubicación en el Escenario de las sillas-símbolo del encuentro psicodramático y de la apertura o cierre de la dramatización.

#### **2.3.4.4.4 Yo-auxiliar:**

El hombre nace incapacitado para subsistir por sí mismo, pone en funcionamiento un sistema de relación, el sistema Tele, que le asegura "la productiva asociación culturalmente significativa con seres activos y altamente organizados y lo capacita sensiblemente para la culturización de la herencia social. Este proceso se realiza a partir de su espontaneidad. La espontaneidad no es solamente el proceso dentro de la persona sino también el flujo de sentimiento en dirección al estado espontáneo de otra persona. Del contacto entre dos estados de espontaneidad, de dos personas distintas, resulta una situación interpersonal.

En todas estas situaciones interpersonales está presente "en el otro", el Yo-auxiliar. El hombre inicia su vida en relación con un Yo-auxiliar y subsiste con esa relación.

#### **Funciones del YO-AUXILIAR**

Función de agente y guía terapéutico:

El ámbito de esta función está en el contexto dramático durante la etapa de Dramatización.

Después de que surge el Protagonista como consecuencia del Caldeamiento el Yo-Auxiliar también se ha caldeado para ofrecer el rol complementario.

Durante un primer momento tiene función el establecer un "vínculo" con el Protagonista. En este momento puede transformar la consigna del Director, dando a sus roles los distintos aspectos dramáticos que complementan los roles del Protagonista.

En una segunda etapa, cuando el director trabaja directamente con el protagonista, el Yo-Auxiliar cumplirá las consignas recibidas, sin modificación. El Yo-auxiliar trabaja rápidamente para elaborar su compromiso emocional con el Protagonista y lograr así la objetividad necesaria para cumplir la consigna del director. El compromiso emocional o afectivo con el Protagonista no debe ir más allá de sus posibilidades de instrumentación.

Moreno utilizaba como Yo-Auxiliares a miembros del grupo que hacían de actores espontáneos, actualmente la Escuela Argentina utilizaba Yo-auxiliares formados, una de cuyas funciones es la de actor.

La dramatización del Yo-auxiliar siempre se hace a partir de las necesidades del Protagonista, a quien se ofrece el complementario. Los contenidos del Yo-auxiliar no aparecen como integrantes de la Dramatización.

Como guía del Protagonista lo acompaña emocionalmente y afectivamente e instrumenta sus síntomas.

#### **2.3.4.4.5 Función de actor.**

Una de las formas de espontaneidad, según Moreno, es la "cualidad dramática". Es la creación que el hombre hace de sí mismo, expresándose con vivacidad y novedad. Esta cualidad es la que convierte un gesto de todos los días en algo distinto en el momento de ser realizado. Todos nacemos con esta posibilidad de expresión y comienza bien temprano a ejercitarse.

El Yo-auxiliar logra crear un rol, o rol complementario, cuando se produce un encuentro, cuando se crea un vínculo, cuando el grupo todo se compromete con lo que

ocurre en el contexto dramático, ya que ese acto creador tiene la fuerza de nuclear la emoción. A partir de ese momento todo aquello que el Yo-auxiliar tiene para decir al Protagonista, lo dice desde su función de actor: en los detalles de la forma de los roles o desde el rol creado.

Para mantener la vigilancia de su función de actor, el Yo-auxiliar debe cultivar constantemente su posibilidad histriónica con el trabajo continuo de su "Expresión dramática". Debe tener una posición de apertura total a las distintas formas de expresión y su revalorización permanente y conoce también el valor que el Protagonista les asigna.

Hará aprendizaje de lo que respecta a su esquema corporal a la vez que debe ser tan libre y espontáneo como lo sea posible para lograr la creación de las actitudes y del mensaje dramático coherente con el rol creado.

#### **2.3.4.4.6 Director o terapeuta.**

Es el instrumento descrito por Moreno de mayor responsabilidad, en cuanto a la sesión en sí y a la de sus integrantes.

Debe tener una sólida formación tanto en el campo psiquiátrico como psicodramático; que asegure un rigor científico a las sesiones para evitar caer en el "happening".

#### **2.3.5 Funciones del director**

- **Terapeuta.**

Es la principal función y a ella se deben referir las otras.

La labor terapéutica estará por encima del encuadre formal que abarcará toda la sesión de Psicodrama, aunque no se ejerce de igual manera en las distintas etapas de la misma.

En la primera parte explora y realiza los primeros pasos destinados a obtener material a tratar en la segunda etapa y finalmente en la tercera compartirlo con el Auditorio y hacer una lectura global de lo ocurrido.

El director debe mantener el encuadre en cada una de las etapas. Iniciará la sesión, realizará el Caldeamiento específico e inespecífico, detectará el emergente grupal y facilitará su concreción en un Protagonista, intervendrá en la puesta en escena, dirigirá y seleccionará la dramatización, introducirá al Yo-auxiliar cuando sea oportuno y dará las consignas introduciendo las distintas técnicas; dará por terminada la dramatización, estimulará los comentarios del Auditorio analizando el análisis individual o grupal y dará por finalizada la sesión.

- **Productor.**

Empieza a ejercer su función de productor en la primera parte cuando efectúa el Caldeamiento para poner en evidencia el contexto grupal del que saldrá el Protagonista.

Esta función alcanza su culminación en la Dramatización cuando debe discriminar del material provisto por el Protagonista, seleccionar las escenas para dramatizar que faciliten el compromiso afectivo, la vivencia del conflicto, la comprensión y toma de conciencia.

- **Analista Social.**

Esta función la lleva a cabo en la etapa de comentarios y análisis.

Se efectúa sobre los roles y vínculos movilizados por la Dramatización, así como para manifestaciones concomitantes propias de cada estructura social.

- **Auditorio.**

Son el conjunto de personas que se encuentran en torno del escenario. Está formado por pacientes y Yo-auxiliares. Si el Psicodrama es individual el Auditorio está constituido por los Yo-auxiliares cuando el Protagonista está dramatizando.

Este instrumento es el que varía en los distintos tipos de Psicodrama, según éste sea: público, grupal, individual, de familia, de pareja, de niños, de ancianos, de adolescentes, de instituciones, etc.

- **Funciones del Auditorio**

En relación con el Protagonista:

Su presencia da mayor riqueza, intensidad y compromiso a los actos realizados en el escenario.

Todo lo que haga y diga el Protagonista será valorado de distintas maneras, opinando cada cual según su punto de vista que corresponde a la ideología de su grupo social de pertenencia. El Protagonista tendrá ante sus ojos una amplia gama de posibilidades, de críticas y apoyos.

Un número elevado de integrantes favorece el ocultamiento personal y aumenta el compromiso afectivo despertado por la dramatización.

En los Psicodramas públicos la existencia de conocidos entre el público disminuye los fenómenos puramente afectivo-grupales por temor a la individualización.

En los Psicodramas privados, donde sus miembros se conocen. La intensidad afectiva es alta y más personal.

El aislamiento favorece la intensidad y alcanzado cierto nivel, se difunde globalmente, abarcando a sus componentes.

En los grupos en los que sus integrantes son conocidos y el aislamiento es pequeño, por la existencia de redes de intercomunicación, es difícil llegar a un cierto nivel de intensidad, la cual se puede conseguir a través de las escenas trabajadas y elaboradas en común.

### **2.3.5.1 ETAPAS**

#### **2.3.5.2 Caldeamiento**

- Son un conjunto de procedimientos que intervienen en la preparación de un organismo con el objetivo de que se encuentre en condiciones óptimas para la acción.
- Distinguimos dos tipos de Caldeamiento: Inespecífico y Específico.

#### **2.3.5.3 Caldeamiento grupal**

- Va a comenzar la sesión de psicodrama, el grupo acaba de reunirse, incluso algún miembro se ha retrasado y se espera su llegada.
- Se está en silencio o se habla en corrillos.
- Los pensamientos oscilan entre las impresiones que aún persisten de la anterior a la entrada que va de la sesión inmediata.
- Se está entre el contexto social recién abandonado y el contexto grupal al que recién se llega.
- Laten probablemente desde la sesión anterior intereses y emociones comunes pero están escondidos y diversificados bajo las personales resistencias de cada cual.
- Para llegar al momento de la acción es preciso que se den una serie de condiciones que la hagan productiva a través de la unificación y movilización de las energías presentes en el grupo.
- La meta es crear un clima adecuado para dramatizar y promover la espontaneidad para la acción a través del establecimiento de vías de comunicación intragrupo y de la emergencia de un tema que centre el interés del grupo.
- En este momento de inicio de la sesión podemos encontrar distintas actitudes en el grupo que conllevan diversas estrategias del terapeuta.
- El silencio puede portar significados muy distintos según la fase y momento grupal.
- A grandes rasgos puede expresar: desconcierto, confusión, caos, sobre todo en etapas iniciales de la evolución del grupo; dependencia de la autoridad; actitud

de rechazo al líder y reflexión dentro de una posición de independencia frente al monitor.

#### **2.3.5.4 Caldeamiento del protagonista**

- El protagonista puede ser un individuo, un subgrupo, por ejemplo una pareja, o la totalidad del grupo.
- En el último caso el caldeamiento grupal lleva insensiblemente al caldeamiento para la dramatización grupal específica.
- El caldeamiento ayuda al protagonista para un mejor rendimiento en la acción (psicodramática) como en otro terreno al deportista para el ejercicio.
- Del mismo modo que el deportista calienta el cuerpo para evitar tirones musculares y lesiones articulares el protagonista del psicodrama “calienta el espíritu” para impedir o disminuir los “tirones” psíquicos; es decir, para penetrar en la representación con una mayor movilización emocional y menor cantidad de tensiones y resistencias psíquicas y, a través de ello, facilitar la expresión espontánea.
- Preparar al sujeto para la acción implica previamente el paso del contexto grupal al contexto dramático.
- Mientras el sujeto permanece sentado en el “corro” grupal pertenece a una estructura, es parte de ella, participa del consciente y del inconsciente grupal, está comunicado, apoyado y respaldado por su pertenencia al grupo.
- El grupo se convierte imaginariamente en contenedor y enemigo. En otro trabajo hemos desarrollado más extensamente todas las dimensiones de esta situación; lo que aquí nos interesa es dejar constancia de la movilización total inconsciente del protagonista, todo su pasado está en un aquí y ahora, en un emerger potencial.
- La respuesta es la a floración de un gran monto de ansiedad y tensión que envuelve el deseo del sujeto de dar cara a sus conflictos, llegando incluso a la confusión y la parálisis.
- Supuestamente sabe lo que quiere representar, o, al menos, sabe que quiere actuar pero precisa una vía de ayuda para disminuir su ansiedad y tensión y dar el paso que le permite entrar en la situación dramática.



- Desde que está en el contexto grupal el sujeto tiene que dar tres pasos: del grupo al escenario, del escenario a la definición de la escena, de la escena a una puesta en acción.
- Para estos pasos precisa la ayuda del psicodramatista y esta ayuda es la atemperación, primero inespecífica o pre calentamiento y luego específica para la escena.

#### **2.3.5.5 Caldeamiento Inespecífico.**

- Son un conjunto de procedimientos destinados a centralizar la atención del Auditorio, disminuir los estados de tensión y facilitar la interacción. Corresponde al primer período de la sesión, cuando se pone en contacto Director y Auditorio.
- Es el Director quien debe llevar a cabo estos procedimientos. Se inicia con las primeras palabras que dirige al Auditorio y se continúan con los comentarios que hace sobre lo observado en este primer contacto con el grupo.

#### **2.3.5.6 Caldeamiento Específico.**

Es el que se realiza con el Protagonista emergente del grupo.

Son un conjunto de procedimientos destinados a la preparación del Protagonista para que se encuentre en las mejores condiciones para dramatizar. El calentamiento específico para el rol se realiza con el Protagonista en acción mientras juega el rol por lo que algunas escenas tendrán más significado de Caldeamiento que de Dramatización.

En algunas dramatizaciones puede ser necesario invertir los roles y será necesario un nuevo Caldeamiento para ese nuevo rol.

Caldeamiento y Dramatización van muy unidos en la etapa de Dramatización ya que son diferentes aspectos de un mismo proceso.

### **2.3.5.7 Dramatización.**

Es la segunda etapa de la sesión de Psicodrama y heredará de la escena teatral, pero a diferencia con ésta no existe un guion a seguir por los actores. El libreto es la vida del Protagonista.

Los orígenes de la Dramatización son el hombre mismo durante su proceso evolutivo, independiente de las épocas y las culturas. Hay un período en el que los niños juegan personajes de su entorno sin que le sea indicado y como parte de su actividad lúdica: Dramatización espontánea. Es parte del proceso de aprendizaje natural indispensable para la socialización del individuo. Si el ser humano es biológicamente social, estará determinado a comprender al otro y para ello necesita asumir múltiples personajes que lo rodean y actuarlos "como si fuera" ellos.

La representación teatral no es más que la culturización de una actividad natural del hombre, y el psicodrama la recuperación con fines terapéuticos de esa capacidad humana.

La Dramatización es el núcleo del Psicodrama y la caracteriza. El material aportado por el Protagonista es tratado con técnicas activas para concretizarlo en el Escenario y plasmarlo en un contexto particular y tratarlo dentro de un campo terapéutico que permita:

Observar "en vivo" y en el "aquí y ahora" toda la estructura del material a investigar simultánea y no sucesiva.

- Estudiar sus psicodinamismos.
- Transformar el material anecdótico en material presente vivencial que comprometa afectivamente a los participantes.
- Operar terapéuticamente en el "aquí y ahora".
- Verificar las modificaciones ocurridas por la introducción de elementos terapéuticos y su estabilidad.
- Controlar la evolución del cuadro clínico a través de pruebas de realidad experimental.

El Protagonista da el tema, las situaciones, los personajes y el Director los encuadra en la metodología Psicodramática.

El material aportado por el Protagonista es puesto en escena con la mayor fidelidad posible. Se toma el material específico y el inespecífico para saber la estructura que el Protagonista le da a su material y sus interacciones.

Al comienzo de la Dramatización tiene poca carga afectiva, poco a poco con ayuda del Yo-auxiliar se van ajustando los roles y va adquiriendo visos de realidad y repercute en el espectador como cierta a pesar de estar en el "como sí".

Hay dos responsables directos:

- El director, el principal, conductor de todo el proceso terapéutico general.
- El Yo-auxiliar responsable del desempeño de roles complementarios que den lugar al desarrollo de un vínculo con el Protagonista durante la Dramatización.

La Dramatización es el medio terapéutico por excelencia en el Psicodrama, de tal forma que todas las técnicas y recursos que se emplean han de ser instrumentales en tal sentido, incluida la palabra.

Moreno considera que para que la Dramatización cumpla su acción terapéutica, debe cumplir una serie de requisitos:

- a) Alcanzar un alto grado de espontaneidad.
- b) Obtener una buena puesta en escena, adecuada a la situación y al Protagonista.
- c) Quedar envuelto y comprometido en la acción. No es suficiente la puesta en escena, es necesario el compromiso afectivo y emocional.
- d) Externalizar y jugar los diferentes personajes, reales o imaginarios, concretando las imágenes.
- e) Permitir la introducción en la acción dramática de todo indicio que dé el Protagonista.

f) No perder jamás el contacto con el Auditorio.

g) Mantener congruencia entre la dramatización y la línea vital del individuo.

#### **2.3.5.7.1 Mecánica de la sesión de psicodrama**

##### **2.3.5.7.2 Apertura de la sesión.**

Se debe preparar el ámbito psicodramático colocando las dos sillas, que simbolizan el Psicodrama, en el centro del Escenario. Deben estar en una posición determinada contactando por una de sus patas delanteras en un ángulo de 90°, aproximadamente.

Esta posición corresponde "al encuentro", al contrario que en el teatro donde los personajes juegan los papeles previamente aprendidos que no precisan interactuar para desarrollar un vínculo.

Las sillas, además, remarcan el Escenario y constituyen desde antes de sesión un foco de estímulos con respecto a la técnica a utilizar.

La sesión se abre de dos formas, dependiendo de si el Psicodrama es Público o no. En el Psicodrama Público o con un Auditorio muy numeroso, se inicia el Caldeamiento desde el Auditorio, en los habituales se abre desde el escenario, tomando como punto de partida la parte posterior de las sillas-símbolo.

##### **2.3.5.7.3 Apertura de la dramatización.**

Corresponde al momento en que el Director separa las dos sillas-símbolos, a modo de un telón, lo cual sucede después del encuentro entre Director y Protagonista y pasarse a la construcción de un contexto dramático.

##### **2.3.5.7.4 Cierre de la dramatización.**

Corresponde al cierre de la última escena, al igual que el cierre de todas las escenas, se marca con la aproximación de las sillas, que equivaldría al cierre del telón en el teatro.

El Protagonista y los Yo-auxiliares salen del Escenario o el Protagonista continua en el Escenario, según sean las circunstancias. Si esto sucede se centran en su persona los comentarios. Esto es adecuado cuando ha habido una movilización afectiva intensa que precisa ser elaborada en torno de aquél y con su especial participación. La movilización afectiva desencadenada por la Dramatización ha invadido el Contexto Grupal hasta el punto que los miembros del Auditorio se han identificado con determinados Roles, perdiendo la visión grupal de la situación. Mientras esto continúe el Director mantendrá al Protagonista en el Escenario. Cuando empiece a aparecer material correspondiente al grupo en sí y no a los personajes de la Dramatización, el Director indicará al Protagonista que vuelva al Auditorio. En este momento se considera cerrada la Dramatización y se pasa del Contexto Dramático al Grupal.

#### **2.3.5.7.5 Cierre de la sesión.**

Varía, en función del tipo de Psicodrama.

En un Psicodrama público o de grandes grupos, donde no hay una situación contractual previa, el cierre lo indica el director cuando lo considera conveniente.

En lo Psicodramas con horarios prefijados, la finalización la marcará el tiempo, pero el Director debe adecuar el manejo terapéutico al tiempo disponible para la sesión, haciendo que coincida con las etapas del Psicodrama.

#### **2.3.5.7.6 Psicoterapia**

La psicoterapia es el tratamiento que tiene como objetivo el cambio de pensamientos, sentimientos y conductas.

La psicoterapia en general, como actividad humana, como forma de expresión afectiva, cognitiva y como una herramienta terapéutica ha alcanzado logros muy significativos dentro de la modalidad grupal. Razón para concebir a la psicoterapia de grupo como ese método psicoterapéutico generador de cambios de actitudes, de comportamientos en el ser humano; toda vez que se orienta hacia contenidos personales que pueden ser de naturaleza cognitiva o afectiva y transformadora dentro del grupo. Además hoy, su importancia radica en que la psicoterapia de grupo cimenta sus principios en la

psicodinamía del grupo y como tal ayuda a la resolución de problemas generados dentro del grupo, ya que como indica la Dra. Ledesma en, Jácome S, (2006) que “Moreno, exaltó siempre que enfermamos en grupo y por tanto, debemos sanar en grupo, por lo que su tendencia natural fue este tipo de psicoterapia.”

A lo largo del desarrollo de la Psicología de la conducta como disciplina explicativa de la naturaleza de las interacciones interpersonales, el comportamiento humano ha sido clasificado siguiendo numerosos criterios. En la década de los años 70 y 80, en incluso mucho antes (Hollins, 1955) los problemas comportamentales se clasificaron como excesos o déficits según produjesen alteraciones o inhibiciones/carencias en la manera de relacionarse con los demás. Los comportamientos de excesos o alteraciones conductuales son patrones de una conducta activa con disrupción que altera las normas y los derechos de los demás. En esta categoría se engloban conductas como las que corresponden al estilo agresivo desde la perspectiva de la competencia social: violentar los derechos ajenos, molestias y burlas, amenazas, desprecio, robos, etc.

Los déficits conductuales son patrones de conducta inhibida y silenciosa que generalmente va acompañada de una evitación social, y, en numerosos casos, es una consecuencia de los comportamientos de acoso y victimización de quienes manifiestan patrones conductuales alterados.

#### **2.3.5.7.7 ¿Por qué trabajar psicodrama con adolescentes?**

La terapia grupal psicodramática desarrolla las relaciones humanas en vivo y en directo con vínculos y transferencias entre iguales y entre los iguales y el director, de esta forma las diferencias suman y nunca restan. Entre semejantes surge el valor de acompañarse, interrogarse, sorprenderse y divertirse. Durante el periodo de la adolescencia empieza a profundizarse y perfeccionarse la socialización. Además, al tratarse de una etapa de cambios, permite trabajar y que se encuentren receptivos ante la experimentación y el interés por lo poco habitual o frecuente. El psicodrama permite la creación de un grupo y la vinculación entre los miembros, algo que está muy presente en esta fase evolutiva en la que buscan su grupo de referencia con los mismos intereses. Además, les permite crecer a nivel individual y grupal. Se les posibilita que den diferentes respuestas a situaciones que se plantean en el juego psicodramático y que descubran, así, las que son más funcionales para ellos y las que generan mayor

aceptación en los demás, debido al feedback que reciben también de sus compañeros. Esto también será muy útil de cara al manejo de los conflictos, tan frecuentes en este periodo y que tanto malestar genera al adolescente y a quienes le rodean. Pueden ver las diferentes consecuencias de actuar de maneras diversas. Estas alternativas les despejan dudas en cuanto a la diversidad de posibilidades que tienen, y no sólo una, como a veces ellos creen. Otro aspecto importante de este periodo evolutivo son los fuertes cambios físicos que se experimentan. El juego psicodramático permite trabajarlos mediante la exploración, el descubrimiento y el manejo del “nuevo cuerpo”. Aprenden a reconocerse en su cuerpo y a asimilar estos cambios de manera conjunta, ya que todos estarán redescubriendo sus limitaciones y sus nuevas capacidades. Una fuente de conflictos, bien porque los generan o porque los mantienen, son las familias. A través del psicodrama los adolescentes podrán recrear situaciones vividas o que puedan ocurrir en un futuro, e intentar así aclarar los sentimientos que les suscitan para llegar a entender las relaciones que se establecen entre ellos. También les permite colocarse en la familia, ya que muchas veces se sienten un componente no comprendido o aceptado y mediante el juego psicodramático pueden reubicarse dentro de la familia. No hay que olvidar que cada uno de los adolescentes tiene su familia con su historia familiar detrás. La comparativa de familias y el normalizar que quizá muchos de ellos se sientan de la misma manera frente a la familia (especialmente frente a los padres) puede hacer que relativicen o suavicen sus problemas al no sentirse los únicos a los que sus padres tratan así. Muy relacionado con lo anterior, también se trabaja la libre expresión de opiniones. Los adolescentes tienden a justificarse continuamente, especialmente con los padres. Con el psicodrama se les brinda la oportunidad y posibilidad de decir y sentir cuanto quieran, sin tener que recurrir a esta práctica. Tienen un ambiente libre de juicios de valor donde poder actuar sin tener que justificar cada paso que dan. Como adolescentes, incurren en una hipocresía aparente, defendiendo a ultranza elementos que luego son capaces de incumplir en su vida cotidiana. A través del juego pueden entender y conectar más la teoría con la práctica, acercando sus ideales a su estilo de conducta. Se trata de ejemplificar sus ideas, exponerlas a sus ojos para que posteriormente puedan reflexionar sobre lo que han hecho o han dejado de hacer. Además, los adolescentes en este periodo evolutivo se sienten el centro de todas las miradas. Les lleva a creer que tienen una audiencia que les observa detenidamente a 19 cada paso que dan. No perciben que esa audiencia sea imaginaria, por eso, interesa que sean capaces de percibir la diferencia entre tener un

público real, como sucedería en el juego psicodramático (en el que no siempre actúan todos los participantes en la representación) y la realidad de sus vidas en las que no hay otras personas pendientes de lo que hacen. Muy relacionado con lo anterior, se pueden trabajar las interpretaciones que los adolescentes hacen sobre los mensajes verbales y no verbales de los demás. Suelen distorsionar esos mensajes e interpretarlos con carácter negativo o incluso violento, de ataque contra ellos. Desmontar estas interpretaciones es sencillo en psicodrama, sobre todo en el comentario final, donde se habla de las emociones suscitadas y no de las interpretaciones más analíticas que se pueden hacer. Se trata de confrontar con la realidad. En resumen, mediante el juego psicodramático se ponen en marcha situaciones que harán a los adolescentes reflexionar y ahondar en sus vivencias. Todos estos ejercicios, al ser compartidos por un grupo de iguales, les confiere mayor libertad de actuación y de expresión. Se vinculan unos miembros con otros y se ayudan a superar obstáculos y ver diferentes alternativas, no sólo las personales, sino las que otros generan también, enriqueciendo los aprendizajes.

#### **2.3.5.7.8 Técnicas dramáticas**

- Cambio de roles: Actuar desde otros roles

Inversión de roles, es una de las técnicas de cambio de roles que se utiliza durante la dramatización, el rol que realiza uno de los yo es realizado ahora por el sujeto, y el interlocutor, el yo-auxiliar realiza el rol que realizaba hasta ese momento el sujeto

La inversión de roles facilita la comprensión del punto de vista del otro

- Asumir roles determinados para poder representar y comprender los significados y sentimientos de otros roles: Dios, el hijo, el padre, personas fallecidas, gratas, ingratas para el sujeto, etc.
- El terapeuta facilita la representación de roles determinados para el sujeto y los interlocutores para que pueda producirse la comprensión de los distintos papeles que existen en las relaciones humanas.



## **2.3.6 Aplicaciones del psicodrama**

### **2.3.6.1 Formación**

En todos los terrenos en el que las personas reciben educación sobre la forma de relacionarse más efectivamente en situaciones de la vida real, puede ser utilizado el Psicodrama.

El abanico va desde, la dirección ejecutiva, la pedagogía, las ciencias de la salud o las ciencias sociales.

### **2.3.6.2 Tratamiento**

Es una forma de tratamiento que se ha aplicado a casi todos los tipos de poblaciones de pacientes y de cualquier edad.

Se puede utilizar en pacientes ambulatorios u hospitalizados, ya sea de forma individual o en grupo.

Ha sido utilizado para desarrollar conciencia de enfermedad, para desarrollar mayor capacidad de autocontrol, de autonomía, para aumentar la autoestima, en suma para producir cambios conductuales y en general como parte de un programa global de recuperación.

Desde el punto de vista de las acciones que puede realizar en su trabajo diario los profesionales puede contar con una técnica que podrán desarrollar desde el rol de Director o de Yo-auxiliar.

## **2.4 AGRESIVIDAD**

La agresión es una conducta que está dirigida a causar daño personal o con la intención de destruir objetos o la propiedad de alguien. Este daño personal incluye, además de la agresión física, la degradación y devaluación psicológica. (Bandura, A., Principles of Behavior Modification, N.Y., 1969-2008).

“Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, física y/o psicológicamente. 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.”

A lo largo de los numerosos escritos sobre la agresividad son muchos los autores que han proporcionado definiciones sobre este término. Dentro de los cuales se mencionan a continuación:

Dollard, Dood, Miller, Mowrer y Sears (1939), estiman que es una conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o a un objeto.

Buss (1961), define la agresividad como una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo.

#### **2.4.1 Origen y principios de la conducta agresiva**

Antecedentes históricos en la atención a menores con trastornos emocionales y de conducta.

La situación que vivía el país en el siglo XIX marcada por la despiadada explotación de niños y adolescentes, trajo consigo muchas manifestaciones de rebeldía, las que fueron calificadas como conductas inadecuadas. La pobreza existente trajo como consecuencia que muchos menores se vieran obligados a deambular por pueblos y ciudades tratando de satisfacer sus necesidades de alimentación y abrigo, algunos de estos comenzaron a delinquir por tales propósitos.

#### **2.4.2 Agresividad en el adolescente.**

El tema en estudio se basa específicamente sobre la agresividad en adolescente, por un lado ya se ha procedido a analizar el concepto de agresividad, para relacionar esta acción con el adolescente se considera oportuno analizar el concepto de adolescente. Según PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 35) “La adolescencia es un periodo que abarca desde los 12 años a los 18 años aproximadamente, donde se manifiestan transformaciones o cambios fisiológicos y psicológicos”.

Los cambios que se presentan en esta etapa perturban la identidad del adolescente, pues sienten que ya no son niños, pero tampoco adultos. Estos cambios no afectan solo

físicamente, sino también psíquicamente, en sus sentimientos con los padres, los amigos y hasta consigo mismo.

### **2.4.3 Conducta del adolescente**

Como la adolescencia va acompañada de múltiples cambios, es importante considerar también que se producen cambios en el estado de ánimo y estado emocional, este cambio en el estado de ánimo, es lo que muchas veces causa una sensación de mal humor, lo que también ocasiona conductas agresivas, aunque debe entenderse que la agresividad, puede ser provocada por muchos factores que deben determinarse a partir de profundos estudios.

PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 35) En la adolescencia se producen cambios psicológicos, que se observa más en las relaciones de los adolescentes. Dichas relaciones son la relación con los padres, la vida sentimental, interés hacia el sexo opuesto entre otros.

El adolescente debe llevar relaciones sociales sanas para evitar que sufra un desequilibrio en sus emociones y en su personalidad, por lo tanto en la adolescencia empieza el interés hacia el sexo opuesto, la rebeldía con los padres por el deseo de emancipación entre otros.

La conducta del adolescente se ve determinada por innumerables factores que se analizarán más adelante, PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 35) tradicionalmente, la adolescencia ha sido considerada como un período crítico de desarrollo en muchas culturas, especialmente en las sociedades más avanzadas tecnológicamente.

Tanto la conversación convencional como en las obras, los autores han dado referencia a los "años tormentosos" comprendidos entre el final de la niñez y la edad adulta nominal. "Los que han estudiado científicamente la conducta señalan que la adolescencia representa un período de tensiones particulares en nuestra sociedad".

Se entiende que el adolescente no es aún un niño ni un adulto y se sabe que la etapa por la que pasan como época de transición entre la niñez y la adultez es decisiva. Por todo esto es importante que tenga un acompañamiento cercano de su familia y las personas mayores encargadas de su formación.

PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 37) "El adolescente que vivía dentro de su familia, con sus roles diferenciados y perspectivas dadas por su sexo, también cambió al vivir ahora en las ciudades y con el padre que trabaja en una fábrica ya no hay a quien

sustituir en el plano familiar”, atendiendo el cambio radical de la forma de vida de la sociedad, es imperiosa la necesidad de analizar distintas acciones que pueda ayudar al adolescente a tener una conducta sólida basada en valores y que especialmente goce de autodomínio emocional.

Los adolescentes ahora intercambian opiniones y deseos y es así como se van formando sus rasgos específicos, como su lenguaje, moda, gustos y reivindica sus derechos conmoviendo aspectos adormecidos en los adultos.

LIONS-QUEST, CAMBIOS Y DESAFÍOS, (2008, p. 17) “Cuando el hombre comienza a experimentar cambios físicos, es a raíz de eso que se comienza a preguntar quién es, por qué le da miedo perder la seguridad de su infancia y tampoco se atreve a aceptar las responsabilidades de un adulto; es así que se refugia en sí mismo, buscando su propio mundo que es el conocido y que le da seguridad, volviéndose introvertido y alejándose de los adultos”

Las distintas situaciones conflictivas que se desatan por la característica de la adolescencia, crea un conflicto en la propia conducta, vienen las crisis familiares puesto que los padres muchas veces no se resignan a que “su niño” está creciendo o le exigen ya como si fuese adulto, entonces el adolescente quiere comportarse como un adulto con todas las responsabilidades, sin embargo a la hora de enfrentar sus responsabilidad, se encierran en su mundo de niño otra vez. El conflicto de la conducta crea muchas veces agresión, por el estado de ánimo y un desequilibrio emocional muy constante.

LIONS-QUEST, CAMBIOS Y DESAFÍOS, (2008, p. 17) “En medio de esas crisis pueden buscar a otras personas, que como él, están perdidos y formará sus grupos. Crearán su mundo en el que ensayarán y elaborarán dramas internos con personajes externos, incluso crearán pandillas para aceptar o agredir a otros que sean más débiles”. En ocasiones también los adolescentes entran en las pandillas y para que sea aceptado el grupo le pide que agreda a otro más débil, lo grite, lo insulte, o le proporcione castigos físicos, esto causa para el agresor un sentimiento de culpa si la conducta agresiva no es propia de él. En este proceso de maduración el niño pasará por diferentes fases, pero cualquier problema en alguna de ellas originará otro en el siguiente y añadirá problemas a la ya de por sí conflictiva etapa de la adolescencia.

#### **2.4.4 Desarrollo del adolescente**

Es de interés analizar la conducta afectiva, social y de la personalidad del adolescente, porque la agresividad, puede ser provocada por un trastorno del desarrollo de la afectividad, desarrollo social o de la personalidad.

Las relaciones familiares dejan de ser un permanente nido de conflictos violentos y la irritación y los gritos dejan paso a la discusión racional análisis de discrepancias y pactos y compromisos.

Los intereses afectivos de los jóvenes abandonan masivamente el ámbito familiar, estableciendo nuevas elecciones de objetos afectivos extra familiares.

El grupo adolescente se inicia solo con dos (adolescente y amigo). El paso de un grupo a otro se caracteriza porque el muchacho ya no se interesa por las aventuras de pandilla a la que siempre ha pertenecido y busca la soledad; se asocia a un compañero y así comienza el grupo puberal.

La comprensión la buscan fuera, en los compañeros, en los amigos, hasta encontrar el que va a convertirse en su confidente, el adulto o los padres no llenan esos requisitos, es muy difícil que el adolescente confíe sus problemas a sus familiares, sin embargo con facilidad, podrá hacer con un compañero o amigo que considera su confidente.

En la adolescencia se va a regir la vida del adulto, su desarrollo emocional, social y desenvolvimiento positivo en la sociedad, en este aspecto se analizará el desarrollo de la personalidad, dentro de este ámbito se ubica la conducta agresiva que muchas veces se observa.

PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 37) señala una serie de características que aparecen en la adolescencia y que juegan un papel preponderante en el desarrollo de la personalidad.

“Las tensiones internas: Hay reaparición de deseos inconscientes reprimidos como egoísmo, crueldad, suciedad o dejadez.

Disolución de la identidad infantil. La mayoría de niños y niñas que han crecido bajo un modelo educativo tan distante de la rigidez, como de una excesiva permisividad, les va a ser útil para superar la crisis de la adolescencia”.

En esta etapa es muy común que el adolescente se sienta tenso por la reaparición de deseos instintivos que lo angustiarán y para poder superarlos tendrá que ser muy firme y es aquí donde se verán reflejadas la seguridad y la madurez adquiridas en la infancia.

PIATTI DE VAZQUEZ, (2010, p. 37), “Frecuentemente hay quejas de la familia respecto a la frialdad para con ellos de parte del adolescente. Sin embargo estos son capaces de los mayores sacrificios y de mantener amistades o amores muy apasionados”.

Los adolescentes enfrentan situaciones que van formando su conducta o su personalidad, de ahí la importancia de que los hijos sean.

Acompañados por sus padres, docentes u otros mayores. “Se registra un aumento cuantitativo de los impulsos sexuales y el adolescente se ve envuelto en una lucha entre el control de sus impulsos y la liberación de estos”. Esto explica sus cambios de carácter y lo impredecible de su comportamiento que puede mostrarse rígido y lleno de inhibiciones o entregado sin medida a satisfacer todas sus necesidades.

NUÑEZ SERGIO Y VARAS HUMBERTO (2009, P. 149), Si el adolescente mantuvo una uniformidad de conducta durante el periodo de latencia (11 o 12 años) en la mayoría de los casos se enfrentarán con sus padres, ya que a estos les resultará difícil entender los cambios de actitud de sus hijos. Pero tanto en estos problemas como en los que pudieran dar en el ámbito escolares adolescente no se propone una ruptura con su moralidad infantil con el simple propósito de fastidiar a padres y maestros y si estos comprenden los cambios y conservan la firmeza sin imponer su autoridad a ultranza. Esta durará lo necesario para que establezca su anhelada independencia mediante la potenciación de un yo claramente diferenciado”.

El adolescente incomprendido por su familia evidencia un rechazo hacia ella y se recoge en su mundo interno. Se aleja del medio paterno por considerarlo opresor ya que en vez de ayudarlo, lo confunde. Ante esto usará su inteligencia como defensa contra su propia ansiedad. Los conflictos afectarán profundamente a sus relaciones futuras.

La adolescencia es un periodo de duelos. Se produce la pérdida del cuerpo infantil, de los roles infantiles y de la identidad. Durante esta etapa, el adolescente lucha por la construcción de su realidad psíquica, por la reconstrucción de sus vínculos con el mundo exterior, y por su identidad.

El adolescente está siendo evaluado incansablemente por su medio, este medio es el que premia o castiga sus conductas y aprueban o desaprueban sus juicios. Su psicología depende de cómo asimilen los

Estímulos del medio. A medida que va corriendo el tiempo, el adolescente comienza a mezclar valores de fuentes diversas con sus propios valores.

“Las dudas y angustias ocasionadas por la crisis, en cierta forma ayudan a volver a organizarse pero superiormente” NUÑEZ SERGIO Y VARAS HUMBERTO (2009, P. 149),

En cierto modo la búsqueda de la identidad dura toda la vida; pero en la adolescencia acelera su rol. Para formar la identidad, el ego prepara habilidades, necesidades y deseos, y este los adapta al medio.

En esta etapa es fundamental “¿Quién soy?”, para así dar paso al moldeamiento de yo, siempre y cuando respete su autonomía.

Según Erickson un ejemplo de búsqueda de identidad es elegir una carrera. De la crisis de la identidad surge la fidelidad, lealtad, fe o sentido de pertenencia de seres queridos y amigos.

#### **2.4.5 Tipos de agresiones que prevalecen con mayor intensidad**

Existen diferentes tipos que se llevan a cabo en cualquier lugar y los adolescentes se vuelcan en un dualismo de agresor- agredido. Esto sucede porque el agredido también en algún momento reacciona contra su agresor.

- **Agresiones cotidianas**

Se define que la agresión cotidiana de tipo sexual es el ataque físico y verbal que se sufre cotidianamente en la calle y transporte público.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 43), “Refieren que la agresión física se manifiesta por medio de tocamientos, exhibicionismo, masturbación, frotamientos, pellizcos, nalgadas y miradas obscenas. En tanto, la verbal se caracteriza por decir groserías, insultos, gritos con contenido sexual, piropos obscenos o agresivos referentes a alguna parte del cuerpo. La agresión cotidiana se da a cualquier hora, todos los días en lugares y transportes públicos solos o concurridos”.

Encontramos la agresión en la vida real que no se puede ocultar y se encuentra por todo nuestro alrededor.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 43), Las diversas formas de agresión no se pueden intentar soslayar a los ojos de los niños y adolescentes porque se encuentran por todos lados y es imposible que estos no la descubran. Pero tampoco uno puede permitir que esta nos invada, se convierten en parte de nuestra vida o hasta en una diversión, esperando que

al solo verla pueda disminuir nuestra agresividad, como decir algunas investigaciones.

La agresión presentada cotidianamente por los medios de comunicación según las investigaciones pueden desencadenar tendencias agresivas en los receptores.

La violencia en la pantalla constituye un mal ejemplo que forzosamente ha de volver a los espectadores más agresivos. Indudablemente los medios de comunicación tienen una enorme influencia en el desarrollo del niño, adolescente y jóvenes.

En la televisión encontramos una enorme cantidad de violencia disfrazada de entretenimiento; que agreden a la dignidad y moral del adolescente. El adolescente ante esto puede convertirse en personas insensibles adormeciendo sus reacciones emocionales. Las escenas de violencia en los medios se han vuelto tan rutinarias que personas perfectamente “normales” ya no la reconocen.

La conducta agresiva ha sido tema central de muchas investigaciones por el alto contenido de violencia tanto de los dibujos animados como de los filmes transmitidos por televisión, y también debido a la correlación que se han encontrado entre conductas agresivas y violencia y desajuste social.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 43), Los programas observados pasivamente a través de la televisión durante horas por niños y adolescentes tienen una alta dosis de agresión y violencia. Aunque muchas de las conductas agresivas o desviadas de lo socialmente aceptado son finalmente castigadas en los filmes y programas de televisión.

Los programas de televisión transmiten inmensa cantidad de informaciones de contenidos agresivos, el contacto con estas programaciones causan también agresividad en los niños.

- **Agresiones de la sociedad**

Es necesario prever el ambiente favorable en el que, antes de cualquier otra cosa, se aprendan los sentimientos, los valores, los ideales, las actitudes y los hábitos de significación ético social. Es ésta una responsabilidad precisa primero de la familia y después de la escuela; formar en los muchachos personalidades socialmente adaptadas de modo que, al salir del círculo familiar



y escolar, puedan ocupar el lugar que les corresponden en la comunidad de los ciudadanos.

Hay en las jóvenes actitudes que puedan llamarse prevalentemente sociales, porque están fundadas en necesidades que están en sí mismas orientadas socialmente a la necesidad de aprobación de conformidad, de reconocimiento y participación. Estos factores llevan a la formación de grupos sociales como: clubes, equipos, fraternidades, organizaciones juveniles.

La función específica de tales grupos es la de favorecer el proceso de socialización mediante la comunicación entre los hombres. Con participación activa de estos grupos, los adolescentes pueden adquirir muchos de los conceptos fundamentales y de los procedimientos que están en la base de una prospera vida social.

Las actividades juveniles hacia la sociedad consideradas globalmente son más bien pesimistas, en el sentido que la sociedad se considere como una construcción arbitraria hecha por los adultos.

La agresión es una respuesta de impulsos interiores que todo ser humano experimenta. Todas las personas son agresivas por naturaleza, ya que se da en diferentes grados.

Las causas de la agresión son diversas, algunas dependiendo del contexto, del momento, del estado de ánimo de cada persona ya que todos no reaccionamos de la misma manera.

Las agresiones son entendibles pero no justificables, ya que se da en diversos estratos sociales y algunas por superioridad. Más que todo la agresión tiene que ver con el medio en que se desenvuelven los adolescentes.

#### **2.4.6 Causas de la conducta agresiva de los adolescentes**

La agresividad puede deberse a distintos factores, sean sociales, culturales, familiares entre otros, es importante describir algunos factores que pueden ser importantes al describir las causas de la conducta agresiva.

Percepción e interpretación de las conductas de otras personas. Según, LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 48), los distintos factores pueden ser:

1. Factores sociales y culturales: En la sociedad hoy día hay una permisividad a la agresión y a las conductas violentas.
2. Rentabilidad de la agresión basada en las experiencias previas con conductas agresivas.
3. Sexo: Los hombres son más agresivos que las mujeres debido a factores biológicos como la mayor producción de testosterona y a factores educacionales.
4. Sentimientos negativos como la frustración, la ira, el dolor, el miedo y la irritación.
5. Factores del medio como el calor o frío extremo, hacinamiento, ruido elevado, olores desagradables.
6. Factores internos o fisiológicos como el hambre, el deseo sexual, el sueño, el síndrome de abstinencia a drogas.
7. Figuras parentales: De padres agresivos suelen surgir hijos agresivos debido a que en la familia se promueven las conductas agresivas en la resolución de conflictos.
8. Medios de comunicación y televisión: Las noticias contienen gran cantidad de información violenta y agresiva. La televisión emite gran cantidad de imágenes violentas que puede aumentar las conductas agresivas en los espectadores y sobre todo en niños.

Al analizar los distintos factores que pueden formar parte de la conducta agresiva se puede concluir que existen por ejemplo factores sociales, agresividad, baja autoestima, sentimientos negativos, problemas familiares, padres agresivos y medios de comunicación.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 24), presenta otros factores tales como:

Factores neurofisiológicos, biológicos y endocrinos.

Algunas enfermedades mentales.

La situación económica: pobreza, desempleo, discriminación, marcadas desigualdades económicas, desequilibrio entre las aspiraciones y las oportunidades.

Las tensiones de una sociedad competitiva, donde se valora la acumulación de bienes exclusivamente materiales.

La ausencia de proyectos o puntos de referencia.

Ambiente familiar deteriorado.

Un sistema escolar ineficaz

La posesión de armas, es un gran factor de riesgo; ya que en cualquier altercado se puede pasar, con más facilidad, de una agresión a un homicidio.

A raíz de todas las informaciones analizadas, se puede sintetizar que la agresividad se encuentra relacionada con distintos factores tales como factores neuróticos, situaciones sociales, familiares, emocionales y psicológicas de cada persona.

Además otro autor, como RESTREPO PINO, AUGUSTO, (2001, p. 43).

Son aquellas que capacitan al sujeto para la manifestación de conductas agresivas.

Entre ellas podemos enumerar:

Factores Fisiológicos, temperamento, personalidad.

Educación: exposición del sujeto a estímulos agresivos como consecuencia de su posición social, familiar, etc.

Expectativas socioculturales: como la violencia en el contexto familiar.

Cada uno de estos factores también se relaciona con lo manifestado por LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, por lo tanto se puede señalar que la agresividad tiene relación con la conducta, la personalidad, los factores sociales y los culturales, así como la educación que recibe de la familia y el grupo a la cual pertenece.

#### **2.4.7 Los estresores ambientales**

Existen además estresores ambientales que forman parte de la agresividad, entre estos factores estresantes se encuentran el calor, el ruido, dolor, injusticia entre otros.

LA ENCICLOPEDIA DE PSICOLOGÍA, (2001, P. 28) El calor: Existe una ley térmica de la delincuencia donde se muestra que las agresiones se dan cuando hay altas temperaturas.

El calor sólo tiene relación con la agresividad cuando provoca afecto negativo, y entonces produce agresión. La relación no es directa sino inversa.

**Ruido:** el ruido no tiene relación directa con la agresión. Se debe valorar la capacidad de dominar o predecir el ruido.

El ruido tiene un efecto acumulativo, porque disminuye nuestra tolerancia a la frustración, y de esta manera indirecta es como se conecta con la agresividad. Son importantes la intensidad y el tiempo. El ruido tiene mucha capacidad para la activación del cuerpo.

**Dolor:** El factor que más modula su relación con la agresividad es la percepción de intencionalidad.

**Ataque interpersonal:** es una variable que aparece como antecedente de la agresión. Modulan a esta variable la intencionalidad y la justificación.

**Violación de las normas:** pueden ser normas explícitas o implícitas. Producen activación. Modulan la variable procesos cognoscitivos como justificación. También se dan factores sociales y culturales.

**Injusticia:** es totalmente cognoscitiva.

Características de la víctima y el atacante: no determinan la aparición, pero sí matizan el grado de la conducta.

**Personalidad del atacante:** no hay un perfil físico sobre estas personas. Sí hay algunas relaciones como edad y sexo. También se puede relacionar la agresividad con enfermedades psiquiátricas. Es imposible que una persona con un estudio sistematizado se llegue a determinar las causas de la conducta agresiva, sin embargo se puede realizar estudios de la conducta de la persona, si personalidad, su forma de comportarse en la sociedad entre otros.

#### **2.4.8 Consecuencias de la agresión.**

La agresión deja consecuencias no solamente para el agresor, sino también para el agredido.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 45) “Beneficio a corto plazo: Las conductas agresivas con el fin de obtener algo son más fáciles de realizar que otro tipo de conducta que nos haga pensar algo positivo.

Sentimientos negativos de hostilidad, ira, culpa y disminución de la autoestima.

Rechazo social, con el grado máximo de la delincuencia.

Problemas de salud física, como la cardiopatía isquémica y adicción a drogas”.

El término **agresividad** hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea ficticia hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación. La palabra agresividad procede del latín, en el cual es sinónimo de acometividad. Implica provocación y ataque.

Es un concepto originario de la biología, que ha dado relevancia a su vínculo con el instinto sexual y el sentido de territorialidad, que también es asumido por la psicología. Así la violencia física y la violencia simbólica se encadenan como partes del mismo engranaje y de la misma configuración de sentido, pudiendo establecer entre ellas un continuo que las unifica y que permite integradas en una dimensión evolutiva del proceso de violencia entre actores sociales, agresores y víctimas.

LARROY CRISTINA Y MARIA LUISA DE LA PUENTE, (2004, p. 45) El clima de violencia que normalmente, sobre todo en relaciones entre grupos, precede a las agresiones físicas se manifiesta mediante actos con fuerte carga imaginaria. La manifestación de fuerza con intenciones intimidatorias, la proyección de grandes prejuicios contra un grupo o la desvalorización de un grupo o persona son elementos presentes en ese clima de violencia que puede tener como consecuencia la agresión con daños físicos.

Los adolescentes, estudiantes normalmente quedan en las escuelas con algunas secuelas, no físicas sino más bien psicológicas, por muchos abandonan los colegios y otros también se vuelven agresivos como mecanismos de defensa. A continuación se analizan los datos recabados en cuanto a las consecuencias del bullying.

Se habían señalado las consecuencias para el agredido, quien en este caso constituye la víctima, así mismo también existen consecuencias para el agresor. En cuanto a las consecuencias para la víctima menciona que el fracaso escolar, y la fobia escolar por parte de los docentes, así mismo coincide los datos en la encuesta realizada a los alumnos, que señalan la fobia escolar, autoimagen negativa y fracaso escolar, del mismo modo mencionan baja autoestima y miedo permanente al agresor, menciona respeto al agresor, actitud de sometimiento.

En cuanto a las consecuencias para el agresor se señala la conducta indeseada en la sociedad, conductas delictivas, que cuando son mayores les impide seguir los estudios, o directamente le induce a cometer delitos, que les llevan a la cárcel.

#### **2.4.9 Tipos de agresión.**

RESTREPO PINO, AUGUSTO, Ética y Valores, (2001, p. 43)., presenta en su texto cuatro tipos fundamentales de agresión, entre estos se encuentran la emocional, instrumental, pasiva y proyectiva, que si bien es cierto se ha analizado dentro del concepto de agresividad no se ha entrado a detallar las explicaciones de estos conceptos, el autor mencionado señala cuanto sigue:

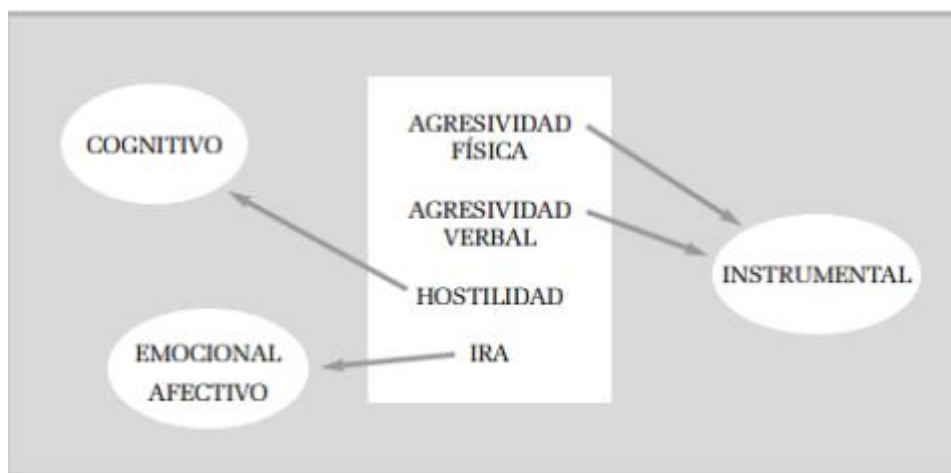
**Agresión emocional u hostil:** Es la agresión o el daño que se infringe sin más razón que la de provocar daño, generalmente en respuesta a una previa agresión recibida. Podría ser sinónimo de venganza.

**Agresión instrumental:** Es el daño que se produce con la intención de conseguir algo a cambio.

**Agresión pasiva:** Es no hacer nada, cuando se podía haber hecho algo, con la intención de perjudicar a alguien.

**Agresión proyectiva:** Es la agresión que no va dirigida a la persona que nos la ha provocado, sino que se proyecta sobre otras personas, animales u objetos, a veces sin tener la consciencia de hacerlo.

La conducta agresiva existe de por sí en el individuo, pero esta reacción puede ser controlada, sin embargo cuando la persona o el joven no tiene autodominio emocional, se encuentra con dificultades para evitar que se le sobrealta su conducta agresiva.



- **Agresividad física**

La agresividad física: es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño (Solberg y Olweus, 2003). Se produce a partir de un impacto directo de un cuerpo o un instrumento contra un individuo (Björkqvist, 1994; Fernández y Sánchez, 2007).

- **Agresividad verbal**

La agresividad verbal se manifiesta a través de insultos, amenazas, etc.

Implica sarcasmo, burla, uso de moteos o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, etc. tal y como se plantea en el Informe del Defensor del Pueblo (2007) y en el estudio de Barrio, Martín, Almeida y Barrios (2003).

- **Ira**

La ira constituye un sentimiento que aparece como consecuencia de las actitudes hostiles previas (Eckhardt, Norlander y Deffenbacher, 2004). Otros autores como Spielberger, Jacobs, Russell y Crane (1983) relacionan la ira con un sentimiento o un estado de ánimo, definiendo la ira como un estado emocional con sentimientos que varían en intensidad y que pueden comprender desde el disgusto o una irritación media hasta la furia intensa. Las diferentes definiciones no delimitan con plena exactitud la respuesta emocional de ira, aunque parece que está asumido que se trata de una respuesta emocional caracterizada por una activación fisiológica y una expresión facial característica acompañada por sentimientos de enfado o enojo y que aparece cuando no se consigue alguna meta o necesidad o se recibe un daño (Pérez, Redondo y León, 2008).

- **Hostilidad:**

La hostilidad, para Buss (1961), es una actitud que implica el disgusto y la evaluación cognitiva hacia los demás. Sin embargo, para Smith (1994), la hostilidad es una variable cognitiva caracterizada por la devaluación de la importancia y de las motivaciones ajenas, por la percepción de que las otras personas son una fuente de conflicto y de que uno mismo está en oposición con los demás, y el deseo de infligir daño o ver a los demás perjudicados. Por consiguiente, podemos definir la agresividad como un sistema de procesamiento de informaciones aversivas sobre otros que permiten movilizar anticipadamente acciones preventivas (Fernández-Abascal, Jiménez Sánchez y Martín Díaz, 2003). En esta misma dirección, Dodge (1980) plantea que los sujetos, en una situación social dada, poseen experiencias previas en su almacén de memoria y unas metas concretas, por lo tanto, los adolescentes agresivos tienen problemas durante todo el proceso; recogen menos información, la interpretan sesgadamente, generando menos soluciones alternativas y, finalmente las evalúan con escasa precisión.

## **2.5 MODELO DE APLICACIÓN PSICODRAMÁTICA DE J. LEVI MORENO**

El Psicodrama es un modelo que explora los problemas psicológicos y sociales de los adolescentes utilizando métodos de acción en lugar de verbales, trascendiendo el tratamiento del individuo. En la actualidad el Psicodrama se aplica en diversos escenarios como la salud, la prevención, la psicoterapia, la pedagogía, el desarrollo organizacional y la investigación. Jacob Levy Moreno, psiquiatra austriaco, desarrolló el modelo inspirado en su teatro de la espontaneidad y sus investigaciones sobre las interacciones sociales en los juegos y las necesidades de grupos marginados.

A continuación se describe las sesiones psicoterapéuticas aplicadas a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad educativa “Fernando Daquilema”, administrada desde el 27 de octubre del 2014 hasta 26 de enero del 2015, dos veces a la semana, con una duración de una hora.

- Alianza Psicológica y aplicación del Cuestionario de Agresión (AQ) de Buss y Perry.

Fase de conceptualización:

### **Sesión 1 y 2:**

- Rapport
- Contrato Psicoterapéutico
- Auto presentación
- Establecer empatía entre los estudiantes

### **Sesión 3:**

- Dinámica de integración
- Psicoeducación (Agresividad)
- Lluvia de ideas (técnica participativa)



Fase de Dramatización y adquisición de habilidades.

**Sesión 4:**

- Ejercicios de Respiración.
- Soliloquio.

**Sesión 5 y 6:**

- Doblaje (exponer los sentimientos que no se pueden verbalizar a través de otro miembro del grupo)

**Sesión 7 y 8:**

- El Espejo (Ayuda a comprender su modo de ser, sin palabras ni confrontaciones verbales).
- Ofrece al protagonista a visualizar de forma objetiva su comportamiento.

**Sesión 9 y 10:**

- Inversión o Cambio de Roles (Obtener información que solo conoce el protagonista).
- Comprender los sentimientos del otro
- Verse así mismo desde los ojos del otro, es decir tomar conciencia.

**Sesión 11 y 12:**

- La silla vacía (Sintetizar el conflicto o relato a partir de una escena estática, y por otra obtener una secuencia de imágenes q permitan comprender la historia del conflicto).

**Sesión 13 y 14:**

- De Espaldas (Expresar sus criterios acerca de sus virtudes y defectos).
- Escuchar, dejando la apertura para comentarios del público.

### **Sesión 15:**

- Eco o Amplificación de voz (Expresar en alto lo que piensa, matizando que se trata de una disociación entre lo que piensa y ocurre globalmente)

### **Sesión 16:**

- Comunicación no Verbal (Expresarse a nivel no verbal, utilizando los gestos del cuerpo).
- Investigar y descubrir la posibilidad de nuevas y más funcionales opciones de conducta.

### **Sesión 17:**

- La comunicación vocal no verbal (Eliminar el léxico ya conocido con el objetivo de estimular la imaginación y su manera de proceder).

### **Sesión 18:**

- Cierre de las terapias.
- Cada participante se declara como ser único e irrepetible y libre de conductas agresivas.
- Agradecer la apertura a los estudiantes y autoridades.

## **2.5.1 Aplicación y descripción del modelo del psicodrama para la agresividad en estudiantes.**

### **2.5.2.1 Sesión 1 Y 2: Auto presentación**

Técnica conductual corporal en la que se solicita a los miembros de un grupo, en sus primeras sesiones que pasen al escenario y hagan una presentación de sí mismos sin palabras, apelando a lo gestual y postural para mostrar quienes y como son.

- Establecer empatía entre los estudiantes participantes

### **2.5.2.2 Sesión 3. Lluvia de ideas (técnica participativa)**

La Lluvia de Ideas es una técnica que tiene como objetivo generar la mayor cantidad de ideas posibles en un periodo de tiempo determinado. En este método, los participantes son invitados a pensar ideas rápidamente alrededor de una pregunta, problema u oportunidad.

La única regla para desarrollar una lluvia de ideas son: “ninguna idea es mala”. Esta técnica, que prioriza la cantidad sobre la calidad de las ideas, es usada generalmente como un proceso divergente para estimular la creatividad y la innovación, y posteriormente, se transforma en un proceso convergente al agrupar y evaluar las ideas generadas durante el proceso.

El objetivo es usar el cerebro para solucionar problemas de forma creativa y grupal, pero para lograrlo, debe conseguirse que todos los participantes ataquen el mismo objetivo de manera audaz.

### **2.5.2.3 Sesión 4. El Soliloquio**

Consiste en darle volumen a los sentimientos y pensamientos, es decir, hablar en voz alta acerca de éstos, bajo la ficción de que el resto de los personajes de la escena no oyen. Es como la voz en “off” en el cine, donde se oye lo que el protagonista piensa y no dice. Se puede definir como una expresión de sentimientos y pensamientos por parte de un individuo sobre la percepción que tiene en ese momento de sí mismo y/o del sistema del que forma parte. Implica una aclaración de contenidos ocultos, y suele conllevar una redefinición del sistema desde un punto de vista personal. Es conveniente medir la frecuencia de su uso. Si abusamos de él veremos cómo se pasa insensiblemente de una exteriorización de los contenidos emocionales, a una charla con el terapeuta sin mayor interés en aquel momento.

El objetivo de esta técnica es plasmar, evidenciar “en caliente” aquí y ahora, un momento del desarrollo del drama. Lo podemos usar tanto durante el discurso espontáneo del sujeto con el terapeuta como durante una dramatización. Se trata de que emerja un contenido interno en el momento en que está ocurriendo. Un modo de huir del compromiso del soliloquio es desviarse de la propuesta a un relato de hechos

ajenos al aquí-ahora; en este caso conviene reconducir al sujeto para que concrete lo que se le ha sugerido.

#### **2.5.2.4 Sesión 5 y 6. El Doblaje**

Mediante la técnica del doble se pretende que el yo-auxiliar se convierta en el otro, fundido con el propio sujeto. La intención es que el sujeto se vea, sienta y oiga a sí mismo a través del yo-auxiliar, se trata de percibirse fuera a uno mismo. Se emplea cuando el sujeto tiene dificultad de expresión de sus contenidos internos. Puede no saber cómo mostrarlos, no atreverse o desconocer que tiene estos contenidos. El yo-auxiliar tiene que procurar meterse en la piel del doblado o protagonista, adoptar su postura corporal, su tensión muscular, su expresión facial... Después, estando a su lado o apoyando sus manos en los hombros del otro dice lo que está percibiendo de él aunque no lo manifieste.

Con el objetivo de evidenciar y desnudar de manera muy sutil los sentimientos que el protagonista no puede verbalizar.

#### **2.5.2.5 Sesión 7 y 8. El Espejo**

A través de esta técnica, el sujeto se puede ver representado por un yo-auxiliar que está ejerciendo su rol. Se trata de verse a sí mismo “como si” estuviera fuera, como si se viera en un espejo. Para lograrlo, el yo-auxiliar debe identificarse con el sujeto cuyo rol va a desempeñar. Deberá observar sus gestos, actitudes, movimientos, tono e intensidad de la voz, para integrarlos en el rol del sujeto.

Con esta técnica se busca que el sujeto se vea desde fuera, como si se le hubiera grabado. Está basado en la fase del reconocimiento del yo.

#### **2.5.2.6 Sesión 9 y 10: Inversión o Cambio de roles.**

Mediante el cambio de roles se pretende que las personas que están implicadas contacten con el otro tal y como es, así como tomar conciencia de lo que uno está depositando sobre el otro (proyectando). Se busca la diferenciación yo-tú, ya que pertenece a la fase de reconocimiento del tú. Se produce una individualización personal, así como una individualidad del otro. Por eso cuanto mayor diferenciación

yo-tú existe en el cambio de roles, más maduro será el encuentro. Con esta técnica cada uno intentará mirar con los ojos del otro, desde su estructura y sus circunstancias. Se pretende que se vea el mundo a través de los ojos del compañero, incluso mirarse a sí mismo desde los ojos del otro. Con el añadido de mantener cada uno para sí mismo sus sentimientos e ideas para comprender desde dentro, es decir, que se convierta en un observador participante.

Cuando los dos sujetos han entendido lo que deben hacer se les cambiará de sitio, pasando a ocupar el lugar del otro, para facilitar el cambio de punto de vista. Cuando terminen, deberán regresar a su posición inicial porque si no pueden quedar enganchados en otro rol. No es adecuado emplear esta técnica cuando: hay una relación cargada con mucha agresividad, rechazo u odio, o hay una diferencia muy grande de nivel madurativo.

#### **2.5.2.7 Sesión 11 y 12: La Silla Vacía.**

Sigue el modelo del intercambio de roles, con la diferencia que es el mismo protagonista quien ha de jugar su propio papel y el complementario; él pregunta y él mismo se responde cuando pasa a ocupar la otra silla que estaba vacía. Escenas intermedias: sigue en principio, la estrategia de congelar una escena central a partir de la cual se pasan a construir las previas y las posteriores.

El objetivo es, por una parte, sintetizar el conflicto o relato a partir de una escena estática, y por otra, obtener una secuencia de imágenes que permitan comprender la historia del conflicto y sus perspectivas.

El procedimiento consiste en elegir una situación significativa para que el protagonista construya una escena de la misma y pedirle luego que construya la siguiente y la previa, sin determinar el tiempo real, ya que lo que interesa es la secuencia de escenas de acuerdo a la vivencia del protagonista; después se pasa a repetirlas cronológicamente al tiempo que el protagonista hace un relato verbal de las mismas.

La técnica es muy usada en situaciones de conflictos intergrupales. Alguien con una fuerte personalidad actúa en forma inhibidora en relación con el resto, no pudiendo estos emitir los juicios negativos acerca de él, con un caldeamiento adecuado, el Director

colocará a la persona en el centro del escenario y de espaldas al grupo “como si estuviera ausente de la sesión”.

- Expresar sus criterios, acerca de sus virtudes y defectos
- Escuchar, dejando sus comentarios para la siguiente etapa.

#### **2.5.2.8 Sesión 13 y 14: De Espaldas.**

Al protagonista se le coloca de espalda al Auditorio, como si no estuviera en la sala. Los demás hablan "del ausente", expresando sus criterios, acerca de cómo es, de sus virtudes y defectos. El sujeto escucha dejando sus comentarios para la siguiente etapa.

#### **2.5.2.9 Sesión 15: Eco o Amplificación de voz.**

Cuando el Protagonista habla en voz muy baja y el Auditorio no entiende, el Yo-auxiliar repite lo que dice en voz alta y clara, a solicitud del Director, a modo de eco.

Si hay un elevado compromiso emocional y la atención está muy centrado en la Dramatización no se debe utilizar esta técnica.

En individuos inhibidos, el eco opera como un reforzador que los reasegura e induce a ir aumentando, sin darse cuenta su volumen de voz.

#### **2.5.2.10 Sesión 16. La comunicación no verbal.**

Esta técnica se va a utilizar cuando haya un sujeto que esté firmemente adherido al discurso verbal como defensa para evitar la expresión de mensajes emocionales. No es conveniente señalar esta apreciación, ya que puede reforzarle más.

Es mejor pedirle directamente que trate de expresar lo mismo que intentaba expresar pero esta vez a nivel no verbal, utilizando los gestos o el cuerpo.

#### **2.5.2.11 Sesión 17. La comunicación vocal no verbal.**

Es una técnica con modalidad de la comunicación no verbal. En esta ocasión se trata de eliminar las palabras de un lenguaje conocido y sustituirlas por un lenguaje vocal improvisado.

Hay tres modalidades: a) lenguaje inventado; b) manejo de una sola vocal, variando en intensidad y timbre; y c) experimentar con gritos, gemidos, gruñidos, sonidos, silbido.

Cambiar su manera de expresarse utilizando gestos o su cuerpo.

#### **2.5.2.12 Sesión 18. Cierre o clausura de las terapias**

Cada participante se declara como ser único e irrepetible y libre de conductas agresivas a pesar de sus comportamientos pasados

Los participantes se darán la mano u abrazo en señal de amistad por el tiempo compartido durante las sesiones y a señal del facilitador gritaran **TODOS SOMOS VALIOSOS LIBRES DE AGRESIVIDAD**

- El facilitador dará una conclusión y agradecimiento final a los participantes.

#### **2.5.3 Modelo para el manejo de la conducta agresiva en la unidad educativa “Fernando Daquilema”.**

En vista de que la agresividad constituye un problema de convivencia educativa a nivel universal, que no solo afecta la relación entre alumnos, si no también repercute a la familia.

Actualmente en el Ecuador se encuentra en marcha distintas iniciativas de programas, con mira a prevenir y asistir psicológicamente, a los adolescentes que manifiestan comportamientos agresivos en la unidad educativa.

##### **2.5.3.1 Programa para solucionar conductas agresivas**

- **“Convivir es vivir”.**

Su objetivo principal, es mejorar la convivencia en las unidades educativas y en su entorno próximo. Se lleva a cabo en dos etapas, incluyendo actividades para las familias y profesores.

- **“Resolución del conflicto”**

El programa, trata de establecer una cultura de paz, que de tonalidad a todo proceso educativo, la mediación entre grupos de iguales y un plan de disciplina, basado en la cultura de la gestión de conflictos.

- **“Guía de mediación para estudiantes”**

Se ofrece una propuesta para la formación de mediadores, a la vez q se orienta un proceso sobre la gestión de conflictos del primer año de bachillerato, el Departamento de Bienestar Estudiantil, supone iniciar un funcionamiento, un servicio de mediación y elaboración interpersonal de los conflictos de todo el alumnado. Se ofrece a todos la oportunidad de hacer de mediador, y se evita convertir dicho servicio “Mediación”, en una realidad aislada.

### **2.5.3.2 Impedirle la visualización de escenas de agresividad.**

Debe "censurar" la TV, el cine, etc. La visualización de escenas de agresividad aumenta, al menos temporalmente, la agresividad de quienes las contemplan.

Tratar la conducta agresiva no implica simplemente su reducción o eliminación, sino que también es necesario fortalecer comportamientos alternativos a la agresión. Por lo tanto hablar de cómo tratar la agresión, resulta imprescindible hablar también de cómo incrementar comportamientos alternativos.

### **2.5.3.3 Modelamiento de comportamiento no agresivo**

Se puede facilitar la emisión de comportamientos alternativos a la agresión exponiendo al adolescente a modelos que tengan prestigio para él, manifestando conductas alternativas a la agresión. Y no solo mostrando esas conductas alternativas sino mostrando también como dicho comportamiento es recompensado.

### **2.5.4 Definiciones de términos básicos**

#### **Abulia.**

Carencia de voluntad, incapacidad para ejecutar un acto voluntario o tomar una decisión. El paciente desea llevar a cabo un acto, pero carece de la fuerza necesaria para hacerlo. No se refiere a una perturbación motora, sino de la voluntad. Según E. Bleuler, se trata de uno de los síntomas básicos de la esquizofrenia. También aparece en procesos orgánicos cerebrales generalmente localizados en el lóbulo frontal, así como en la catatonía, la histeria, la melancolía y la psicastenia.



## **Actitud**

En general es tomado como una disposición para la acción basado en opciones afectivas y cognitivas.

## **Acting Out.**

Término teatral Moreno lo utiliza para designar el proceso de concretización en actos de los pensamientos y fantasías de las personas.

Predisposición de la persona a responder de una manera determinada frente a un estímulo tras evaluarlo positiva o negativamente

## **Átomo social**

La representación o configuración de todas las relaciones significativas en la vida de una persona. Por ejemplo: el átomo social de una persona puede incluir al cónyuge, familia, amigos, compañeros de trabajo, posible- mente hasta una mascota o un pariente muerto, que aún influye. El átomo social puede representarse en términos gráficos, identifican- do las relaciones significativas, pasadas o presentes, en términos de intensidad y/o distancia.

## **Axiograma**

Drama basado en los valores sociales éticos y desarrollado por Moreno como forma de eliminar las conservas culturales. Moreno publicó protocolos axiodramáticos para ilustrar el concepto; el más conocido es el que se refiere a un espectador que en un teatro confronta al actor que representa a Zaratustra. El objetivo final de este axiodrama es obligar a todos, actor, director, autor y hasta al espectador, a dejar en libertad a su verdadero yo, y no esconderse detrás de una máscara o rol.

## **Alexitimia**

Incapacidad o Dificultad para expresar afectos y emociones con palabras. Habitualmente se entiende por actitud la tendencia determinante o el modo de proceder habitual ante sucesivas situaciones. Según Allport es “una disposición Psíquica y nerviosa, organizada por la experiencia, que ejerce una influencia orientadora sobre las reacciones del individuo como forma de reacción básica”.

## **Brainstorming**

Técnica de investigación de ideas originales para la resolución de problemas, que consiste en la puesta en común en un grupo de todas las ideas de libre asociación que sus miembros puedan aportar a partir de un tema dado.

## **Catarsis de Integración**

Moreno y Freud, compartían el concepto descarga emocional y entendían que no eran terapéuticos en sí mismos. A pesar de que esa catarsis hiciera sentir mucho mejor a la personas en el momento que esta sucedía.

Para Moreno el efecto terapéutico aparece en El Teatro de la Espontaneidad.

En actores y público, exteriorizando su drama y liberando personajes, representando se puede “reparar”. Sería el fin que persigue la dramatización para la resolución de conflictos. No siempre ocurre en las sesiones.

## **Conducta asertiva.**

Aunque la literatura especializada prefiere prescindir de la noción de "habilidades sociales" por su carácter impreciso, en un sentido amplio, podemos identificar la asertividad con la habilidad que un sujeto posee para tratar con las otras personas; cuando un sujeto es capaz de transmitir a los demás sus pensamientos y emociones y consigue reconocimiento social (y con ello refuerzo de este tipo de conducta) decimos que esa persona tiene una conducta asertiva. En casos de trastornos de ansiedad y pánico dicha conducta ayuda a mantener un sentido de control por lo cual es muy deseable aprender, ya que ayuda a disminuir la acumulación de ansiedad y/o sentimientos de culpabilidad, lo mismo que el ser una víctima constante, ser abusado, o manipulado. La conducta asertiva es muy útil en la recuperación de tendencias agorafobias.

## **Conductismo.**

Movimiento psicológico fundado por John Watson. Los primeros conductistas suponían que se debía estudiar el comportamiento observable y utilizar los métodos objetivos.

### **Disociación.**

Alteración de las funciones normalmente integradas de conciencia, memoria, identidad, o percepción del ambiente, ciertos comportamientos o pensamientos pierden la relación normal con el resto de la personalidad y actúan de una manera autónoma. El trastorno puede ser repentino o gradual, transitorio o crónico.

### **Escenario**

Un lugar diseñado y reservado para sesiones de psicodrama. Dado que todos participan de la sesión, tanto un miembro del público como el protagonista, podría considerarse escenario al teatro total, como en el primer modelo de Moreno. En un sentido más restringido, el escenario es la parte del teatro donde se sitúa el protagonista y representa una situación particular.

### **Espontaneidad**

Es conatural en el ser humano y el niño nace con un alto monto de factor “e”. De hecho, del juego espontáneo entre la madre y el hijo, surge el parto natural, primer acto creador y no un “trauma” como defendería Rank.

Esta espontaneidad suele disminuir considerablemente por los factores biográficos, lo que se traduce en un condicionamiento que afectará posteriores posiciones emocionales racionales y conductuales, que pueden llegar a ser patológicos. Por ello Moreno habla de una patología de la espontaneidad También de patología de los roles), y la terapia persigue la recuperación de la misma.

### **Etapas psicosociales.**

Concepto eriksoniano; fase en la cual los conflictos sociales deben enfrentarse y resolverse y las soluciones moldean la salud mental.

### **Encuentro**

Es un concepto angular de la teoría de Moreno.

Se lo plantea como una posibilidad humana de relación consigo mismo, con el mundo y con la trascendencia. “uno con otro”.

Dos personas capaces de ponerse cada uno en el lugar del otro, con una correcta percepción del otro y ejerciendo la espontaneidad.

### **Happening**

Un tipo de espectáculo, por lo general planeado cuidadosamente, aunque con cierto grado de espontaneidad, en el que un artista representa o dirige una función, combinando elementos del teatro y de las artes visuales. El término fue acuñado por Allan Kaprow en 1959, y su uso abarca una diversidad de fenómenos artísticos inventados.

### **Holon**

“Describe las partes componentes de un sistema en tanto cada una se puede considerar al mismo tiempo un todo por sí misma, pero también es parte de una entidad más amplia donde está inserta. Por ejemplo, uno puede ser un individuo y al mismo tiempo miembro de la unidad conyugal. Un holón porfía en su auto conservación como un todo, pero también aporta energía integradora como parte”.

### **Insight**

Es un término inglés que significa "mirar hacia adentro". En psicoterapia, se refiere a cualquier conducta en la cual la persona obtiene una percepción acerca de sus propios estados y procesos mentales patológicos o de sus cambios terapéuticos. Este tipo de insight puede ser intelectual, emocional o conductual, según que implique una comprensión cognitiva o vivencial, o un cambio de conducta observable. El término se emplea tanto en la psicoterapia psicoanalítica como en la gestáltica.

### **Introyección**

Incorporación imaginaria de un objeto o de una persona. Imitación inconsciente de ciertas actitudes y formas de pensar.

### **Labilidad.**

Estado emotivo caracterizado por una alteración del control consciente de las reacciones emotivas.

### **Matriz de Identidad.**

Para Moreno tras el nacimiento el niño pasa de la matriz materna a lo que él llama “matriz de identidad”.

Sería como una placenta social, donde el niño se arraiga, constituido por los vínculos con los padres y demás personas significativas.

### **Placebo.**

Sustancia farmacológica o tratamiento sin ningún efecto pero que proporciona alivio al paciente por un fenómeno de persuasión.

Una cura falsa. En otras palabras, una técnica o medicamento que presuntamente es un remedio, pero que en realidad no tiene ningún valor médico o físico. Sin embargo, los placebos pueden ser útiles como una herramienta psicológica. Los placebos son usados así para distinguir entre el efecto psicológico y médico que se obtenga tomando el medicamento.

### **Pigmalión (efecto)**

Fenómeno que refleja cómo las expectativas de los profesores sobre los alumnos, funcionan como una profecía que se cumple a sí misma, incrementando o disminuyendo el rendimiento académico de los alumnos en el sentido de la expectativa.

### **Prejuicio.**

Idea positiva o negativa, basada en estereotipos y formulada con anterioridad sobre una persona o grupo, que tiene a exagerar las características de conjunto y a las debilidades o puntos fuertes de carácter individual.

### **Representación.**

*"in situ"*: Moreno manifestó que el psicodrama debía aplicarse en la misma situación y lugar donde el conflicto pudiera estar ocurriendo: "en ese punto", por decirlo así. Puede ocurrir en el hogar, en el patio de la escuela, en el lugar de trabajo o en la calle. La idea de realizar terapia familiar en el hogar es un ejemplo

de esta idea, aunque Moreno utilizaría la cocina y el dormitorio, tanto como la sala, para que la familia representara las escenas.

### **Sociatría.**

Se trata de la ciencia de la curación de los grupos sociales. Moreno crea la psicoterapia de grupo, el psicodrama, la terapia interpersonal y el sociodrama.

### **Sociodrama.**

Tipo especial de psicodrama en el que se representan conflictos sociales.

### **Sociodinámica**

Es la ciencia de la estructura de los grupos sociales y como derivados suyos aparecen el sociograma, como expresión gráfica de esta, estructura y el role – playing como juego pedagógico para el estudio de los mismos.

### **Sociometría**

Mide las relaciones interpersonales, intergrupales y las relaciones intergrupales. De todos modos Moreno nos insiste que le interesa más el Socium que el Metrum, es decir, los fenómenos y las leyes de la relación que su medida. De todos modos la medida de las relaciones se realiza mediante los eficaces test sociométricos y test perceptual. De la aplicación de estos test llegó Moreno al concepto de Tele que estudiaremos más adelante.

### **Tele.**

Es el conjunto de procesos perceptivos que permiten a un sujeto una valoración correcta de su mundo circundante. Se manifiesta en el vínculo. Atracción y rechazo

### **Vicario, aprendizaje.**

Es una forma de aprendizaje que sustituye a otro. En las primeras teorías cognitivas del aprendizaje animal se desarrolló esta noción que constituye una especie de compromiso entre las concepciones estímulo – respuesta.

## **2.6 Hipótesis y variables**

### **2.6.1 Hipótesis**

El Psicodrama influye en la disminución de los niveles de agresividad de los estudiantes de Primer año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”.

#### **Variables**

- **Variable independiente:** Psicodrama
- **Variable dependiente:** Agresividad

## 2.6.2 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIONES CONCEPTUALES	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<b>Variable Independiente.</b>  Psicodrama	Es una terapia grupal que utiliza técnicas dramáticas y la representaciones de diferentes roles para poder liberarse de los episodios que alteran su bienestar mental (Jacob Levy Moreno 1932-1989)	Terapia de Grupo	Técnicas Dramáticas:  Cambio de Roles  Inversión de Roles  Asumir Roles	<b>Técnica:</b>  Observación Clínica  <b>Instrumento:</b>  Ficha de seguimiento Psicoterapéutico
<b>Variable Dependiente.</b>  Agresividad	Es una conducta dirigida a causar daño incluye, además de la agresión física, la degradación y devaluación psicológica. (Bandura, A.1969-2008)	Conducta	Agresión Física  Agresión Verbal  Hostilidad  Ira	<b>Técnica:</b>  Reactivo Psicológico  <b>Instrumento:</b>  Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry en adolescentes. (Test y Re Test).



**CAPÍTULO III**  
**MARCO**  
**METODOLÓGICO**

### **3 MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Métodos**

##### **3.1.1 Método Científico**

Porque es el que guía todo proceso investigativo, ya que permite explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y de esta manera obtener conocimientos y aplicaciones útiles para las personas.

- **Inductivo**

Se utilizó este método para analizar las causas del problema para establecer una ley general, va de lo particular (causas) a lo general (ley).

- **Deductivo**

Este método se utilizó al interpretar los resultados de la aplicación del test y re test al grupo involucrado para comprobar la hipótesis planteada

##### **3.1.2 Método Psicométrico**

Debido a que el Cuestionario AQ (Aggression Questionnaire) de Buss y Perry permitió medir, calificar, ordenar y agrupar los niveles de agresión de los adolescentes, facilitando así la comprensión del fenómeno.

##### **3.1.3 Método Clínico**

Se dice que es clínico por que se utilizó una secuencia ordenada de acciones. Fue una guía para conocer los niveles de agresividad de los adolescentes, y para buscar herramientas para trabajar con ellos existiendo una intervención.

##### **3.1.4 Método Analítico**

Porque después de aplicar el psicodrama, instrumentos, tabular e interpretar los resultados, permitió llegar a las conclusiones del trabajo de investigación.

### **3.1.5 Tipo de investigación**

La investigación es descriptiva porque se dio a conocer como se presenta el fenómeno a través de la reseña de la situación de cada una de las variables de estudio en relación de las características de la población investigada.

Se buscó explicar las relación de las variables de cómo influye la Terapia del Psicodrama que proporcione estrategias para el desarrollo de las habilidades conductuales y así mejorar los niveles de agresividad para un adecuado bienestar psicológico en los adolescentes de primer año de bachillerato de la Unidad educativa “Fernando Daquilema”.

### **3.1.6 Diseño de la investigación**

- **Cuasi-experimental:** Porque se manipula una de las variables de investigación, en este caso la terapia del Psicodrama
- **De campo:** Pues la investigación se realizó en la Unidad educativa “Fernando Daquilema”, sitio donde se producen los hechos.

### **3.1.7 Tipo de estudio**

Es un estudio transversal, debido a que se consiguió información simultánea durante un periodo de investigación establecido, en este caso fue el periodo junio - diciembre 2014.

## **3.2 Población y Muestra**

### **3.2.1 Población**

La población de la presente investigación estuvo constituida por 249 estudiantes de primer año de bachillerato que se encuentren entre las edades de 14 a 17 años de edad, de la unidad educativa “Fernando Daquilema”

### **3.2.2 Muestra**

La muestra de 19 estudiantes objeto de estudio se consiguió a través de la aplicación de un instrumento denominado “Cuestionario psicométrico de agresión (AQ) de Buss

y Perry en adolescentes que obtuvieron rangos de agresión Muy Alta, Alta y Moderada.

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

**Inclusión:** Los criterios de inclusión se tomaron, después de haber administrado el “Cuestionario psicométrico de agresión (AQ) de Buss y Perry. Los estudiantes que estuvieron incluidos en la investigación fueron los que reflejaron rangos de agresión Muy Alta, Alta y Moderada, siendo estos 19 estudiantes.

**Exclusión:** Los estudiantes que después de aplicar el Cuestionario psicométrico de agresión (AQ) de Buss y Perry que obtuvieron rangos de agresividad Baja y Muy Baja.

## **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.3.1 Técnicas**

Las técnicas utilizadas en el estudio fueron:

- **Observación clínica:** Permite identificar realidades y acontecimientos específicos en el medio donde se realizó la investigación mediante una secuencia ordenada de acciones para conocer las características de conductas agresivas en los estudiantes.
- **Reactivo psicológico:** También denominado como prueba psicológica, es un instrumento de tipo experimental que se utiliza para medir o evaluar una característica psicológica específica o aquellos rasgos esenciales o generales que marcan o distinguen la personalidad de un individuo, actitudes, conocimientos y capacidades.

### **3.3.2 Instrumentos**

- Ficha de seguimiento Psicoterapéutico. (Anexo 1)

Instrumento en el que se registra el tipo de tratamiento que se aplica, el objetivo, la actividad planificada y finalmente las observaciones de los estudiantes con niveles leves y moderados de agresión de los estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

- Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry en adolescentes (Anexo 2)

El cuestionario de agresión es un test de personalidad que está constituido 40 ítems en su versión original el cual fue adaptado para su versión en español por Andreu, Peña y Graña, quedando constituido por 29 afirmaciones, que exponen información acerca de las características de la agresividad. La prueba consta de cuatro dimensiones y la distribución de ítems por dimensión es la siguiente:

- Agresión Física (9 ítems).
- Agresión Verbal (5 ítems).
- Hostilidad (8 ítems).
- Ira (7 ítems).

#### **Alternativas de respuestas y sus valores**

1	Completamente Falso para mí
2	Bastante Falso para mí
3	Ni verdadero ni falso para mí
4	Bastante verdadero para mí
5	Completamente verdadero para mí

#### **FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

Se administra colectiva o individualmente. El tiempo que se demora en responder al cuestionario es de 10 a 15 minutos.

#### **APLICACIÓN**

El cuestionario se administra para edades entre 10 y 19 años.

#### **FORMA DE CALIFICACIÓN**

La calificación se puede hacer en componentes y niveles que comprenden un rango de 30 como mínimo y 140 como máximo con la sumatoria total de las 4 sub escalas.

Cada reactivo resuelto adecuadamente se califica en un orden descendente de 5 a 1 puntos.

**CAPÍTULO IV**  
**ANÁLISIS E**  
**INTERPRETACIÓN DE**  
**RESULTADOS**

#### 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

##### 4.1 Resultados del Cuestionario de agresión AQ de Buss y Perry

**CUADRO N° 1: Niveles de Agresividad en la Población y Muestra.**

#### POBLACIÓN

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY ALTA	9	4%
ALTA	7	3%
MODERADA	3	1%
BAJA	84	34%
MUY BAJA	146	58%
<b>TOTAL</b>	<b>249</b>	<b>100%</b>

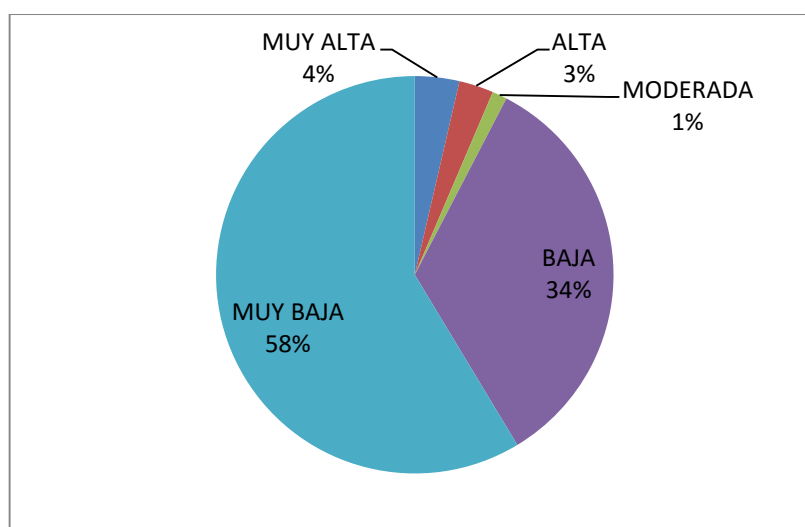
#### MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY ALTA	9	47%
ALTA	7	37%
MODERADA	3	16%
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay.

**GRÁFICO N° 1: Niveles de Agresividad en la Población y Muestra.**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay.

## **ANÁLISIS**

Los estudiantes producto de la Investigación fueron los primeros de bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”, cuya población fue de 249 estudiantes, a quienes se les aplicó el Cuestionario de agresión AQ de Buss y Perry y estos son los resultados: Muy alta 9 estudiantes, equivalente a 4%, Alta 7 estudiantes, equivalente a 3%, Moderada 3 estudiantes, equivale a 1%, Baja 84 estudiantes, equivale a 34%, Muy baja 146 estudiantes, equivale a 59%, dando un total del 100%. Siendo 19 estudiantes quienes conforman la muestra de la investigación. De estos 4% corresponde al rango de muy alta que representa a 9 estudiantes, un 3% de estudiantes se encontraba el rango de alta que representa 7 estudiantes, un 1% de estudiantes se encontraba el rango de moderada que representa 3 estudiantes, un 34% de estudiantes se encontraba el rango de baja que representa 84 estudiantes y un 59% de estudiantes se encontraban en el rango de muy baja, que representa 146 estudiantes, dando un total de 100%

## **INTERPRETACIÓN**

La totalidad de estudiantes que conformaron la muestra mostraban conductas agresivas que afectaba su desarrollo social y dañaba su salud mental.

Del conductismo, Bandura (1949) prueba que se aprenden conductas nuevas observando modelos. Descubre que este aprendizaje no es mimético porque el espectador añade conductas y modos de comportarse no mostrados por el modelo. Los resultados confirman la agresividad adherida y aprendida.

Buss (1961). Definió la agresión sencillamente como la entrega de estímulos nocivos a otro organismo, excluyendo la utilización de ideas subjetivas como la intención, que consideraba difíciles de evaluar de forma objetiva. Para superar este problema conceptual, se agrega a lo anterior, la necesaria intención de producir daño a otra persona, destruirla, contrariar o humillar (Laplanche y Pontalis, 1971).

Trabajar con las unidades educativas que reconozcan el nivel de violencia en la instalación escolar refleja el de la comunidad donde está ubicada. Sin embargo, todas las instituciones pueden tomar medidas importantes para asegurar la seguridad de todos los estudiantes.



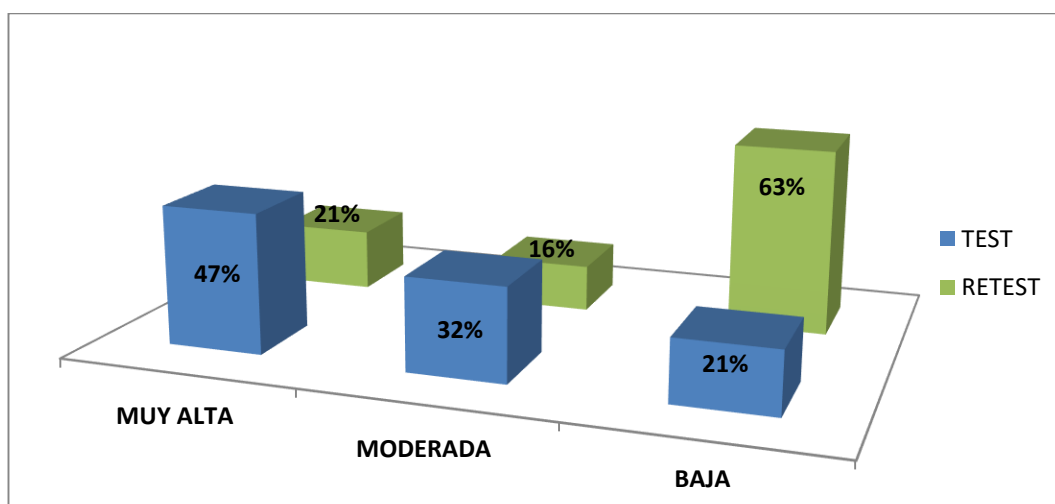
**CUADRO N° 2: Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry  
de la Sub Escala de Agresión física**

INDICADOR	TEST	PORCENTAJE	RETEST	PORCENTAJE
MUY ALTA	9	47%	4	21%
MODERADA	6	32%	3	16%
BAJA	4	21%	12	63%
TOTAL	19	100%	19	100%

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

**GRÁFICO N° 2: Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry  
de la Sub Escala de Agresión Física**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimba

**ANÁLISIS;** A los 19 estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, a quienes se les aplicó el cuestionario de agresión de Buss y Perry presentaron los siguientes resultados en la sub escala de agresión física muy alta son 9 estudiantes que corresponde al 47 %, disminuye a 4 estudiantes que equivale al 21%, en el nivel moderado son 6 estudiantes que corresponden al 32% se obtuvo una disminución a 3 estudiantes que equivalen al 16 %, en el nivel bajo con 4 estudiantes que corresponden al 21%, hubo un aumento de 12 estudiantes que equivalen al 63 %.

## **INTERPRETACIÓN**

La agresión física se da como respuesta ante determinadas situaciones límite, o como actitud a través de conductas aprendidas. Es necesario que el ser humano sea comprendido como un sistema abierto y flexible, de modo que se entienda que la conducta no viene determinada exclusivamente por factores internos sino que el ambiente va a constituir el marco idóneo para realizar aprendizajes de diversa índole.

El psicodrama como terapia grupal favorece a esta área ya que las distintas sesiones psicoterapeutas como; la inversión, asumir y cambio de roles sensibilizo a los estudiantes al momento de hacer un role playing, al darse cuenta el daño que genera la agresión física.

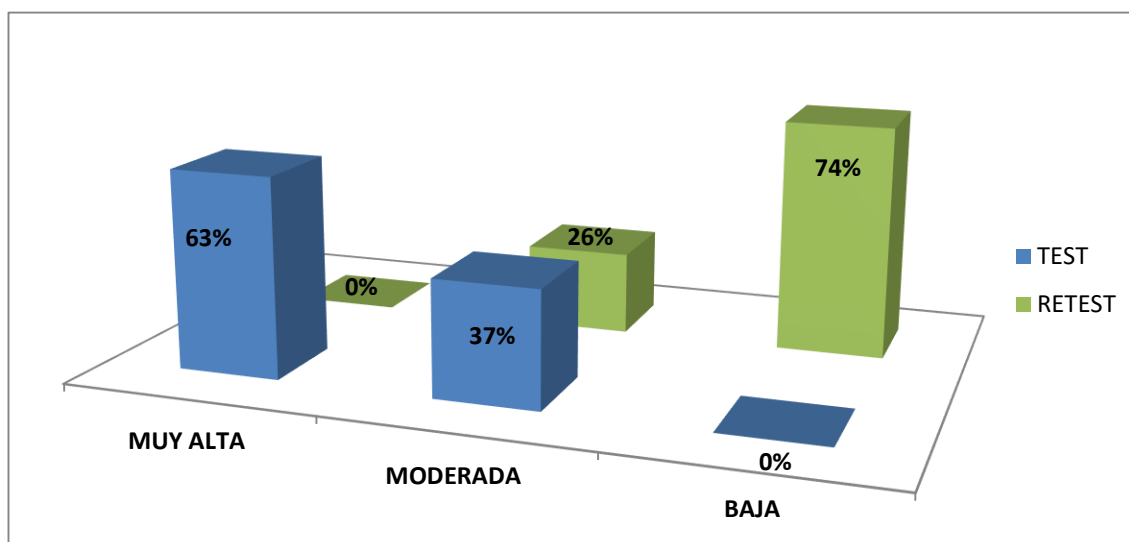
**CUADRO N° 3: Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry**  
**Sub Escala de Agresión Verbal**

INDICADOR	TEST	PORCENTAJE	RETEST	PORCENTAJE
MUY ALTA	12	63%	0	0%
MODERADA	7	37%	5	26%
BAJA	0	0%	14	74%
TOTAL	19	100%	19	100%

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay.

**GRÁFICO N° 3 Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry**  
**Sub Escala de Agresión Verbal**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

### ANÁLISIS

Al realizar la intervención Terapéutica, mediante las técnicas dramáticas en la escala de la agresión verbal, se evidenció un cambio de comportamiento, que se resume de la siguiente forma; en el nivel muy alto con 12 estudiantes que equivalen al 63% disminuyó a una totalidad del 0%, en moderada con 7 estudiantes que corresponden al 37% disminuyó al 26% y muy baja aumento del 0% que representan 14 adolescentes equivalente al 74%.

## **INTERPRETACIÓN**

Estamos acostumbrados a pensar que las agresiones se registran únicamente cuando aparecen los golpes. Sin embargo, dejamos de lado una forma mucho más directa y cotidiana que tiene que ver con nuestra manera de hablar: qué es lo que decimos, cómo y con qué intención lo hacemos

“El abuso verbal puede ser directo o sutil, y los comentarios se pueden hacer de manera hostil, con enojo o, incluso, con una sonrisa. Debemos entender este punto, porque cuando nos abusan ‘cariñosamente’ nos duele, pero no sabemos bien por qué”, explica el Dr. Noel Arce Noriega, especialista en Psicología Clínica egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México, en el Distrito Federal.

Los adolescentes poseen pocas habilidades sociales siendo este un gran problema, para poder comunicarse con los demás, lo cual los impulsa a buscar maneras de relacionarse no siendo estas las mejores, como lanzar un comentario ofensivo en un intento de llamar la atención para poder comunicar su frustración, por lo cual una terapia grupal facilita destrezas en la socialización, ayuda a mejorar sus relaciones interpersonales y proveyendo a cada uno de ellos estrategias para la facilidad comunicativa en el entorno que coexistan.

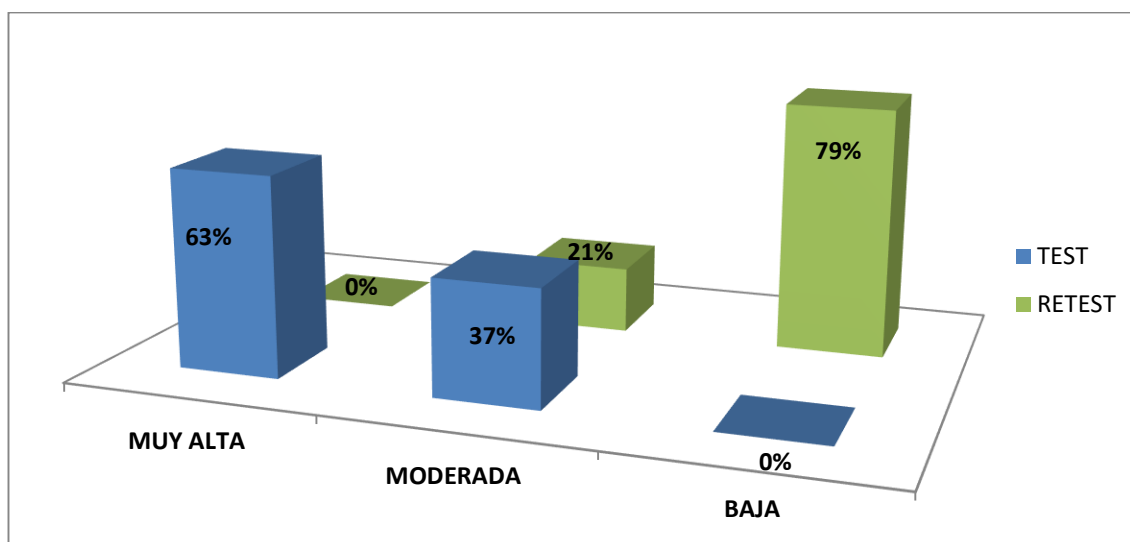
**CUADRO N° 4: Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry  
Sub Escala de Hostilidad**

INDICADOR	TEST	PORCENTAJE	RETEST	PORCENTAJE
MUY ALTA	12	63%	0	0%
MODERADA	7	37%	4	21%
BAJA	0	0%	15	79%
TOTAL	19	100%	19	100%

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

**GRÁFICO N° 4: Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry  
Sub Escala de Hostilidad**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay.

### ANÁLISIS

En el área de hostilidad, los resultados que se revelaron son: Muy Alta disminuyó del 63% al 0%; moderada disminuyó del 37% al 21%; Baja acusó un cambio significativo del 0% al 79%.

### INTERPRETACIÓN

Los niveles altos revelan: Que la Hostilidad está estrechamente relacionada con la ira y la agresividad. Es un componente cognitivo y se contempla como una actitud emocional cognitiva. Podemos definir hostilidad como un sistema de procesamiento

de informaciones aversivas sobre otros, que permite movilizar anticipadamente acciones preventivas. La hostilidad implica, cinismo, desconfianza y denigración. Quienes muestran hostilidad tienden a esperar lo peor de los demás y estar siempre a la defensiva creando ambientes en los que predomina la competitividad y la tensión, con lo que estas personas perciben el ambiente como una lucha incesante.

Los Adolescentes entienden lo que motiva a una persona difícil a ser difícil es una cosa, pero se logró que mediante las terapias se motiven a conocerse más para entender el porqué de la hostilidad de otra persona lo que los ayudo a comprender y no a juzgar.

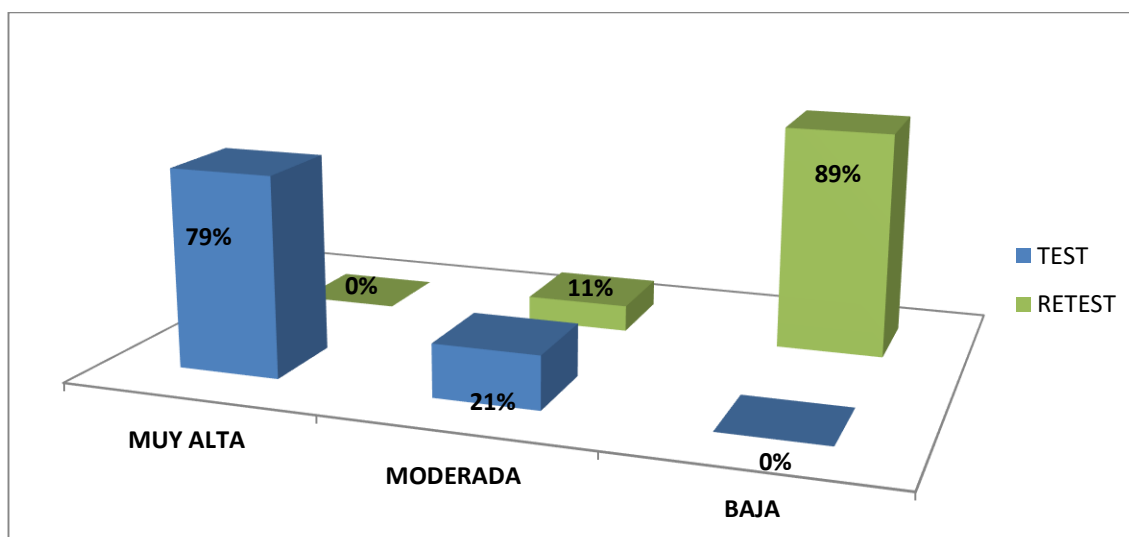
**CUADRO N° 5: Test y Re test Del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry**  
**Sub Escala de Ira**

INDICADOR	TEST	PORCENTAJE	RETEST	PORCENTAJE
MUY ALTA	15	79%	0	0%
MODERADA	4	21%	2	11%
BAJA	0	0%	17	89%
TOTAL	19	100%	19	100%

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

**GRÁFICO N° 5 Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry**  
**Sub Escala Ira**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

**ANÁLISIS**

En la sub escala de ira, los resultados que se revelaron son: Muy Alta disminuyó del 79% al 0%; Moderada disminuyó del 21% al 11%; y la Baja acusó un cambio positivo del 0% al 89%.

**INTERPRETACIÓN**

La ira es considerada una patología y es conocida como irritabilidad, los adolescentes con estas características están siempre a la defensiva, aunque la persona lo niega, esta se proyecta a los demás, las razones van desde su reacción al ser criticado u nombrado

en cualquier situación, cuando llegó tarde al colegio, o realizó a medias la tarea o simplemente no la hizo, las personas con estas características, permanecen en este estado por largo tiempo, se resienten fácilmente, sus relaciones interpersonales son malas, situación que afecta significativamente su vida en la sociedad.

La Ira especialmente en el adolescente es el sentimiento que emerge cuando la persona se ve sometida a situaciones que le producen frustración o que les resultan aversivas (son sus desencadenantes). Es un componente emocional. Conlleva una experiencia subjetiva como son los pensamientos y sentimientos, una activación fisiológica y neuroquímica y un determinado modo de expresión o afrontamiento. Presenta factores moduladores que son la personalidad y el contexto sociocultural en el que se halla la persona. Es muy importante el proceso cognitivo del individuo, o sea su evaluación afectiva y la valoración de la situación. Sus funciones son: desarrollo rápido de conductas de defensa-ataque ante situaciones desagradables o frustrantes y vigorización de la conducta y elevación del nivel de activación.



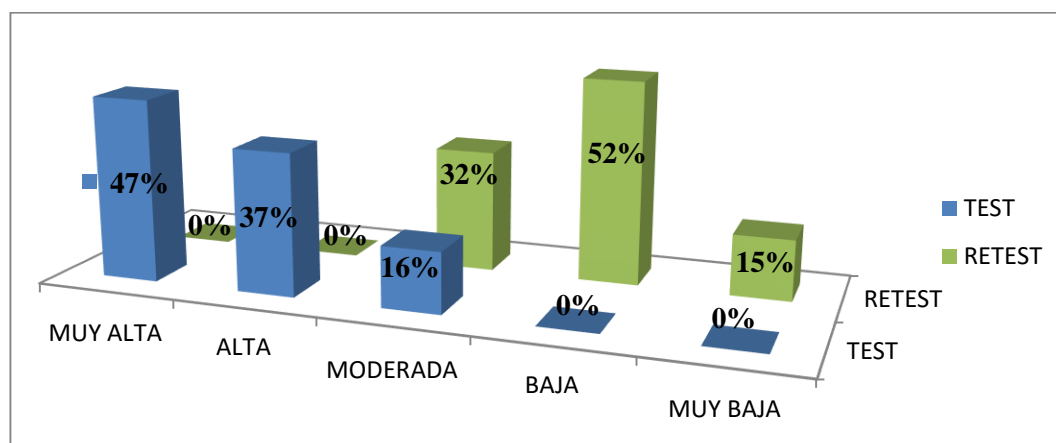
**CUADRO N° 6: Resultado global del Test y Re test del Cuestionario de agresión AQ de Buss Perry**

INDICADOR	TEST	PORCENTAJE	RETEST	PORCENTAJE
MUY ALTA	9	47%	0	0%
ALTA	7	37%	0	0%
MODERADA	3	16%	6	32%
BAJA	0	0%	10	52%
MUY BAJA	0	0%	3	16%
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay.

**GRÁFICO N° 6: Resultado Global del Test y Re test del Cuestionario AQ de Agresión de Buss Perry**



**Fuente:** Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”

**Elaborado por:** Diego Guadalupe y Juan Chimbay

**ANÁLISIS:** Al finalizar la intervención terapéutica y volver aplicar el Cuestionario AQ de agresión de Buss y Perry; la calificación Muy Alta disminuyó del 47% al 0%; la calificación Alta Disminuyó del 37% al 0%; la calificación Moderada aumento del 16% al 32%; la calificación Baja aumento del 0% al 52%, la calificación Muy Baja aumento del 0% al 16%.

## **INTERPRETACIÓN**

Cuando nace el psicodrama dos grandes escuelas de psicología estaban en activo, el psicoanálisis y la psicología conductista. La sociatría de Moreno desde el inicio, y a diferencia de la psicoterapia freudiana, se aplica no solo a individuos adultos, abarca también el trabajo con niños, familias, parejas y adolescentes siendo esta una de sus características fundamentales.

Psicodrama: se trata al individuo, solo o en grupo. Se diferencian un psicodrama individual o bipersonal, un psicodrama grupal y un psicodrama público.

Psicodrama con adolescentes: La psicoterapia de adolescentes ha ido evolucionando desde su inicio hasta el presente. Se reconoce la importancia del juego y la utilización de técnicas para poder comunicarse con los adolescentes. El psicodrama salva todas estas dificultades y se nos abre como uno de los abordajes más innovadores y más operativos.

Las diferencias que se observaron y se registraron en los adolescentes evidencian que el psicodrama influye en la desaparición de los niveles de agresividad, exclusivamente en las manifestación de ira y hostilidad de los adolescentes, logrando desarrollar la capacidad de una mejor asertividad ante un estímulo agresivo, el grupo logra seguridad, sociabilidad y eficacia en sus relaciones interpersonal, demostrando una buena adaptación social, escolar.

## 4.2 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Después de la aplicación del psicodrama y mediante la evaluación con el Cuestionario AQ de agresión de Buss y Perry (test y re test), la observación clínica registrada en la hoja de seguimiento psicoterapéutico, se verificó que los niveles de agresividad de: 47% correspondiente a Muy Alta; Alta correspondiente a 37%; y Moderada correspondiente al 16%, disminuyeron a los niveles de; Baja correspondiente a 52% y Muy Baja al 16%, mientras que el nivel Moderado se incrementó de 16% a 32% en la agresividad general, y por consiguiente también mejoraron los niveles en las distintas sub escalas que proporciona el test, tal que en la sub escala de agresividad física acusó un cambio del 47% muy alta; a Baja que representa el 63%; la sub escala de agresividad verbal acusa un cambio de Muy alta que corresponde al 63% a Baja que corresponde al 74%; la sub escala de Hostilidad acusa un cambio de 63% correspondiente a muy alta, a Baja que corresponde al 79% y la sub escala de Ira acusa un cambio de 79% correspondiente a Muy Alto, a Baja correspondiente un 89%.

La psicoterapia ayuda a disminuir los niveles de agresividad de los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema”.

La hipótesis planteada se comprueba.

**CAPÍTULO V**

**CONCLUSIONES Y**

**RECOMENDACIONES**

Al culminar nuestro trabajo investigativo llegamos a detallar las siguientes conclusiones y recomendaciones.

## **5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES:**

- Con respecto al objetivo de Identificar la existencia de adolescentes con conductas agresivas entre los estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa “Fernando Daquilema” de la Ciudad de Riobamba se determinó que existe 19 estudiantes con niveles de agresividad en un 47% Muy Alta, 37% Alta y 16% Moderada y prevalecen en insultos y amenazas, luego aparece el maltrato físico y verbal. por lo que se requiere de una intervención psicoterapéutica para poder solucionar los conflictos que se presentan en la institución.
- En este sentido, luego de aplicar el Psicodrama caracterizado por un conjunto de técnicas dramáticas; Cambio de Roles, Asumir Roles e Inversión de Roles realizando las intervenciones durante 18 sesiones, observamos importantes cambios de conducta tanto en el ambiente dentro de las aulas, como en la actitud frente al aspecto agresivo. Los estudiantes se presentan más tranquilos, logrando generar vínculos positivos y comunicar sus dificultades y conflictos, lo cual generó un importante descenso en los niveles de agresividad.
- Después de aplicar las técnicas dramáticas se procedió a analizar los resultados obtenidos mediante la aplicación de un Re Test con el reactivo psicológico: Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry, lo cual revelo un inclinación de cambios en los niveles de agresividad: de Muy Alta con el 0%, Alta 0%, Moderado un 32%, Baja 52% y Muy Baja 16%, y se considera que el grado de cohesión entre los estudiantes es regular.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la unidad educativa “Fernando Daquilema”, inserte dentro del Departamento de Bienestar Estudiantil un psicólogo clínico que pueda intervenir con los estudiantes y padres de familia, lo que ayudara a prevenir y controlar los problemas que estos presentan.
- A las autoridades de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, brinden y planifiquen capacitaciones para el personal docente, orientadas a detectar síntomas agresivos para que ellos presten atención a las características o alteraciones que muestran los estudiantes, para que los educandos remitan al psicólogo clínico y así se brinde una oportuna atención.
- A los profesores socializar y promover cambios de mentalidad en los estudiantes con respecto a la necesidad de realizar la denuncia al Departamento de Bienestar Estudiantil de los casos de agresión dentro de la Unidad Educativa, aunque no sean las victimas directamente.

## BIBLIOGRAFÍA

- Andreu R., J.M., Peña F., M.E. y Graña G., J.L. (2002). Adaptación psicométrica de la versión española del Cuestionario de Agresión. *Psicothema*, 14, 476-482.
- Aldecoa, J. (2009). *La educación de nuestros hijos. De 0 a 14 años*. Ed Temas de hoy. Madrid.
- Beatriz A. (2013). *Efectos de la Psicoterapia Grupal mediante Técnica Dramática*. Quito, Ecuador.
- Bandura. A. (1987). *Pensamientos y acción*, Fundamentos Sociales. Barcelona, España,
- Bandura, A, (1983). *Principios de Modificación de conducta*, Ediciones sígueme, S.A. Apartado 332 / Salamanca España.
- Bandura, A. (1973). *La agresión: un análisis del aprendizaje social*. Englewood Cliffs, N. J. Prentice-Hall.
- Bandura, A. (1976). Social learning analysis of aggression. En E. Ribes y A. Bandura (eds.): *Analysis of delinquency and aggression*. Hillsdale: Erlbaum.
- Bandura A. (1977) *Teoría del Aprendizaje Social*. New Jersey, Englewood Cliffs.
- Bercebal, F. (2007). *Un taller de drama*. Ed. Ñaque. Ciudad Real.
- Berkowitz, L. (1996). *Agresión: causas, consecuencias y control*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Buss A. y Perry, M. (1992). The aggression Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol. 63, N° 3, 452-459.
- Buss A H. (1961) *The psychology of aggression*. New York: Wiley.
- Caballo V. (1998.) *Formulación clínica, medicina conductual y trastornos de relación*. Vol. 2. En: Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Madrid: Siglo XXI.

- De la Peña, A.. (2003). *Agresividad*.. Obtenido de <http://agresividad-adolfo.blogspot.com/>
- DOLLARD, J., N. E. MILLER, L.W. DOOB, H. MOWRER y R. R. SEARS, (1939). *Frustración y agresión*. New Haven, Yale University Press.
- Dominguez R, Fernandez C, Revilla JC, Gimeno L.; (1998) *Jóvenes violentos: causas psicológicas de la violencia en grupo*. Barcelona. Bicara.
- DUNLAP, K. *Social Psychology*. Baltimore, the Williams & Wilkins Company, (925).
- Espinosa, B. J, (1995). *Psicodrama nacimiento y desarrollo*, Salamanca, Editorial Amarú ediciones.
- Fernández Moujan, O. (1986). *Abordaje teórico y clínico del adolescente*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Florenzano Urzúa, R. (1998). *El adolescente y sus conductas de riesgo*. Santiago: Ediciones Universidad Católica de Chile.
- GONDRA, J. M. «Hull y el Psicoanálisis», (2002). *Revista de Historia de la Psicología*, 23, pp. 371-379.
- ITGP (Ins Qtutode Técnicas de GrupoY Psicodrama): [www.itgp.org](http://www.itgp.org).
- Merani, A. (1984). *Diccionario de Psicología, México*, Editorial Grijalbo.
- Moreno, J. L, (1997). *autobiografía*, Sao Paulo, Editora Sarabia, Moreno, J. L, *Las bases de la psicoterapia*, Buenos Aires, Ediciones Hormé,
- Moreno, J.L. (1946). *Psychodrama. First Volume*. Ambler, PA: Beacon House. Nueva York.
- Moreno, J.L, Lumen Horne, (1993). *Psicodrama*, Sexta Edicion,
- Morales-Vives, F (2007). *El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes*. Tesis doctoral. Universitat Rovira i Virgili.
- Alce Noriega N. (2010), *El Abuso Verbal*, Universidad Nacional Autónoma De México.



- Nuñez. S y Varas H (2009, P. 149) *Cambios Adolescentes*, Editoriales Madrid, España.
- Larroy C. y De La Puente M. (2004, p 43) *Agresiones Cotidianas*, Editorial Benecia, España.
- Lampache y Pontalis (1971), *La agresividad*, Alemania.
- Lions – Quest (2008 p, 17). *Cambios y Desafios*, Editorial El Lector.
- Pérez, Redondo y León (2008), *La Ira o Enojo*, Cordova, Argentina.
- Población Knappe, P. *Teoría y práctica del juego en Psicoterapia*. Ed. Fundamentos. Madrid. (1997).
- Piatti De Vazquez. (2010. P.35, 37). *La Adolescencia*. Editorial el Buen Saber.
- Restrepo Pino, A (2001, pag 43). *Estresores Ambientales*, Diccionario de Psicología.
- Restrepo Pino, A (2011 p.43). *Ética y valores*, Madrid, España.
- Rothman, A.M; *Una clínica psicodramática grupal*, Vilaseca, G. A.
- Silva Balaguer, L. *Proceso de construcción del futuro por los niños a través del psicodrama*. Escuela de Psicoterapia y Psicodrama.
- Wilks F. (2000) *Emoción, inteligente*. Barcelona: Planeta.
- Weisinger H. (1988) *Técnicas para el control del comportamiento agresivo*. Barcelona: Ediciones Martinez Roca.

# **ANEXOS**

## ANEXOS

### Anexo 1.

- **Ficha de seguimiento psicoterapéutico.**

<b>FICHA DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO PSICOTERAPÉUTICO</b>				
Las técnicas psicodramáticas son medios técnicos que buscan romper la estructura rígida y lograr una estructura abierta. Son técnicas activas y frecuentemente interactivas. A través de la acción se busca un cambio como vía de ruptura y de reconstrucción.				
<b>FECHA</b>	<b>TÉCNICA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
27 de Octubre del 2014	SESIÓN 1 y 2: Auto presentación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Establecer empatía entre los estudiantes participantes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Auto presentación del facilitador</li><li>• Presentación de las normas, reglas del taller</li><li>• Presentación de los objetivos del taller</li><li>• Auto presentación Corporal Cada integrante mostrará al grupo como es y quien es a través del uso exclusivamente de su cuerpo como elemento de comunicación.</li></ul>	Tres estudiantes deciden no participar de las terapias, refieren no estar interesados

<p>10 de Noviembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 3: Lluvia de ideas (Técnica participativa).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir qué entienden los adolescentes por relaciones interpersonales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de integración: En esta actividad el terapeuta lanza la pregunta: ¿Cuándo podemos hablar de buenas relaciones interpersonales en el círculo de adolescentes?</li> <li>• Se les pide a los adolescentes que enuncien en voz alta todas las ideas que se les ocurran mientras levantan ambos brazos, cada uno de los participantes debe de realizar movimientos con diferentes partes del cuerpo imitando los de aquellos que ellos consideran que tienen mayor afinidad con el que hace el planteamiento.</li> <li>• Las ideas se van anotando en una pizarra.</li> <li>• Después se realiza lo que es conocido por reducción de palabras que no se ajusten al tema.</li> </ul>	<p>Se empieza tarde debido a que los estudiantes están en otras actividades de liga estudiantil</p>
---	---	--	--	---

<p>17 de Noviembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 4 : Soliloquio</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Darle volumen a los sentimientos y pensamientos</li> </ul>	<p>El Protagonista a la orden del Director, expresa en voz alta lo que está pensando y lo que está sintiendo en esa situación. Hablar acerca de esto, bajo la ficción de que el resto de los personajes de la escena no oyen. Es como la voz en “off” en el cine, donde se oye lo que el protagonista piensa y no dice</p> <p>Se hace una aclaración de contenidos ocultos, y suele conllevar una redefinición del sistema desde un punto de vista personal. Se mide la frecuencia de su uso.</p> <p>Si abusamos de él veremos cómo se pasa insensiblemente de una exteriorización de los contenidos emocionales, a una charla con el terapeuta sin mayor interés en aquel momento.</p>	<p>La estudiante Michel aduce que no desea colaborar en la terapia, porque tiene una cefalea leve.</p>
---	----------------------------------	---	---	--

<p>1 de Diciembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 5 y 6: Doblaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exponer los sentimientos que no se pueden verbalizar a través de otro miembro del grupo.</li> </ul>	<p>Se solicita al estudiante el permiso para doblarlo (es decir duplicarlo). El estudiante (yo-auxiliar) se acerca al protagonista, se sitúa a su lado y le pone la mano sobre el hombro "como si" se convirtiera en parte de él. Entonces, el doble expresa, en voz alta, lo que el paciente no es capaz de manifestar, sea porque se trata de contenidos internos conscientes que no se atreve a expresar, preconscientes o inconscientes, ayudando así al protagonista. Es una técnica susceptible de ser usada en la modalidad individual pero, en este caso, el doblaje deberá ser ejercido por el mismo psicodramatista.</p> <p>Esta técnica es patrimonio de los yo auxiliares. Sin interrumpir la dramatización.</p>	<p>En estas sesiones se presentó complicaciones debido a que los estudiantes que representaban el doble, es decir el yo auxiliar presentaron dificultades para poder manifestar los sentimientos del protagonista.</p>
--------------------------------	----------------------------------	--	--	--

<p>8 de Diciembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 7 y 8: El espejo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda a comprender su modo de ser, sin palabras ni confrontaciones verbales</li> <li>• Ofrecer al protagonista visualizar de forma objetiva su comportamiento.</li> </ul>	<p>Ahora se le pide al estudiante que hizo de (yo-auxiliar) desempeñar el rol del protagonista limitándose a reproducir fielmente su comportamiento verbal y corporal.</p> <p>Es una técnica similar a la anterior pero, en este caso, no se agrega ningún contenido.</p> <p>El Espejo permite al paciente observarse desde fuera, reforzando su auto percepción. Es muy útil en casos en que la persona presenta dificultades para representarse a sí misma. También puede ser usada en individuales.</p> <p>También esta técnica es patrimonio del yo auxiliar. Se da a conocer al protagonista de su comportamiento, su modalidad, sus gestos, sus aciertos o errores en el desempeño de determinada situación.</p>	<p>Los estudiantes se sienten curiosos por la técnica y realizan varias preguntas sobre la técnica:</p> <p>¿Para qué sirve? ¿Quién la invento? ¿Si ayuda de verdad? ETC.</p> <p>A las cuales se procedió a despejar sus dudas mediante la exposición de conocimientos previos de la investigación.</p>
--------------------------------	------------------------------------	--	--	--

<p>15 de Diciembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 9 y 10: Inversión o cambio de roles</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtener información que solo conoce el protagonista</li> <li>• Comprender los sentimientos del otro</li> <li>• Verse así mismo desde los ojos del otro, es decir a tomar conciencia de los efectos en el otro de la forma de comportarse y de ser de uno.</li> </ul>	<p>Se solicita al público que guarde total silencio mientras los estudiantes protagonistas se encuentran inmersos en los personajes Se solicita al estudiante que ocupe el lugar del otro con el que está inter locutando y hable en su lugar complementándose y que procedan a desempeñar sus personajes, de esta manera tendrán que vivenciar de cómo se puede sentir el otro frente a su comportamiento anterior, desde el momento que el estudiante (yo auxiliar) pasa a actuar como él había actuado antes, los estudiantes preceden a expresar vivencias sentimientos y pensamientos el uno del otro Es importante y se les pide que, al finalizar, el estudiante ocupe su propio sitio. Les permite darse cuenta del propio rol y del rol del otro, así como de los roles en interacción.</p>	<p>Dos estudiantes del público dificultaron a los protagonistas concentrarse en el cambio de roles, por comentarios de burla por este motivo se procedió a retirarlos de la participación de esta sesión.</p>
---------------------------------	---	---	--	---



<p>22 de Diciembre del 2014</p>	<p>SESIÓN 11 y 12: La Silla Vacía</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sintetizar el conflicto o relato a partir de una escena estática, y por otra, obtener una secuencia de imágenes que permitan comprender la historia del conflicto y sus perspectivas.</li> </ul>	<p>Se explica al estudiante las consignas a seguir para la técnica, dado que se coloca una silla vacía en el escenario con el fin de que el protagonista proyecte allí el personaje que él cree que la estaría ocupando, procediendo a elegir una situación significativa para que el estudiante construya una escena de la misma pidiéndole luego que construya la siguiente y la previa, sin determinar el tiempo real, ya que lo que interesa es la secuencia de escenas de acuerdo a la vivencia del estudiante; después se pasa a repetirlas cronológicamente al tiempo que el estudiante hace un relato verbal de las mismas. Y se construye así una breve historia entorno a la situación elegida. Sería una especie de test proyectivo psicodramático.</p>	<p>Como observación podemos connotar que hubo la predisposición del protagonista a elegir la escena, debido a que al término de su actuación hubo catarsis y solidaridad del grupo.</p>
---------------------------------	---------------------------------------	---	--	---

<p>5 de Enero del 2015</p>	<p>SESIÓN 13 y 14: De espaldas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresar sus criterios acerca de sus virtudes y defectos</li> <li>• Escuchar, dejando la apertura para comentarios del público.</li> </ul>	<p>Se escoge un estudiante con una fuerte personalidad que actúe en forma inhibidora en relación con el resto, a este mismo estudiante se le coloca de espalda al Auditorio, como si no estuviera en el aula no pudiendo estos emitir los juicios negativos acerca de él, los demás hablan "del ausente", expresando sus criterios, acerca de cómo es, de sus virtudes y defectos. El sujeto escucha dejando sus comentarios para la siguiente etapa.</p> <p>Después de un caldeamiento adecuado, el Director coloca al estudiante en el centro del aula y en el centro del grupo para que emita sus comentarios acerca de los aspectos que escucho del público.</p>	<p>Se evidencia que hay una cohesión del grupo ya que emiten más criterios positivos del "ausente", que comentarios negativos.</p>
----------------------------	------------------------------------	---	--	--

<p>12 de Enero del 2015</p>	<p>SESIÓN 15: Eco o amplificación de voz</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresar en alto lo que piensa, matizando que se trata de una disociación entre lo que piensa y lo que ocurre globalmente.</li> </ul>	<p>Se da la consigna al estudiante protagonista de hablar en voz muy baja que resulta casi imposible por parte del público u auditorio oír, entender, el Director indica al estudiante (Yo-auxiliar) que repita lo que dice en voz alta y clara, a modo de eco.</p> <p>El eco del estudiante (yo auxiliar) opera como un reforzador que los reasegura e induce a ir aumentando, sin darse cuenta su volumen de voz</p> <p>En estudiantes inhibidos, si hay un elevado compromiso emocional y la atención está muy centrado en la Dramatización no se debe utilizar esta técnica.</p>	<p>Se dificulta la sesión por no tener un aula fija para la realización de las mismas por lo cual los estudiantes llegan tarde, ya que se les comunica mediante micrófono el lugar en el cual que se va realizar la terapia.</p>
-----------------------------	--	--	--	--

<p>22 de enero del 2015</p>	<p>SESIÓN 16: Comunicación no verbal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresarse a nivel no verbal, utilizando los gestos o el cuerpo</li> <li>• Investigar y descubrir la propia capacidad de nuevas y funcionales opciones de conducta (nuevas respuestas).</li> </ul>	<p>Le solicitamos al estudiante protagonista que arme una imagen en el escenario la que crea conveniente basada en una anécdota, vivencia o pensamiento creativo y que luego la reproduzca con los personajes, es decir utilizando compañeros del grupo interactuantes, que se convertirán en (yo auxiliares).</p> <p>La consigna es lograr construir una imagen que sería como una foto de un momento de esa situación, puede ser real o simbólico.</p> <p>Todos los participantes tanto el protagonista como los yo auxiliares deberán escuchar y poner mucha atención en los detalles de la escena para poder acercarse la más posible a la idea que trata de representar el estudiante protagonista así se podrá asociar sus pensamientos y sentimientos.</p>	<p>Se acude a las aulas de los estudiantes participantes con un documento de autorización para su salida de clases durante su participación en las terapias debido a que los profesores no prestan la facilidad para su salida.</p>
-----------------------------	--	---	---	---

<p>26 de enero del 2015</p>	<p>SESIÓN 17: La comunicación vocal no verbal</p>	<p>Eliminar el léxico ya conocido con el objetivo de estimular la imaginación y su manera de proceder</p>	<p>El protagonista trate de eliminar las palabras de un lenguaje conocido y sustituirlas por un lenguaje vocal, el director preguntara palabras q son de su diaria conversación a nivel general incluso improvisadas utilizando tres modalidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) lenguaje inventado;</li> <li>b) manejo de una sola vocal, variando en intensidad y timbre</li> <li>c) experimentar con gritos, gemidos, gruñidos, sonidos, silbidos</li> </ul> <p>Se va a utilizando cuando esté firmemente adherido al discurso verbal como defensa para evitar la expresión de mensajes emocionales, expresar lo mismo que intentaba expresar pero esta vez a nivel no verbal, utilizando los gestos o el cuerpo.</p>	<p>Las señoritas estudiantes Shirley Buñay y María Fernanda Guallan no asisten debido a que tienen prueba de inglés.</p>
-----------------------------	---	---	---	--

<p>5 de febrero del 2015</p>	<p>SESIÓN 18: Cierre de las terapias</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concluir el programa de terapias del psicodrama</li> <li>• Agradecer la apertura a los estudiantes participantes</li> </ul>	<p>Se pide a los participantes que se den la mano u abrazo en señal de amistad por el tiempo compartido durante las sesiones, se realizó un pequeño break para compartir un momento y agradecer a los estudiantes participantes de la investigación de los efectos del psicodrama en la agresividad, los facilitadores o directores dan una conclusión y agradecimiento final a los participantes, por ultimo cada participante se declara como ser único e irrepitible y libre de conductas agresivas a pesar de sus comportamientos pasados y a señal del facilitador gritaran <b>TODOS SOMOS VALIOSOS LIBRES DE AGRESIVIDAD</b></p> <p>El facilitador declara por terminado las sesiones terapéuticas.</p>	<p>Asisten todos los participantes, debido a que se les comunico que era la última sesión terapéutica de la investigación, las autoridades pertinentes agradecen la ayuda psicológica que prestaron los estudiantes egresados en ayuda a la comunidad estudiantil para su bienestar psicológico.</p>
------------------------------	--	--	---	--

## **Anexo 2 Cuestionario de la agresión**

- **CUESTIONARIO DE AGRESIÓN (AQ) DE BUSS Y PERRY EN ADOLESCENTES**

Buss y Durkee (1957), construyeron el cuestionario denominado The Hostility Inventory que fue uno de los más utilizados para medir la agresividad. Este cuestionario proporcionaba una medida de siete factores: ataque, agresividad indirecta, negativismo, irritabilidad, resentimiento, desconfianza y agresividad verbal; así como una medida de agresividad general. Constaba de 75 ítems en total pero, aunque numerosos estudios como los propuestos por Gunn y Gristwood (1975) o Maiuro, Cahn, Vitaliano, Wagner y Zegree (1988) avalaban la fiabilidad de esta escala, muchos autores argumentaban que el instrumento tenía varias limitaciones debido a la falta de un análisis factorial. Las escalas no se habían formado a través de criterios psicométricos sino a partir de criterios conceptuales. Bendig (1962) y Edmunds y Kendrick (1980) demuestran mediante estudios factoriales la no existencia de estos factores.

Debido a esto, Buss y Perry en 1992 elaboran la escala denominada Aggression Questionnaire (AQ), basándose en criterios psicométricos. De este modo ofrecen una alternativa para medir la agresividad. Inicialmente los autores se plantean una escala a través de seis factores que evalúan los componentes de la agresividad: resentimiento, hostilidad, agresividad indirecta, agresividad verbal, agresividad física e ira, pero el análisis factorial (concretamente, factorialización de ejes principales y rotación oblimin) ofrece cuatro factores: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad e ira.

El objetivo de este estudio es analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario AQ (Aggression Questionnaire) de Buss y Perry (1992). Buss y Durkee (1957), construyeron el cuestionario denominado The Hostility Inventory que fue uno de los más utilizados para medir la agresividad.

En un principio, el cuestionario original estaba compuesto por 40 ítems en escala tipo likert. La versión más extendida en España se ha reducido a 29 ítems manteniéndose los cuatro factores propuestos en la original (f: agresividad física, v: agresividad

verbal, i: ira y h: hostilidad), ya que facilita su aplicación al reducirse el tiempo de ejecución.

## **INSTRUMENTO**

Descripción de la prueba Tras la aplicación a nuestra muestra del cuestionario de agresividad (AQ) y realizar un análisis factorial se han obtenido los siguientes cuatro factores:

- **Factor I:** agresividad física. Formado por los ítems: 1, 5, 9, 13, 14, 17, 21, 22, 24, 27, 29, 30, 34, 37 y 38.
- **Factor II:** agresividad verbal. Constituido por los ítems: 3, 6, 4, 8, 11, 12, 18, 19, 25, 31, 33, 35 y 40.
- **Factor III:** ira. Los ítems que lo forman son: 2, 7, 10, 15, 16, 23 y 32.
- **Factor IV:** hostilidad. Consta de los ítems: 20, 26, 28, 36 y 39.

## **APLICACIÓN**

El instrumento se aplicara para edades entre 10 y 19 años.

Los factores I y II constituirían el componente instrumental de la agresividad, es decir, el elemento proactivo con sus dos posibles formas de manifestación. La hostilidad, conformaría el componente cognitivo, a través del cual se activan los procesos intencionales de atribución de significados y por último, la ira que se englobaría dentro del componente emocional y afectivo que impulsa ciertas conductas y sentimientos y que una vez activada alimenta y sostiene la conducta incluso más allá del control voluntario. Está orientada a modificar la situación o a liberar la frustración aunque no sea una conducta deseable. Así, la agresividad viene a ser el resultado de una compleja secuencia asociativa en la que influirían procesos conductuales, cognitivos y de aprendizaje, además de procesos emocionales y biológicos (López, Sánchez, Pérez y Fernández, 2008).



## BAREMO DE AGRESIVIDAD

CALIFICACIÓN	PUNTUACIÓN
Muy Alta	120 – 140
Alta	90 – 120
Moderada	70 – 90
Baja	50 – 70
Muy Baja	30 – 50

## MAPA DE SUB ESCALAS

SUB ESCALAS	INDICADORES	ÍTEMS
AGRESIÓN FÍSICA	Golpear a otra persona Implicarse en peleas Amenazar a otros Romper cosas	1,13,17,21,24,27,29,5,9
AGRESIÓN VERBAL	Discutir con las personas Expresar desacuerdos Insultar a otros	10,14,18,2,6
HOSTILIDAD	Envidia Resentimiento Desconfianza	12,16,20,23,26,28,4,8
IRA	Enfadarse fácilmente Ser impulsivo Perder el control	15,19,22,25,3,11,7

## Diferencia de Sumatorias entre las cuatro sub escalas del Cuestionario AQ de Buss y Perry

Interpretación de fórmula:  $(\Sigma ni \cdot fm)$ .

$\Sigma$  = sumatoria Total.

$Ni$  = número de ítems (cada sub escala).

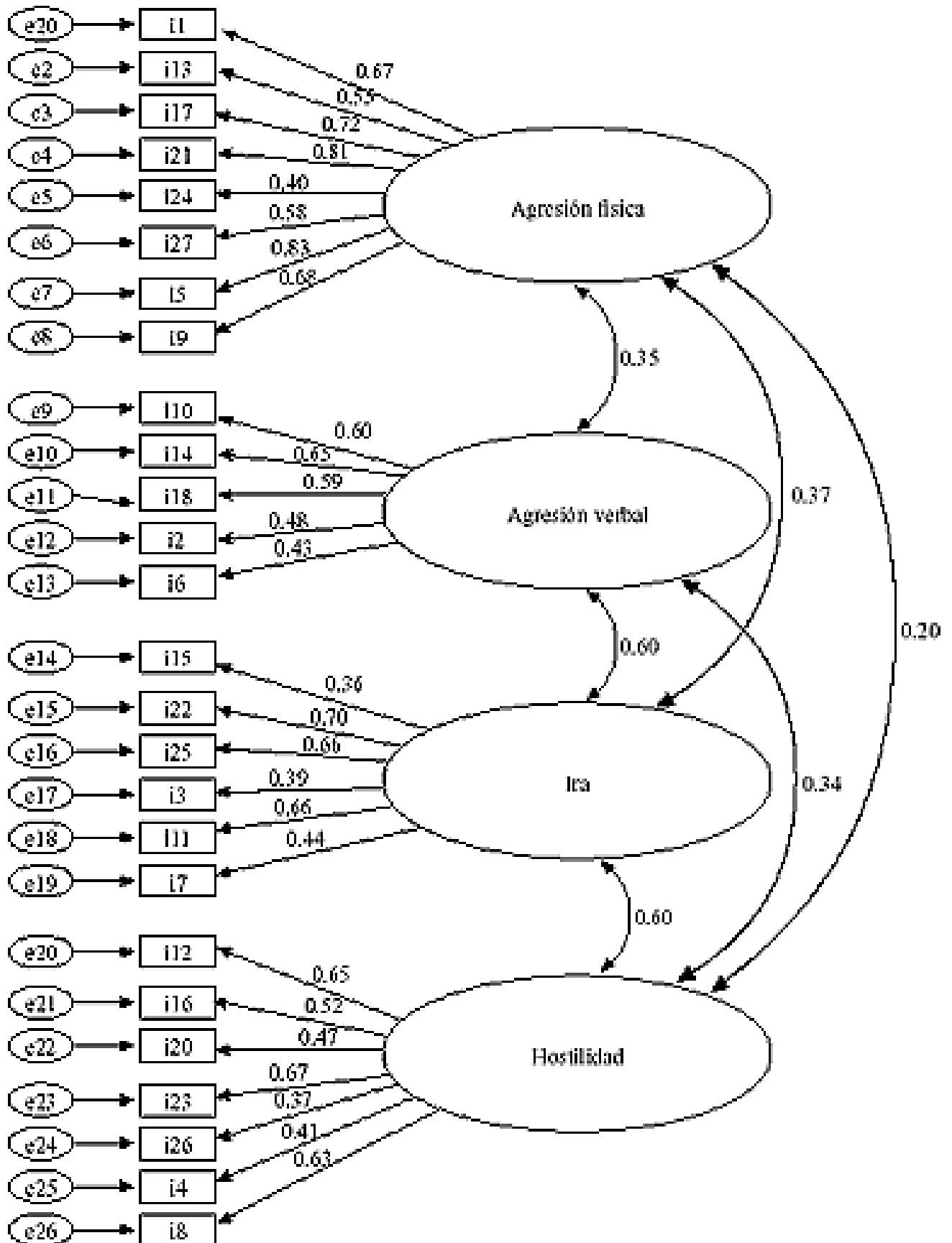
$Fm.i$  = Multiplicación por el Factor de valor máximo (5) de cada ítem.

Con la finalidad de conocer la fiabilidad de los 29 ítems que componen el AQ, se llevó a cabo su análisis, tal como se puede observar en la Tabla de factores de cada sub escala, la respuesta media a la mayoría de los ítems se sitúa en torno a la sumatoria de los ítems pertenecientes a cada sub escala con su valor máximo de 5.

Ej.: La agresión física consta de (9 ítems), su valor máximo de calificación de cada pregunta es de 5 puntos, entonces deberé multiplicar los 9 ítems por el valor máximo que es 5, el resultado será de 45, para comprender los tres indicadores (Alta, Moderada y Baja) de cada escala menciona Buss y Perry en su estudio que es muy confiable mediante un análisis factorial deberán oscilar entre un máximo de 10 puntos y un mínimo de 5 puntos para determinar un nivel de calificación entre una y otra escala como se muestra a continuación.

<b>Factores</b>	<b>Muy Alta</b>	<b>Moderada</b>	<b>Baja</b>	<b>Sumatoria total (<math>\Sigma ni \cdot fm</math>)</b>
<b>Agresión Física</b>	40-45	30-35	20-25	9x5
<b>Agresión Verbal</b>	20-25	10-15	0-5	5x5
<b>Hostilidad</b>	35-40	25-30	15-20	8x5
<b>Ira</b>	30-35	20-25	10-15	7x5

## ANÁLISIS CONFIRMATORIO DEL CUESTINARIO



## Cuestionario de Agresión (AQ)

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES

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

CF = Completamente falso para mí

BF = Bastante falso para mí

VF= Ni verdadero, ni falso para mí

BV = Bastante verdadero para mí

CV = Completamente verdadero para mí

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, sólo interesa conocer la forma como tú percibes, sientes y actúas en esas situaciones.

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

02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos

03. Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida

04. A veces soy bastante envidioso

05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona

06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente
09. 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 rompía cosas.

### Cuestionario de Agresión (AQ)

Nombres y Apellidos: Chonata Amaguana Katherine Páez

Edad: 15 Sexo: Femenino

Institución Educativa Fernando De Quiroga

Grado de Instrucción: Secundaria

#### INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un aspa "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión.

CF = Completamente falso para mí

BF = Bastante falso para mí

VF = Ni verdadero, ni falso para mí

BV = Bastante verdadero para mí

CV = Completamente verdadero para mí

	A	B	C	D	E
	CF	BF	VF	BV	CV
01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X				
02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos					X
03. Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida					X
04. A veces soy bastante envidioso	X				/
05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X				
06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente			X		
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo			X		
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente					X
09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X				
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos			X		
11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar				X	

	CF	BF	VF	BV	CV
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X				
13. Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal	X				
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos		X			
15. Soy una persona apacible				X	
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas				X	
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X				
18. Mis amigos dicen que discuto mucho	X				
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva		X			
20. Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X				
21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X				
22. Algunas veces pierdo el control sin razón	X				
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables					X
24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					X
25. Tengo dificultades para controlar mi genio		X			
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas		X			
27. He amenazado a gente que conozco	X				
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					X
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas	X				

F 36  
 U 16  
 I 21  
 H 20  


---

 94


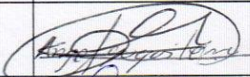

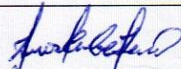
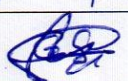

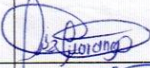
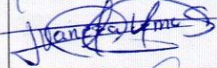

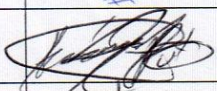



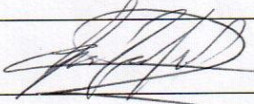

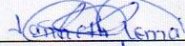


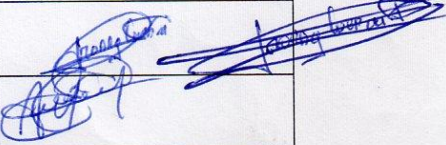

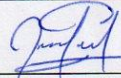


Universidad Nacional de Chimborazo

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Psicología Clínica

REGISTRO DE ASISTENCIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA




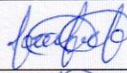

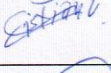


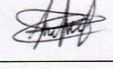
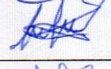

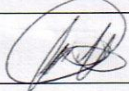

NOMBRE Y APELLIDO	N.DE CEDULA	FIRMA
✓ Brando Arteaga (A)		
Segundo Joel Castro Paucar		
✓ Katherin Jessena Chunata Amaguana		
✓ Ángel Enrique Yuquelema Avila		
✓ Franklin Fabián Bunay Lluman		
Luis Caibe Lema		
Wilian Darío Guamán Palta		
✓ Paola Lisbeth Villa Quiquiri		
✓ Liz Marcela Guarango Chugnay	060508550-S	
✓ Ginna Vaneza Lema Chuncho		
✓ Carolyn Sani Berenis Asay		
✓ Andrés Víctor López Hidalgo		
✓ Edwin Vinicio Rilvo Valencia		
✓ Jessica Nataly Quispe Coro (B)		
✓ Jorge Alfredo Daquilema Mayon		
✓ Janneth Alejandra Lema Coro		
Nataly Mariela Acan Tenemasa		
✓ Jhony Adrian Cuenca Pileo		
Edwin Vinicio Medina Álvarez (C)		
7 Verónica Alexandra Chávez Pesantes		
Bolívar Edison Chuto Baño		

Universidad Nacional de Chimborazo

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Psicología Clínica

REGISTRO DE ASISTENCIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA

Fabián Patricio Ortiz Paltan		
Shirley Geovanna Buñay Hernández <i>Volero</i>		
María Fernanda Guallan Sarate		
Julio Cesar Guambo Guanolema		
Alexis Sebastián Villacres Guevara		
✓ <del>Cristina</del> Israel Urquizo Urquizo (D)	<i>Israel U.</i>	
✓ Lady Daniela Romero Sarmiento		
✗ Ángela Lisbeth García Figueroa B		
✓ Sebastián Marcelo Guaño López		
✓ Lenin Paul Zúñiga Hidalgo		

### ANEXO 3:

- FOTOS

