



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA
EXTENSION QUEVEDO

PROYECTO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA.

TÍTULO

TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS
ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA
UNIDAD EDUCATIVA “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE” CANTÓN
QUEVEDO AÑO 2015.

.AUTORA

CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL

TUTOR

Ing. WILSON BRIONES CAICEDO. Mba.

LECTOR

AB. CONSUELO ABRIL VALLEJO.

QUEVEDO- LOS RÍOS- ECUADOR

2016

Dedicatoria

Dedico este pequeño trabajo de culminación de carrera a los seres más queridos que me dieron la vida, mi familia su apoyo y sus sabios consejos para que yo continuara estudiando y termine mi carrera universitaria, a mi esposo por estar a mi lado y brindarme su apoyo, a mis hijos por ser mi razón de seguir.

A Dios Todo Poderoso quien guía mi vida diariamente y por darme la fuerza y seguridad para culminar esta fase importante de los estudios.

Mónica

Agradecimiento

Agradezco a Dios por llenarme de bendiciones y darme fortaleza en todo momento.

A mi familia quienes me infundieron la ética y el rigor que guían mi transitar por la vida.

A mi querido esposo, por haberme brindado su apoyo incondicional.

A mis hijos quienes son mi inspiración y deseos de seguir superándome cada día, para ser su ejemplo a seguir.

Mónica .



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLÍNICA
EXTENSION QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE AUTORIA

Yo, **CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL** Egresada de la Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la Educación, declaro que soy autora exclusiva de la presente investigación y que es original, autentica y personal.

Los contenidos, resultados, procedimientos de investigación y conclusiones y recomendaciones de la Tesis **TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE” CANTÓN QUEVEDO AÑO 2015.**

Son de exclusiva responsabilidad de la autora, quien para constancia firma a continuación:

CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL

C.I: 1205562877



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN

CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL, autor del trabajo de grado, titulado.

TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE” CANTÓN QUEVEDO AÑO 2015.

Autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo a:

Publicar el trabajo de grado en el repositorio que lo requiere, tanto en su versión digital como impresa, dejando expresa voluntad que renuncio a recibir emolumento alguno por su publicación.

CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL

C.I. 1205562877



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA
EXTENSION QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de director del trabajo de grado, designado por el Consejo Directivo con oficio **CD- FAC.C.J.S.E- SO-003- RES-005-2015**, fecha **16 de Noviembre del 2015**, certifico que la Señorita **CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL** ha desarrollado el trabajo de investigación titulado:

TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ANTONIO JOSÉ DE SUCRE" CANTÓN QUEVEDO AÑO 2015.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la mencionada estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

Ing. WILSON BRIONES CAICEDO. Mba.
DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA
EXTENSION QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE LECTOR

En mi calidad de Lector del trabajo de grado, designado por el Consejo Directivo con oficio **CD- FAC.C.J.S.E- SO-003- RES-005-2015**, fecha **16 de Noviembre del 2015**, certifico haber revisado y aprobado, la parte gramatical, de redacción, aplicación correcta de las normas A.P.A y el formato impreso, del trabajo de grado de la Señorita **CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL**, cuyo título:

TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE” CANTÓN QUEVEDO AÑO 2015.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al mencionado estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

AB. CONSUELO ABRIL VALLEJO.
DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL EXAMINADOR APRUEBAN EL INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL TEMA “TRASTORNO DISOCIAL Y SU IMPACTO EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE” CANTÓN QUEVEDO AÑO 2015.”

DE LA AUTORÍA DE: **CRESPO ZUÑIGA MONICA ISABEL**

SE OTORGA LA CALIFICACION DE: _____

EQUIVALENTE A: _____

FIRMA DEL TRIBUNAL

DR. JOSE DUARTE.
DELEGADO DEL DECANO

MSC. MARIO PROCEL
PROFESOR ESPECIALIZADO

MSC. SANDRA DAZA.
DELEGADA H.C.D.

AB. ISELA BERRUZ MOSQUERA, MSC.
SECRETARIA (E)
FF.CC.JJ.SS.EE.

CONTENIDO

| | |
|--|------|
| CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA | iv |
| AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN..... | v |
| CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE TUTOR | vi |
| CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE LECTOR | vii |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL | viii |
| CONTENIDO | ix |
| INTRODUCCIÓN..... | xii |
| CAPÍTULO I..... | 14 |
| 1. MARCO CONTEXTUAL DE LA INFORMACIÓN | 14 |
| 1.1. Idea o tema de investigación. | 14 |
| 1.2. Marco Contextual..... | 14 |
| 1.3. El problema de investigación. | 15 |
| 1.4. Planteamiento del problema. | 17 |
| 1.4.1 Problema General..... | 17 |
| 1.4.2 Sub problemas o problemas derivados..... | 17 |
| 1.5. Delimitación de la investigación. | 17 |
| 1.6. Justificación | 18 |
| 1.7. Objetivos..... | 19 |
| 1.7.1. Objetivo general..... | 19 |
| 1.7.2. Objetivos específicos..... | 19 |
| CAPÍTULO II..... | 20 |
| 2. MARCO TEÓRICO..... | 20 |
| 2.1. Marco conceptual..... | 20 |
| 2.1.1. Trastornos Disocial | 20 |

| | |
|--|----|
| 2.1.2. Algunos comportamientos antisociales: | 20 |
| A) Propensión | 22 |
| B) Influencias | 22 |
| C) Factores | 22 |
| 2.1.3. Tipos de trastornos disociales..... | 22 |
| 2.1.4. Trastorno disocial limitado al contexto familiar..... | 23 |
| 2.1.5. Trastorno disocial desafiante y oposicionista..... | 24 |
| Se consideran comportamientos agresivos: | 25 |
| 2.1.7. Comportamientos no agresivos con daño a la propiedad privada. (No hay daño a personas) | 26 |
| 2.1.11. Proceso de aprendizaje | 29 |
| 2.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN..... | 31 |
| 2.2.1. Trastorno disocial..... | 31 |
| 2.2.2. Factores del trastorno de conducta disocial..... | 31 |
| 2.2.3. Perturbación del trastorno de conducta disocial | 32 |
| 2.2.4. Síntomas del trastorno de conducta disocial..... | 33 |
| 2.2.5. Diagnóstico del trastorno de conducta | 34 |
| 2.2.6. El trastorno disocial en el proceso del aprendizaje | 35 |
| 2.2.7. Trastorno disocial limitado al contexto familiar..... | 36 |
| 2.3. POSTURA TEÓRICA..... | 36 |
| 2.4. HIPÓTESIS..... | 40 |
| 2.4.1. Hipótesis general | 40 |
| 2.4.2. Hipótesis específicos | 40 |
| CAPÍTULO III..... | 41 |
| 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | 41 |

| | |
|---|----|
| 3.2. Tipos de investigación. | 42 |
| 3.3. Métodos y Técnicas | 42 |
| 3.4, Población y muestra de la investigación. | 43 |
| 3.4.1 Población | 43 |
| 3.4.2 Muestra | 43 |
| CAPÍTULO IV..... | 44 |
| 4. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 44 |
| 4.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS A LA VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS. | 44 |
| 4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS..... | 47 |
| 4.2.1. Encuesta realizada a los estudiantes del primero del Bachillerato | 47 |
| 4.2.2. Encuesta realizada a los representantes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” | 57 |
| 4.2.3. Encuesta realizada a los Docentes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” | 67 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 79 |

INTRODUCCIÓN

La sociedad está avanzando a pasos agigantados, a los niños nadie les selecciona los programas que pueden ver, ¿quién selecciona lo que pueden ver estos niños?, porque el trastorno disocial de la conducta, se va incrementando por los cambios educativos, las facilidades de acceso a sustancias, internet, juegos, etc. Los niños no nacen con este trastorno disocial.

Es el caso de la Unidad Educativa Antonio José de Sucre, ubicada en el Desquite Uno, perteneciente a la parroquia Viva Alfaro del cantón Quevedo, que en la actualidad cuenta con 247 estudiantes, 16 Docentes, siendo su Rectora la MSc. Livis González, donde realizamos la investigación, y con apoyo del DECE encontramos varios casos de estudiantes con trastorno disocial en los salones de clase, de donde tomaremos las muestras para contrar la hipótesis y las variables independiente y dependiente de la problemática que se va a indagar.

El patrón de comportamiento de los estudiantes del centro educativo se infiere que es persistente y repetitivo en el que se violan los derechos básicos de los otros o importantes normas sociales adecuadas a la edad del sujeto. Este trastorno disocial aleja a los estudiantes del proceso de enseñanza- aprendizaje y sus comportamientos cualitativos y cuantitativos que van mucho más allá de la simple "maldad infantil" o la "rebeldía adolescente".

En la Unidad Educativa Antonio José de Sucre, se agrava debido a la existencia previa en estos jóvenes de una personalidad disocial o un trastorno disocial de base. La comorbilidad de ambos trastornos supone por tanto, la manifestación de acciones más graves como conductas agresivas o delictivas, las cuales suponen un deterioro y un perjuicio grave y significativo para ellos mismos y su entorno, pudiendo

incluso aparecer problemas con la justicia y se producen las deserciones escolares.

En este proyecto se detalla los contenidos por capítulo.

- En el primer capítulo se refiere al marco contextual de la investigación el cual contiene situación problemática causada por el trastorno disocial y su implicación en el proceso del aprendizaje. El problema que se investiga es: “Trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa Antonio José de Sucre cantón Quevedo año 2015”
- El segundo capítulo se refiere al Marco Teórico, el cual está enfocado en la solución a la problemática de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, donde existen varios grupos disociales.
- El tercer capítulo consta de metodología: la observación, estudio de campo, encuesta, estadístico, análisis sintético, hermenéutico que permitirá buscar las estrategias más aconsejables para solucionar el problema.
- El cuarto capítulo hacemos el análisis de los resultados obtenidos de la investigación, además con la aplicación de pruebas estadísticas, verificaremos las hipótesis.

Con esta tesis vamos ayudar a los docentes, padres de familia y estudiantes de la Unidad Educativa Antonio José de Sucre, para prevenir el incremento de alumnos con trastorno disocial y mejorar el aprendizaje de ellos, en bien de la familia y la sociedad, con conferencias, talleres y confrontaciones.

CAPÍTULO I

1. MARCO CONTEXTUAL DE LA INFORMACIÓN

1.1. Idea o tema de investigación.

Trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” Cantón Quevedo año 2015.

1.2. Marco Contextual.

Contexto social.- El Trastorno Disocial, en el país, provincia, cantón y en la parroquia Viva Alfaro, lugar donde está el centro educativo, existen un conjunto persistente de comportamientos que evolucionan con el tiempo; se caracteriza por comportamientos en contra de la sociedad (antisociales) que violan los derechos de otras personas, las normas y reglas adecuadas para la edad. Estas manifestaciones van unidas a una serie de situaciones familiares, sociales y escolares que las pueden iniciar o mantener: aunque aparecen en etapas infantiles, pueden continuar en la adolescencia y se extienden a la edad adulta. En esta etapa de la vida, se denomina al problema trastorno antisocial de la personalidad.

Así, hasta los 10 años predominan las rabietas, las explosiones temperamentales, la desobediencia deliberada y la tendencia al rencor. En otras palabras, las desviaciones de la conducta se dirigen a violar normas de disciplina propias del hogar y del colegio. En cambio, durante la adolescencia, sobresalen las conductas relacionadas con la violación a las normas sociales y el consumo de sustancias ilegales; ello conduce en la adultez temprana al inicio de actos criminales deliberados y progresivamente graves. (Vasquez, Ferias,; Palacios, De la Pena, 2010).

La terminología común que nos ayude a “comprender” mejor el problema e intercambiar experiencias. En este sentido el DSM IV, nos ha aportado una denominación orientativa que utilizamos en la estructuración del diagnóstico.

Contexto institucional.- Es conocido por todos los habitantes del cantón Quevedo y de la parroquia Viva Alfaro, que el lugar donde se encuentra ubicado la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” es considerado un lugar peligroso o de zona roja, sus habitantes viven en zozobra y con preocupación por sus hijos y representantes que se educan en el centro educativo, siendo víctimas fáciles para que ingresen a ser parte de los diferentes grupos disociales que existen en el sector.

A modo de síntesis, y entendiendo que una de las dificultades de la conceptualización del problema es su multicausalidad, destacaremos las distintas áreas de conocimiento en las que se organizan los tres factores fundamentales que operan en la constitución de este tipo de trastornos:

1. Factores socio históricos y culturales
2. Factores intrafamiliares
3. Factores biológicos

1.3. El problema de investigación.

La violencia juvenil en el Ecuador es alarmante, debido al incremento sostenido que ha sufrido en los últimos años, por los comportamientos antisociales de los jóvenes, se hace necesario el estudio de determinar los trastornos disociales como inciden en el aprendizaje.

La Provincia de Los Ríos no se encuentra exenta de este tipo de comportamiento de los jóvenes, en especial aquellos que se encuentran en sectores considerados de mayor vulnerabilidad, por ello la presente investigación se la realizará en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” del sector del Desquite, cantón Quevedo.

La investigación aborda de como el trastorno disocial inciden en el aprendizaje, identificando las principales medidas para su reconocimiento y tratamiento. Investigando las generalidades y principios básicos de la terapia enfocada para este trastorno; dicha terapia se basa en intervenciones biológicas, psicológicas y sociales, de la conducta de los estudiantes.

Debido a esto es de fundamental importancia que la comunidad estudiantil se capacite en cómo tratar este tipo de trastornos y conocer cuáles serían las terapias más idóneas a desarrollar con los estudiantes, considerando que el objetivo principal es el de generar un aprendizaje significativo de los estudiantes.

Bajo esta perspectiva la investigación desde los conceptos teóricos desarrollos en el mismo permiten afirmar que ambiente familiar, y el contexto psicosocial educativo que se desarrollan los estudiantes y como están influyendo en el aprendizaje de los mismos, en este sentido, la estructura de personalidad de los padres se vincula en forma directa con el motivo de las conductas antisociales y autodestructivas.

Es por ello que consideramos necesario destacar la importancia que adquiere la realización de un diagnóstico no sólo a los estudiantes sino también a sus padres con el objetivo de detectar su núcleo familiar y trabajar en el diagnostico familiar de los resultados obtenidos, por el logro de estos se ha planteados las diferentes problemática.

1.4. Planteamiento del problema.

1.4.1 Problema General

¿Cuál es el impacto del trastorno disocial, en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa Antonio José de Sucre cantón Quevedo año 2015?

1.4.2 Sub problemas o problemas derivados.

- ¿Cómo incide el trastorno disocial en la familia el aprendizaje de los estudiantes?
- ¿De qué manera el trastorno disocial desafiante y oposicionista influyen en el aprendizaje de los estudiantes?
- ¿Cómo la planificación de talleres sobre los factores de conducta mejorará el aprendizaje de los estudiantes?

1.5. Delimitación de la investigación.

La presente investigación se realizará en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” ubicado en el Desquite Uno, de la Parroquia Viva Alfaro, perteneciente al Cantón Quevedo, Provincia de Los Ríos. Tendrá una duración de 1 año lectivo, para verificar logros; tiempo suficiente para que los docentes, padres de familia y Directivos, verifiquen el cambio de comportamiento de los estudiantes.

Siendo el problema base: “Trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa Antonio José de Sucre cantón Quevedo año 2015”, y

para resolver el problema, vamos con las autoridades de la institución educativa a planificar una serie de conferencias con especialistas en trastorno social.

1.6. Justificación

La presente investigación radica en determinar la relación existente entre el trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes de la Unidad Educativa Antonio José de Sucre, cantón Quevedo, considerando que son sectores de mayor vulnerabilidad y realizando un análisis interno de la institución, partiendo desde sus debilidades convertirlas en fortalezas, y externo sus amenazas en oportunidades se cumpla con uno de los objetivos estratégicos institucionales, como es de generar, plantear e impulsar nuevas alternativas en la solución de conflictos, trabajando desde las bases en donde se originan y que se está haciendo para contrarrestarlos.

Teniendo en cuenta que el trastorno disocial se asocia a problemáticas álgidas de nuestra sociedad y que se encuentran vigentes en la actualidad, tales como delincuencia juvenil y consumo de sustancias psicoactivas, es de gran importancia caracterizar las funciones cognitivas de niños y niñas diagnosticados con TD. Se espera que a partir de dicha caracterización sea posible diseñar programas de habilitación de las funciones que según la evaluación realizada evidencien menor rendimiento y que dichas estrategias respondan a las necesidades reales de los niños y niñas con dicho trastorno.

La investigación pretende aportar desde su contexto del rol que cumple el docente, padres y estudiantes como comunidad educativa, cuales son los principales inconvenientes que se presentan en el aprendizaje y como está trabajando para solucionarlos, resaltando las principales ideas, y canalizando las propuestas.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general.

Determinar el trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” cantón Quevedo- Año 2015.

1.7.2. Objetivos específicos.

- Identificar el trastorno disocial limitado al contexto familiar y su incidencia en el aprendizaje de los estudiantes.
- Analizar el trastorno disocial desafiante y oposicionista y su influencia en el aprendizaje de los estudiantes.
- Proponer plan de capacitación sobre los tipos trastornos de conducta, para el mejoramiento del aprendizaje de los estudiantes.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco conceptual.

2.1.1. Trastornos Disocial

Es un patrón de comportamiento persistente y repetitivo en el que se violan los derechos básicos de otros, importantes normas sociales adecuadas a edad del sujeto (Pichot, 2012)

El Trastorno Disocial es un conjunto persistente de comportamientos que evolucionan con el tiempo; se caracteriza por comportamientos en contra de la sociedad (antisociales) que violan los derechos de otras personas, las normas y reglas adecuadas para la edad. Estas manifestaciones van unidas a una serie de situaciones familiares, sociales y escolares que las pueden iniciar o mantener: aunque aparecen en etapas infantiles, pueden continuar en la adolescencia y se extienden a la edad adulta. En esta etapa de la vida, se denomina al problema trastorno antisocial de la personalidad (De la Peña, 2010).

2.1.2. Algunos comportamientos antisociales:

Entre los comportamientos antisociales podemos citar la irresponsabilidad, el comportamiento transgresor (como las ausencias escolares o el escaparse), la violación de los derechos ajenos (robo, por ejemplo) y, o la agresión física hacia otros (asalto o violación). Estos comportamientos a veces se presentan juntos, pero puede suceder que aparezca uno o varios de ellos sin estar acompañados por ninguno de los demás.

Comportamiento agresivo y destructor que se manifiesta tanto hacia las personas como hacia los animales, sin que exista de manera aparente afectación emocional, falta de culpa y de empatía, este comportamiento suele ir unido a amenazas o daño físico.

Falsedad y engaño utilizados para obtener aquello que de otra forma no alcanzaría o para evitar la ejecución de sus responsabilidades u obligaciones.

Violación de reglas y de derechos de los demás, por ejemplo faltar a clase sin justificación, hacer bromas pesadas, travesuras, pasar la noche fuera de casa, a pesar de la negativa de los padres (De la Peña, 2010).

Trastornos Disociales aquellas perturbaciones del comportamiento, persistentes y reiterativas, en relación con la familia, compañeros y sociedad ad, que sobrepasan los niveles de tolerancia del medio, estando estos delimitados por los patrones familiares, escolares o sociales establecidos. Los Trastorno Disociales constituyen uno de los trastornos más frecuentes observados en las consultas de psiquiatría Infanto-juvenil, tanto a nivel hospitalario como ambulatorio y los de más difícil tratamiento (De Dios, 2002).

En la formación de los trastornos disociales del niño y del adolescente intervienen muchos factores que, tratados a tiempo, pueden evitar muchas dificultades posteriores; estos factores interactúan de maneras complejas y su influencia varía en los diferentes eslabones de la cadena causal y también según las fases concretas de la evolución. En esta cadena causal hay que tener en cuenta los siguientes factores:

A) Propensión

Individual: es evidente que las personas varían respecto a su mayor o menor propensión a la conducta disocial. En esta propensión intervienen muchos factores: Rasgos innatos de personalidad: impulsividad, inestabilidad, búsqueda de novedades, agresividad.

Variaciones en su capacidad de reacción ante las adversidades ambientales, etc. Patrones de conducta aprendidos, estilos de procesamiento cognitivo de sus experiencias, falta de atributos de estatus.

B) Influencias

Sociales: abarcan ámbitos externos de familia, escuela, compañeros, así como la manera adecuada de hacer frente a dichas influencias, los logros académicos y el procesamiento cognitivo de experiencias.

C) Factores

Provocadores, como desencadenantes o como mantenedores. Figuran aquí aquellas situaciones que predisponen a sentimientos de rabia, frustración y resentimiento, así como necesidades del individuo de poder, rango, estatus o recursos materiales, junto a un contexto que no logra proporcionar unos medios alternativos para responder adecuadamente a dichas emociones o necesidades (De Dios, 2002)

2.1.3. Tipos de trastornos disociales

Según (Pichot, 2012) Este tipo de trastorno se lo puede dividir en cuatro grupos, comportamiento agresivo que causa daño físico o amenaza con el a otras personas o animales, comportamiento no

agresivo que causa pérdidas o daños a la propiedad, fraudes o robos y violaciones a las normas, estos patrones de comportamientos suelen presentarse en distintos contextos como en el hogar, escuela y comunidad.

Los niños y adolescentes con este tipo de trastorno suelen iniciar comportamientos agresivos reaccionar agresivamente ante otros, pueden despegar un comportamiento fanfarrón, amenazador o intimidatorio, iniciar peleas físicas y frecuentes, utilizar armas que pueden provocar daños físicos o graves, ser cruel con personas y animales, robar frecuentemente a una víctima, la violencia física puede adoptar la forma violación, asalto o, raros casos homicidio (Pichot, 2012).

2.1.4. Trastorno disocial limitado al contexto familiar

Incluye trastornos disociales en los que el comportamiento disocial, antisocial o agresivo (que va más allá de manifestaciones oposicionistas, desafiantes o subversivas) está completamente, o casi completamente, restringido al hogar o a las relaciones con miembros de la familia nuclear o allegados. El trastorno requiere que se satisfaga el conjunto de pautas de F91, de tal manera que incluso relaciones entre los progenitores y el hijo gravemente alteradas no son en sí mismas suficientes para el diagnóstico.

Las manifestaciones más frecuentes son robos en el hogar referidos con frecuencia específicamente al dinero o a pertenencias de una o dos personas concretas, lo cual puede acompañarse de un comportamiento destructivo deliberado, de nuevo con preferencia referido a miembros concretos de la familia, tal como romper juguetes u objetos de adorno, ropas, hacer rayados en muebles o destrucción de pertenencias apreciadas. El diagnóstico puede basarse también en la presencia de

actos de violencia contra miembros de la familia. Puede presentarse también la provocación de incendios deliberados del hogar. (López, 2001)

2.1.5. Trastorno disocial desafiante y oposicionista

Trastorno disocial es característico de niños con edades por debajo de los 9 o 10 años. Viene definido por la presencia de un comportamiento marcadamente desafiante, desobedientes y provocador y la ausencia de otros actos disociales o agresivos más graves que violen la ley y los derechos de los demás. El trastorno requiere que se satisfagan las pautas generales de F91. Un comportamiento malicioso o travieso grave no es en sí mismo suficiente para el diagnóstico. Muchos autores consideran que las formas de comportamiento de tipo oposicionista desafiante representan una forma menos grave de trastorno disocial, más bien que un tipo cualitativamente distinto. (López, 2001)

2.1.6. Comportamiento agresivo y destructor

Se manifiesta tanto hacia las personas como hacia los animales, sin que exista de manera aparente afectación emocional, falta de culpa y de empatía, este comportamiento suele ir unido a amenazas o daño físico.

Agresión a personas o animales

1. Constantemente fanfarronean, amenazan o intimidan a otros.
2. A menudo inician peleas físicas.
3. Han llegado a utilizar armas que pueden causar daño físico grave a otras personas (bate, ladrillo, botella rota, navaja, pistola, palo).
4. Manifiestan crueldad física con las personas.
5. Manifiestan crueldad física con los animales.

6. Roban enfrentándose a la víctima (ataque con violencia, arrebatarse bolsa).
7. Han forzado a alguien a una actividad sexual.
Destrucción de la propiedad
8. Provocan deliberadamente incendios con la intención de causar daños graves.
9. Destruyen deliberadamente propiedades de otras personas (útiles escolares, juguetes, ropa, etcétera).
Fraudulencia o robo
10. Se meten sin permiso a la casa o el automóvil de otra persona.
11. Mienten para obtener bienes o favores o para evitar obligaciones.
12. Roban objetos de valor sin enfrentamiento con la víctima (robo en tiendas, dinero a los padres o familiares, etcétera).
13. Violaciones graves de normas
14. Permanecen fuera de su casa de noche a pesar de las prohibiciones paternas, iniciando este comportamiento antes de los 13 años de edad.
15. Se escapan de su casa durante la noche por lo menos dos veces; o sólo una vez si tardan en regresar un largo período.
16. Realizan novillos (irse de pinta) antes de los 13 años de edad.
(López, 2001)

Se consideran comportamientos agresivos:

- Inicio de peleas.
- Portar armas.
- Actos crueles contra personas.
- Contra animal.
- Robo con violencia
- Violaciones.
- Raras veces homicidio

2.1.7. Comportamientos no agresivos con daño a la propiedad privada. (No hay daño a personas)

- Ocasionar incendios.
- Romper vidrios.
- Dañar automóviles.
- Actividades vandálicas en la escuela.
- Daño a la propiedad pública y privada en general

2.1.8 Falsedad y engaño utilizados para obtener aquello que de otra forma no alcanzaría o para evitar la ejecución de sus responsabilidades u obligaciones.

La falsedad y engaño se consideran:

- Mentiras
- Timos
- Falsificaciones
- Romper compromisos y promesas para sacar provecho
- Hurto
- Robos a tiendas

2.1.9. Violación de reglas y de derechos de los demás, por ejemplo faltar a clase sin justificación, hacer bromas pesadas, travesuras, pasar la noche fuera de casa, a pesar de la negativa de los padres (De la Peña, 2010).

Consideramos las violaciones a las normas:

- Normas escolares
- Cimarras (huidas de clases)
- Normas familiares
- Fugas
- Ausentismo laboral (en mayores)
- Sexualización de la conducta
- Ingesta de alcohol y drogas
(Aberastury, Arminda, 2006)

2.1.10. El aprendizaje

El aprendizaje considera al estudiante como el ser constructor del conocimiento, por lo que plantea una sustancia del aprendizaje que se debe a través del hacer, del practicar en lo que aprendemos en el aula de clases.

Es el proceso de transformación de la conducta del ser humano, como consecuencia de la recepción de estímulos, desarrollar percepciones y estructurar nuevas ideas o unidades de pensamiento; este incluye las dimensiones: cognitiva y afectiva-evolutiva; es decir, expresiones de conocimientos, habilidades y valores.

Aprender consiste en construir conocimientos mediante el uso, organización, estructuración y comprensión de la información; es decir, aplicar las habilidades intelectuales a los contenidos de aprendizaje. Pero, a través de los diferentes momentos y hegemonía de teorías. (Lara de Prada, 2002)

Adicionalmente el aprendizaje no es como una herramienta, sino que debe desarrollarse en escenarios reales es decir en situaciones reales, por otro lado la comprensión y la atención de los problemas complejos reclaman un trabajo interdisciplinario, por lo cual se promueve que el estudiante se mezclen con otros estudiantes de otras carreras para que de esta forma puedan tomar materias comunes. (Lara de Prada, 2002)

Se entiende la importancia que le da el estudiante al aprendizaje y el docente al ser el pilar fundamental del aprendizaje, no obstante los alumnos puedan ser expertos buscadores de información, lectores críticos en donde puedan determinar de una manera pertinente la veracidad, y relevancia de la información. Por lo que demuestra mucho la enseñanza en donde el alumno es el receptor del contenido.

El verdadero aprendizaje se genera entonces mediante la práctica del estudiante bajo la guía que le da el docente, al crear relaciones conectoras que le impulsen a ellos logran un mero aprendizaje muy significativo que en el transcurso de su vida cotidiana tengan un modelo tradicional. (Lara de Prada, 2002)

Para algunos, el aprendizaje lo describen como “algunas capacidades de aprender que se destacan por encima de otras como resultados del apartado hereditario de las experiencias vitales propias y de las exigencias del medio ambiente actual. De manera que la conversión se dispara a teorías coherentes, y; sin embargo estas mismas son incapaces de deducir o no se interesan por hacerlo. (Kolb, 1987)

Es el proceso en virtud del cual una actividad se origina o cambia a través de la reacción a una situación encontrada, con tal que las características del cambio registrado en la actividad no puedan explicarse con fundamento en las tendencias innatas de respuesta, la maduración o estados transitorios del organismo, como lo menciona (Hilgard, 1979).

Se entiende entonces que el proceso de enseñanza aprendizaje no es nada más que el espacio que cumple el alumno y el profesor como función de los procesos de aprendizajes.

Los alumnos son quienes construyen los conocimientos a partir de leer, mediante sus experiencias, por lo que a través de ellas reflexionan, e intercambian sus puntos de vistas con sus compañeros de clases y el mismo profesor.

Es decir que el alumno disfruta del aprendizaje y él se compromete con el aprendizaje toda la vida.

2.1.11. Proceso de aprendizaje

Se entiende como el proceso el cual es determinado la habilidad que esta asimila la información o la nueva estrategia de conocimiento que se da, para será aplicada con fines prácticos.

Tomando como referencia a Contreras, entendemos los procesos enseñanza-aprendizaje como simultáneamente un fenómeno que se vive y se crea desde dentro, esto es, procesos de interacción e intercambio, regidos por determinadas intenciones, en principio destinadas a hacer posible el aprendizaje; y a la vez, es un proceso determinado desde fuera, en cuanto que forma parte de la estructura de instituciones sociales entre las cuales desempeña funciones que se explican no desde las intenciones y actuaciones individuales, sino desde el papel que juega en la estructura social, sus necesidades e intereses. Quedando, así planteado el proceso enseñanza-aprendizaje como un sistema de comunicación intencional que se produce en un marco institucional y en el que se generan estrategias encaminadas a provocar el aprendizaje. (Kolb, 1987)

Márquez, nos define el acto didáctico como la actuación del Profesor para facilitar los aprendizajes de los estudiantes. Se trata de una actuación cuya naturaleza es esencialmente comunicativa.

Para Gagné el proceso de aprendizaje es: el cambio de una capacidad o disposición humana, que persiste en el tiempo y que no puede ser atribuido al proceso de maduración. El cambio se produce en la conducta del individuo posibilitando inferir que el cambio se logra a través del aprendizaje.

En otras palabras, el proceso de aprendizaje es la información que se recibe a través de los receptores, por lo que es una estructura hipotética a través de la cual los objetos y los eventos sean codificados de una forma que obtienen validez en el cerebro. Por lo que la información pasa a la memoria a un corto plazo, donde es nuevamente codificada, pero de forma conceptual.

El proceso de aprendizaje entonces es, la suma de aprender pero no de memorizar la información receptada, por lo que la aplicación de la misma implica la de conocer, comprender, aplicar, analizar, sintetizar y valorar lo aprendido.

En este otro concepto, el proceso de aprendizaje no es más que el conjunto de actividades, técnicas y medios que se planifican de acuerdo a los objetivos, con la finalidad de hacer más efectivo este proceso de aprendizaje. (Ausubel, 1987)

Al ver estas definiciones sobre el proceso de aprendizaje se podría decir como la técnica esencial que está encaminada a lograr que el aprendizaje sea más eficiente en el estudiante y a su vez también en el docente.

El proceso de aprendizaje es una expectativa que genera respuestas precisas por la cual adquirimos, retenemos y aplicamos conocimientos, habilidades y actitudes en un ambiente donde el receptor da información precisa, como menciona (Cagnad, 1987).

Para David Ausubel (1987) es la existencia de una estructura previa que debe ser tenida en cuenta para que se genere el aprendizaje significativo. Donde el docente debe tener conocimiento significativo del tema que enseña, suministrando retroalimentación adecuada a los estudiantes.

Dando que el proceso de aprendizaje no es nada más que una evaluación de uno mismo, tomando como base los estándares propuestos. Con el fin donde intervienen tanto el docente como el estudiante expresando de una manera sus ideas y pensamientos con el único fin de poder lograr una transmisión eficiente del conocimiento.

2.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN.

2.2.1. Trastorno disocial

Es una transformación del conducta, que a veces es diagnosticada en la infancia, caracterizada por un comportamiento antisocial que viola los derechos de otras personas, y las normas y reglas adecuadas para la edad. Entre los comportamientos antisociales podemos citar la irresponsabilidad, el comportamiento transgresor (como las ausencias escolares o el escaparse), la violación de los derechos ajenos (robo, por ejemplo) y, o la agresión física hacia otros (asalto o violación). Estos comportamientos a veces se presentan juntos, pero puede suceder que aparezca uno o varios de ellos sin estar acompañados por ninguno de los demás. (Schmidt, 2004)

2.2.2. Factores del trastorno de conducta disocial

Son muchos los factores que contribuyen al desarrollo del trastorno de conducta. Los exámenes neuropsicológicos indican que los niños y adolescentes que tienen trastornos de conducta parecen tener afectado el lóbulo frontal del cerebro, lo cual interfiere con su capacidad de planificar, evitar los riesgos y aprender de sus experiencias negativas. Se considera que el temperamento de los niños tiene origen genético.

Los niños y adolescentes de "carácter difícil" tienen mayor probabilidad de desarrollar trastornos del comportamiento. Los niños o adolescentes que provienen de hogares en desventaja, disfuncionales o desorganizados tienen mayor probabilidad de desarrollar este tipo de trastornos. Se sabe que los problemas sociales y el rechazo por parte de sus compañeros contribuyen a la delincuencia.

Existe también una relación entre el bajo nivel socioeconómico y los trastornos de conducta. Los niños y adolescentes que manifiestan un comportamiento delictivo y agresivo tienen un perfil cognitivo y psicológico que los caracteriza cuando se los compara con niños que tienen otros problemas mentales y con los pertenecientes a grupos de control. Todos los factores posibles influyen en la interacción de los niños y adolescentes con los demás. (Schmidt, 2004)

2.2.3. Perturbación del trastorno de conducta disocial

Aproximadamente 6 por ciento de edades de los niños 9 a 17 años de viejo tienen desórdenes de la conducta. Este trastorno se presenta con una frecuencia mayor en los niños que en las niñas. Los niños y los adolescentes que padecen trastornos de la conducta con frecuencia tienen también otros problemas psiquiátricos que pueden contribuir al desarrollo de este trastorno.

En las últimas décadas, los trastornos de la conducta han aumentado considerablemente. La conducta agresiva es la causa de entre un tercio y la mitad de las derivaciones a los servicios de salud mental para niños y adolescentes.

2.2.4. Síntomas del trastorno de conducta disocial

Los síntomas que se observan en niños que tienen un trastorno de conducta se clasifica en cuatro grupos principales de comportamientos.

Conducta agresiva.- La conducta agresiva causa o amenaza un daño físico a otras personas y puede incluir:

- Conducta intimidante.
- Amedrentar.
- Peleas físicas.
- Crueldad con otras personas o animales.
- Uso de armas.
- Acciones que obligan a otra persona a tener relaciones sexuales; violación o acoso sexual.

Conducta destructora.- Podemos citar los siguientes tipos de conducta destructora:

- Vandalismo; destrucción intencional de la propiedad.
- Incendios intencionales.

Falsedad, engaño.- Existen distintos tipos de engaño:

- Mentira.
- Robo.
- Hurto en tiendas.
- Delincuencia.

Violación de reglas.- Entre las violaciones de las reglas habituales de conducta o de las normas adecuadas para la edad, podemos citar las siguientes:

- No asistir a la escuela.
- Escaparse.
- Bromas pesadas.
- Travesuras.
- Actividad sexual a muy corta edad.

Los síntomas característicos de los trastornos de conducta pueden parecerse a los de otros problemas médicos o psiquiátricos. Consulte siempre al médico del niño (del adolescente) para el diagnóstico.

2.2.5. Diagnóstico del trastorno de conducta

El diagnóstico es realizado por psiquiatras especializados en niños u otros profesionales de la salud mental. Una historia detallada del comportamiento del niño por parte de los padres y maestros, observaciones clínicas del comportamiento del niño y, algunas veces, un examen psicológico contribuyen a realizar el diagnóstico. Los padres que observen síntomas de ODD en sus niños o hijos adolescentes pueden ayudar buscando una evaluación y tratamiento temprano. El tratamiento temprano puede prevenir a menudo problemas futuros.

Además, el trastorno de conducta a menudo se manifiesta junto con otros trastornos de la salud mental, incluyendo trastornos del estado de ánimo, de ansiedad, de estrés postraumático, abuso de drogas, trastorno hiperactivo de déficit de atención y trastornos del aprendizaje, aumentando la necesidad de un diagnóstico y un tratamiento tempranos. Siempre consulte al médico del niño o del adolescente para obtener más información. (Schmidt, 2004)

2.2.6. El trastorno disocial en el proceso del aprendizaje

Skinner (1979) menciona que a partir de los principios del condicionamiento operante, se derivan las Técnicas del Análisis Conductual Aplicado, basadas en los principios experimentales que rigen la propia conducta y que, además de haber sido probadas en condiciones rigurosas de laboratorio, se han aplicado a conductas humanas. Dichos principios se han aplicado a la educación, a los problemas clínicos, a la conquista del espacio y a los problemas sociales.

Skinner aplicó, esta investigación con el objetivo de capacitar a 10 educadoras de un Centro de Desarrollo Infantil, en el manejo de las Técnicas del Análisis Conductual Aplicado, para modificar conductas disruptiva en sus alumnos. Estos niños, de acuerdo con el DSMIV, presentan un trastorno disocial.

Se pretende comprobar la hipótesis de que las educadoras, al conocer y aplicar las Técnicas del Análisis Conductual Aplicado en su salón de clases con sus alumnos, lograrán modificar las conductas que caracterizan este trastorno disocial por conductas socialmente aceptables.

Las Técnicas del Análisis Conductual Aplicado se han usado en diversos escenarios, específicamente en el entrenamiento a profesores y educadoras en la atención sistemática de los niños en el salón de clases; entrenamiento al personal no profesional, que a su vez entrena a niños en la adquisición de conductas de autoayuda; utilización del reforzamiento social por educadoras, en niños con problemas de conducta y la retroalimentación como técnica para incrementar la atención de la educadora hacia respuestas deseables de sus alumnos.

Los alumnos se englobarían dentro de las siguientes etapas educativas:

Educación básica inferior, con chicos y chicas de 6 a 12/14 años. Y la educación básica superior y bachillerato con chicos y chicas de 12-14/16-18 años, todos ellos muestran dificultades de aprendizaje, ya sea porque su ritmo evolutivo es más lento que el de sus compañeros o bien porque presentan un patrón de conducta inapropiado. Por otro lado, el aula funcional la componen los alumnos de 12 a 16/18 años que muestran graves dificultades para seguir los aprendizajes puramente académicos y presentan serios problemas para acceder a los contenidos abstractos. En ocasiones, están acompañados de trastornos del carácter y/o de la personalidad.

2.2.7. Trastorno disocial limitado al contexto familiar

Esta categoría incluye trastornos disociales en los que el comportamiento disocial, antisocial o agresivo (que va más allá de manifestaciones oposicionistas, desafiantes o subversivas) está completamente, o casi completamente, restringido al hogar o a las relaciones con miembros de la familia nuclear o allegados. Las manifestaciones más frecuentes son robos en el hogar referidos con frecuencia específicamente al dinero o a pertenencias de una o dos personas concretas, lo cual puede acompañarse de un comportamiento destructivo deliberado, de nuevo con preferencia referido a miembros concretos de la familia, tal como romper juguetes u objetos de adorno, ropas, hacer rayados en muebles o destrucción de pertenencias apreciadas. (Schmidt M, 2004)

2.3. POSTURA TEÓRICA.

Las recientes investigaciones en Neurociencias y particularmente en Neuropsicología ofrecen aportaciones de gran interés para la educación. El cerebro es la conquista evolutiva que hace posibles los aprendizajes y enseñanza. Una conquista clave en el proceso de hominización fue la capacidad mentalista, que resulta esencial en los

procesos de aprendizaje-enseñanza. El ser humano dispone de unas capacidades mentales que le permiten interpretar y predecir la conducta de los otros.

Lykken propuso un modelo del comportamiento antisocial basado en las dificultades temperamentales de los delincuentes. Los rasgos considerados son impulsividad, ausencia de miedo y búsqueda de sensaciones. El presente estudio compara en esos rasgos a una muestra de población penitenciaria con una muestra de la población general. Los resultados señalan que los internos son, en promedio, más buscadores de sensaciones y temerarios, pero también menos impulsivos que la población general. Se discuten una serie de implicaciones que se pueden derivar de estos resultados.

Lykken (1995) propuso en su obra *The antisocial personalities* un modelo para explicar el origen del comportamiento antisocial. Según él, una vía posible para el desarrollo del comportamiento antisocial conlleva una expresión elevada de una serie de rasgos temperamentales. Un alto nivel en esos rasgos dificultaría el proceso de socialización, lo que se traduciría en dificultades para desarrollar una conciencia. Los rasgos temperamentales que este autor propone son la búsqueda de sensaciones, la impulsividad y la ausencia de miedo. La relación entre temperamento y delincuencia es probabilista (en términos de vulnerabilidad o diátesis), nunca determinista. Temperamento y socialización son factores relacionados.

Herrero, Ordóñez, Salas y Colom (2002) contrastaron algunos de los aspectos del modelo de Lykken. Se construyó y validó una escala de personalidad diseñada para medir los tres rasgos temperamentales propuestos por Lykken: la Escala de Dificultades de Temperamento de Canto blanco Reducida (EDTC-R). Herrero et al (2002) compararon una muestra de adolescentes con una muestra de internos. Los primeros

puntuaron por encima de los delincuentes en impulsividad y búsqueda de sensaciones, pero no se observaron diferencias en ausencia de miedo.

Herrero et al (2002) sugieren que la adolescencia es una fase del ciclo vital en la que la expresión de las dificultades de temperamento y, por lo tanto, la vulnerabilidad al comportamiento antisocial son muy intensas. Previsiblemente, la población adulta no delincuente se ubicaría por debajo de los adolescentes, tanto por su mayor maduración biológica como por la exposición extensiva a los procesos de socialización. Los delincuentes adultos, que según Lykken (1995) expresan niveles elevados de dificultades de temperamento, deberían puntuar por encima de la población general.

Los tratamientos psicopedagógicos en estudiantes con trastorno disocial es determinar cuáles son las necesidades educativas que presenta en un momento determinado. Deberá abarcar los ámbitos que sean relevantes en cada caso: curricular, afectivo-emocional, social o comportamental.

Las técnicas, procedimientos e instrumentos de evaluación son los mismos que se utilizan para el resto del alumnado (observación, pruebas estandarizadas, cuestionarios, entrevistas, escalas, pruebas de nivel), con las siguientes particularidades:

1º En previsión de la oposición del estudiante cualquier tipo de intervención por parte de los adultos seremos especialmente cuidadosos a la hora de diseñar la forma de proponérsela e informar de los objetivos que pretendemos conseguir con ella.

2º Las personas con TD suelen mostrar errores auto perceptivos y tendencia a manipular las situaciones y las relaciones en su propio

beneficio; son conductas frecuentes la ocultación de datos, las informaciones equívocas, el recurrir a estrategias de seducción, el “colegueo”... Por todo ello es preciso diseñar cuidadosamente el marco de relaciones con adecuada distancia psicoactiva.

3º Algunos de los ámbitos a explorar requerirán la intervención, colegiada o como informantes, de profesionales de salud mental, agentes sociales, familiares, amigos... Será preciso poner especial esfuerzo en establecer mecanismos y procedimientos de coordinación eficaces.

Los programas de intervención educativa que se han mostrado más eficaces poseen una serie de criterios y elementos comunes entre los que destacan los siguientes:

1º Existencia en el centro de adultos de referencia (tutores de desarrollo) que posean atractivo (valor) personal para los alumnos, capacidad de empatía, estabilidad emocional, rigor en la exigencia y flexibilidad en la aplicación de consecuencias.

2º Mecanismos para la tutorización de estos alumnos reservando espacios y tiempos para el contacto interpersonal.

3º Plan de convivencia colectivo e individual claro y concreto con especificación de normas, límites y consecuencias. Convertir este marco en un contenido más de enseñanza y aprendizaje (trabajarlo y evaluarlo frecuentemente).

4º Participación del alumnado en el diseño del marco normativo y en la gestión de su control y de la aplicación de consecuencias. (Colombo, 2005).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

El trastorno disocial, se relaciona positivamente con el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” del cantón Quevedo.

2.4.2. Hipótesis específicos

- El trastorno disocial en el contexto familiar, se relacionada positivamente el aprendizaje de los estudiantes.
- Las causas del trastorno disocial desafiante y opositorista, se relacionan positivamente con el aprendizaje de los estudiantes.
- Con el plan de capacitación sobre los tipos trastornos de conducta, mejoran el aprendizaje en los estudiantes.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Modalidad de investigación.

La presente investigación tiene su respaldo, por la utilización de métodos activos y participativos tale como:

La observación: Mediante este método, con la intervención ocular del investigador, se asistirá a las diferentes actividades pedagógicas que realizaron los docentes y estudiantes, con la finalidad de tener un acercamiento real a la problemática que se investiga.

Estudio de campo: Mediante esta investigación se realizará en el lugar de los hechos, en contacto directo con una muestra de estudiantes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, información relevante para poder entender, verificar y; a su vez tener contacto con la realidad.

Encuesta: Esta técnica me sirvió para auscultar toda la información que se pretendía investigar; aplique las encuestas, tanto a docentes como estudiantes, sobre la realidad de la problemática. Me base, exclusivamente en un cuestionario que tenía plena relación con el planteamiento de las hipótesis.

Estadístico: Me permitirá organizar de la mejor manera toda la información que obtuve, para presentar gráficamente los hechos que ocurren en el colegio sobre la enseñanza práctica de la tecnología informática en los estudiantes del bachillerato.

Analítico sintético: Con este método se realizara el análisis de la información obtenida en el proceso de investigación; con ello estoy en capacidad de formular las respectivas conclusiones y recomendaciones, las que me conducirán al planteamiento coherente y pertinente de una

propuesta alternativa que genere transformaciones fiables en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”

Hermenéutico: Mediante este método la capacidad de interpretar todas las informaciones que obtengamos a nivel bibliográfico y de campo.

3.2. Tipos de investigación.

La investigación es un procedimiento sistemático, crítico, reflexivo y controlado que le da al investigador la posibilidad de descubrir nuevos datos, hechos, leyes o relaciones en cualquier campo del conocimiento. Por un lado se puede hablar de dos tipos de investigaciones según sus **objetivos:**

Investigación básica, pura o fundamental: esta tiene como objetivo incrementar los conocimientos científicos causando así un progreso en la ciencia. A quienes realizan estas investigaciones no les interesan las consecuencias prácticas o aplicaciones de dichos conocimientos, sino que buscan desarrollar teorías basadas en leyes y principios.

Investigación aplicada, constructiva o utilitaria: su objetivo es, en cambio, la aplicación, uso y posibles consecuencias de los conocimientos. Si bien depende de los descubrimientos y avances de la investigación básica, busca conocer para actuar, le interesa la aplicación sobre la realidad antes que el mero desarrollo de teorías generales.

3.3. Métodos y Técnicas

Método analítico.- Mediante este método se analizará la estructura y puesta en marcha de los campos problemáticos y los objetivos planteados en la presente investigación.

Método descriptivo.- Para el abordar el nivel de profundidad sobre los recursos didácticos como objeto de estudio, para obtener datos relevantes que nos puedan conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

Método inductivo.- A través del método inductivo se analizará y reflexionará sobre el problema que se planteó en la investigación, donde permitirá obtener información necesaria.

3.4, Población y muestra de la investigación.

3.4.1 Población

La población, objeto de estudio en la presente investigación está determinado por autoridad, Docentes, padres de familia y estudiantes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre” ubicada en el Desquite uno, de la parroquia Viva Alfaro, del cantón Quevedo.

3.4.2 Muestra

Por considerar una población relativamente pequeña se trabajará como muestra con su totalidad representada en 2 Directivos, 16 Docentes, 100 padres de familia y 120 estudiantes.

TABLA N° 1

| Alternativas | Población | Porcentaje |
|---------------------|------------------|-------------------|
| Directivos | 2 | 1% |
| Docentes | 16 | 7% |
| Padres de familia | 100 | 42% |
| Estudiantes | 120 | 50% |
| Total | 238 | 100% |

Elaborado por: Mónica Crespo Zúñiga

Fuente: Secretaria de la Unidad Educativa

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.

4.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS A LA VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

En esta investigación, se consideró la muestra de 120 estudiantes, correspondientes al primer año del bachillerato general unificado de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, ubicada en la parroquia Viva Alfaro, sector del Desquite uno, año lectivo 2015 – 2016.

Para contratar y comprar la hipótesis, declarada en la tesis, se consideró las diez preguntas aplicadas a los estudiantes y se aplicó la prueba estadística de cuadros y la campana de Gauss.

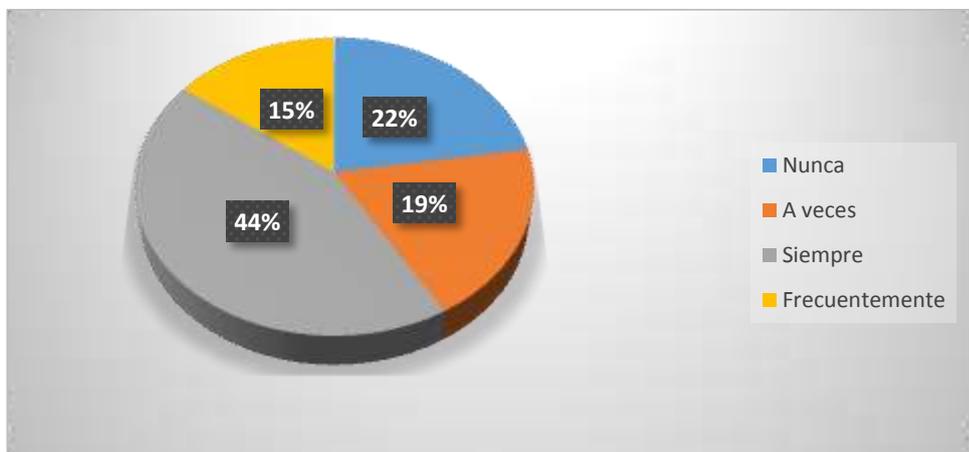
TABLA N° 2

| N° | | Nunca | A veces | Siempre | Frecuente |
|----|---|-------|---------|---------|-----------|
| 1 | Ud. ¿Tiene problemas para conservar la atención en las tareas escolares y en los juegos? | 30 | 10 | 60 | 20 |
| 2 | Ud. Tiene dificultades para organizar sus actividades dentro del centro educativo y en la casa. | 10 | 35 | 50 | 25 |
| 3 | Ud. ¿Ha provocado de manera intencional incendios? | 35 | 5 | 60 | 20 |
| 4 | Ud. ¿Inicia las peleas y arremete físicamente a otros? | 30 | 10 | 70 | 10 |
| 5 | Ud. ¿Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas? | 30 | 20 | 45 | 25 |

| | | | | | |
|-----------|--|---------------|------------|--------------|---------------|
| 6 | Ud. ¿Engaña a otras personas para quitarles dinero u obtener objetos ajenos? | 30 | 25 | 55 | 10 |
| 7 | Ud. ¿Es cruel con las personas y le gusta hacerlas sufrir? | 28 | 12 | 48 | 32 |
| 8 | Ud. ¿Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo? | 27 | 35 | 33 | 25 |
| 9 | Ud. ¿Ha forzado o amenazado a alguien para tener relaciones sexuales? | 20 | 56 | 44 | 0 |
| 10 | Ud. ¿Ha sido cruel con los animales y le gusta hacerlos sufrir? | 30 | 20 | 59 | 11 |
| | TOTAL | 270 | 228 | 524 | 178 |
| | PORCENTAJE | 22,50% | 19% | 43,67 | 14,83% |

| Nunca | A veces | Siempre | Frecuentemente | TOTAL |
|---------------|------------|--------------|----------------|-------------|
| 270 | 228 | 524 | 178 | 1200 |
| 22,50% | 19% | 43,67 | 14,83% | 100% |

CONDICIONES DEL INFORME



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Al contrastar la hipótesis con los estudiantes encuestados, se ha encontrado que el 44% han manifestado que siempre tienen problemas para conservar la atención en las tareas escolares y en los juegos; siempre tiene dificultades para organizar sus actividades dentro del centro educativo y en la casa; siempre ha provocado de manera intencional

incendios; siempre inician las peleas y arremete físicamente a otros; siempre han destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas; siempre engañan a otras personas para quitarles dinero u obtener objetos ajenos; siempre es cruel con las personas y le gusta hacerlas sufrir; siempre roban objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo; siempre han forzado o amenazado a alguien para tener relaciones sexuales; siempre han sido cruel con los animales y le gusta hacerlos sufrir. Esto denota que se confirma el trastorno disocial que poseen los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”

Formula estadística

$$\bar{X} = 90\%$$

$$n = 120$$

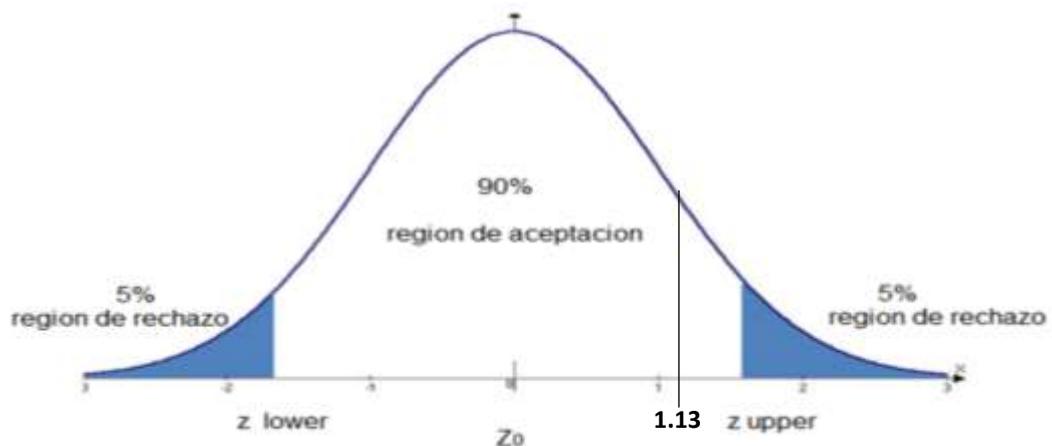
$$u = 59$$

$$o = 3(2 - 4,1)$$

$$Z = \frac{\bar{X} - u}{o / \sqrt{n}}$$

$$Z = \frac{\bar{X} - u}{o / \sqrt{n}} = Z = \frac{90\% - 59\%}{3/\sqrt{120}} = \frac{0.90 - 0.59}{3/10.95} = \frac{0.31}{0.2739} = \frac{0.31}{0.27} = 1.13 \quad \text{Respuesta}$$

Campana de gauss



4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.2.1. Encuesta realizada a los estudiantes del primero del Bachillerato

General Unificado de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”

1. Ud. ¿Tiene problemas para conservar la atención en las tareas escolares y en los juegos?

GRÁFICO N° 1



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-------|
| Frecuentemente | 20 | 16,67 |
| Siempre | 60 | 50 |
| A veces | 10 | 8,3 |
| Nunca | 30 | 25 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los estudiante encuestados en la pregunta 1, manifestaron con el 50% que siempre tienen problemas para conservar la atención en las tareas escolares y en los juegos. Esto indica que los estudiantes, tienen características de personas con trastorno disocial, y esto incide en el bajo rendimiento académico de los estudiantes.

2. Ud. ¿Tiene dificultades para organizar sus actividades dentro del centro educativo y en la casa?

GRÁFICO N° 2



FUENTE: Encuesta

LABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| TABLA N° 4 | | |
|----------------|------------|------------|
| OPCION | f | % |
| Frecuentemente | 25 | 20,83 |
| Siempre | 50 | 41,67 |
| A veces | 35 | 29,17 |
| Nunca | 10 | 8,33 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los estudiante encuestados en la pregunta 2, revelaron con el 42% que siempre tienen dificultades para organizar sus actividades dentro del centro educativo y en la casa.

Esto revela que los estudiantes, tienen indicios de sujetos con trastorno disocial, y a su rendimiento académico es bajo.

3. Ud. ¿Ha provocado de manera intencional incendios?

GRAFICO N° 3



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| TABLA N° 5 | | |
|-------------------|------------|------------|
| OPCION | f | % |
| Frecuentemente | 20 | 16,66 |
| Siempre | 60 | 50 |
| A veces | 5 | 4,17 |
| Nunca | 35 | 29,17 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El grupo de estudiantes encuestados, en la pregunta 3 respondieron con 60%, que siempre han provocado pequeños incendios en diferentes lugares y condiciones.

Esto es el resultado de la existencia de estudiantes en la Unidad educativa “Antonio José de Sucre”, que tienen trastorno de conducta.

4. Ud. ¿Inicia las peleas y arremete físicamente a otros?

GRÁFICO N° 4



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 10 | 8,33 |
| Siempre | 70 | 58,34 |
| A veces | 10 | 8,33 |
| Nunca | 30 | 25 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de estudiantes encuestados, en la pregunta 4 respondieron con 58,34%, que siempre han iniciado peleas y arremeten físicamente a otros estudiantes o personas del sector.

Llevando a problemas mayores e involucran a la Unidad educativa “Antonio José de Sucre”, en problemas entre estudiantes y la comunidad donde está ubicada.

5. Ud. ¿Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas?

GRÁFICO N° 5



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-------|
| Frecuentemente | 25 | 20,83 |
| Siempre | 45 | 37,50 |
| A veces | 20 | 16,67 |
| Nunca | 30 | 25 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los estudiantes encuestados, en la pregunta 5 respondieron con 37,50%, que siempre han destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas o estudiantes.

Esto es otra característica que poseen las con problemas de conducta o trastorno disocial, su inicio es el hogar y su práctica es el centro educativo.

6. Ud. ¿Engaña a otras personas para quitarles dinero u obtener objetos ajenos?

GRÁFICO N° 6



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-------|
| Frecuentemente | 10 | 8,33 |
| Siempre | 55 | 45,83 |
| A veces | 25 | 20,84 |
| Nunca | 30 | 25 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Al grupo de estudiantes encuestados, en la pregunta 6 manifestaron con el 45,83%, que siempre engañan a otras personas para quitarles dinero u obtener objetos ajenos.

El engaño es otra forma de revelar las características en las personas con trastorno de conducta, impidiendo con centrarse en los estudios.

7. Ud. ¿Es cruel con las personas y le gusta hacerlas sufrir?

GRÁFICO N° 7



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 32 | 26,67 |
| Siempre | 48 | 40 |
| A veces | 12 | 10 |
| Nunca | 28 | 23,33 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Al conjunto de estudiantes encuestados, en la pregunta 7 manifestaron con el 40%, que siempre son crueles con las personas o estudiantes y le gusta hacerlas sufrir.

La satisfacción personal con el sufrimiento de otras personas, es parte de las características de los individuos con trastorno disocial o problemas de conducta, esto se observa en las aulas de clase, disminuyendo el aprendizaje de los estudiantes.

8. Ud. ¿Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo?

GRÁFICO N° 8



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 25 | 20,83 |
| Siempre | 33 | 27,50 |
| A veces | 35 | 29,17 |
| Nunca | 27 | 22,50 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los estudiantes encuestados, en la pregunta 8 manifestaron con el 29,17%, que a veces roban objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo.

El robo de objetos dentro de las aulas de clase o en hogares de la comunidad, también, es parte de las características de los individuos con trastorno disocial o problemas de conducta.

9. Ud. ¿Ha forzado o amenazado a alguien para tener relaciones sexuales?

GRÁFICO N° 9



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 0 | 0 |
| Siempre | 30 | 25 |
| A veces | 56 | 46,67 |
| Nunca | 34 | 28,33 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los alumnos encuestados, en la pregunta 9, revelaron con el 46,67%, que a veces han forzado o amenazado a alguien para tener relaciones sexuales

Las relaciones sexuales bajo amenazas es, abuso y violación de los derechos de los estudiantes y los familiares en hogares de la comunidad, siendo parte de las características de los individuos con trastorno disocial o problemas de conducta.

10.Ud. ¿Ha sido cruel con los animales y le gusta hacerlos sufrir?

GRÁFICO N° 10



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 5 | 4,17 |
| Siempre | 20 | 16.66 |
| A veces | 59 | 49,17 |
| Nunca | 36 | 30 |
| Total | 120 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de alumnos encuestados, en la pregunta 10, manifestaron con el 49,17%, que a veces han sido cruel con los animales y le gusta hacerlos sufrir.

El abuso y maltrato de los animales con crueldad, son síntomas de las personas con características de los individuos con trastorno disocial o problemas de conducta.

4.2.2. Encuesta realizada a los representantes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”

1. Ud. ¿Amenaza con hacerle daño a su hijo o a otras personas?

GRÁFICO N° 11



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|------------|------------|
| Frecuentemente | 7 | 7 |
| Siempre | 18 | 18 |
| A veces | 48 | 48 |
| Nunca | 27 | 27 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

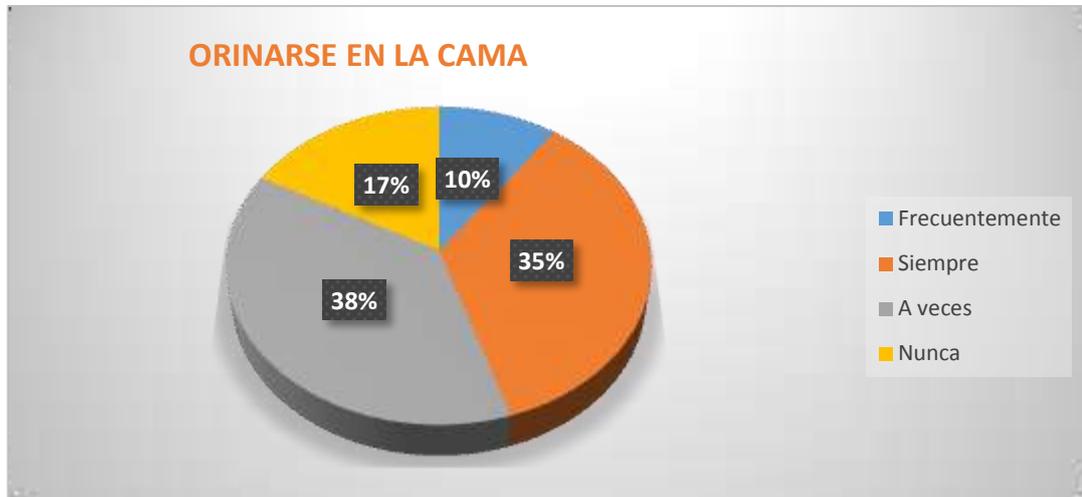
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El grupo de representantes encuestados, en la pregunta 11, revelaron con el 48%, que a veces amenazan con hacerle daño a su hijo o a otras personas.

Las amenazas son maneras de comunicarse entre las personas y cumplir bajo esa norma las disposiciones emanadas por ellos y no la realizan con afecto y ternura, ese afecto hace falta para las personas con trastorno disocial o problemas de conducta, para que cambien en el hogar y en el salón de clase y el aprendizaje sea más efectivo.

2. Ud. ¿Se ha orinado en la cama?

GRÁFICO N° 12



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 10 | 10 |
| Siempre | 35 | 35 |
| A veces | 38 | 38 |
| Nunca | 17 | 17 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los representantes encuestados, en la pregunta 12, decidieron con el 38%, que a veces se ha orinan en la cama.

Las personas con trastorno disocial o problemas de conducta, tienen esta particularidad, siendo otro indicio de considerar para dar un adecuado tratamiento.

3. Ud. ¿Trata de herirse a sí mismo(a)?

GRÁFICO N° 13



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 15 | 15 |
| Siempre | 25 | 25 |
| A veces | 45 | 45 |
| Nunca | 15 | 15 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de representantes encuestados, en la pregunta 13, manifestaron con el 45%, que a veces tratan de herirse a sí mismo(a).

Esto sucede porque se encuentran bajos de autoestimas, a su vez no tienen afecto de sus padres y familiares, siendo otra de las características de las personas con trastorno disocial o problemas de conducta.

4. Ud. ¿Cambia de dirección para evitar tener que saludar a alguien?

GRÁFICO N° 14



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 18 | 18 |
| Siempre | 45 | 45 |
| A veces | 15 | 15 |
| Nunca | 22 | 22 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El grupo de representantes encuestados, en la pregunta 14, manifestaron con el 45%, que siempre se cambian de dirección para evitar tener que saludar a alguien que no son de su agrado.

Las personas con trastorno disocial, se consideran superiores a cualquier persona, sin diferenciar si son o no familiares o amigos.

5. Ud. ¿Llora fácilmente?

GRÁFICO N° 15



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 28 | 28 |
| Siempre | 25 | 25 |
| A veces | 25 | 25 |
| Nunca | 22 | 22 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

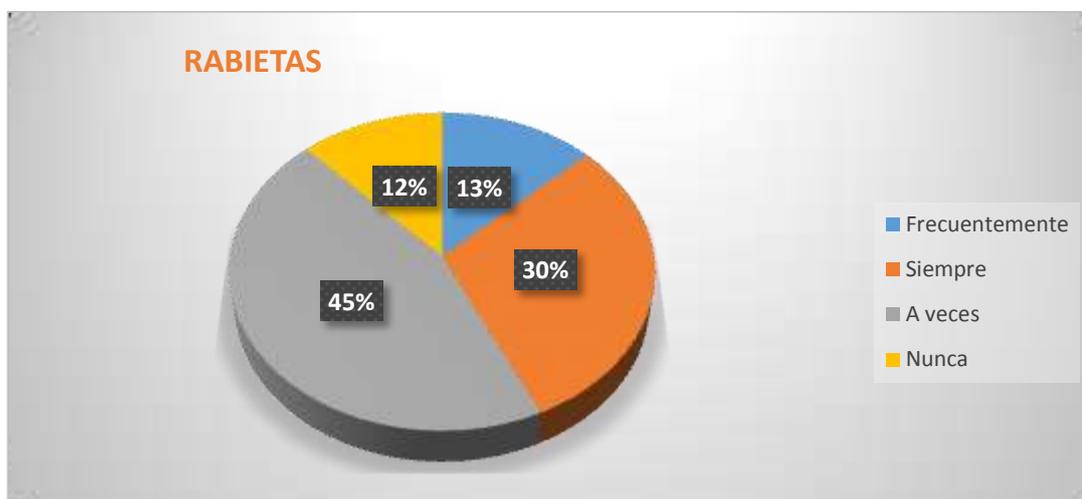
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los representantes encuestados, en la pregunta 15, revelaron con el 28%, que frecuentemente lloran fácilmente, cuando sus hijos están en problemas.

Los problemas de los estudiantes, hacen sensibles a los representantes y esto se transforma en nostalgia en ellos hasta el punto de producirles llanto.

6. A Ud. ¿Le dan rabietas?

GRÁFICO N° 16



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 13 | 13 |
| Siempre | 30 | 30 |
| A veces | 45 | 45 |
| Nunca | 12 | 12 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los representantes de los estudiantes encuestados, en la pregunta 16, manifestaron con el 45%, que a veces les dan rabietas.

Esto sucede cuando son llamados al centro educativo, donde reciben información de su representado sobre el aprovechamiento y la conducta, en los informes del tutor revela que son estudiantes con problemas disociales.

7. Ud. ¿Usa lenguaje vulgar y grosero, con sus hijos?

GRÁFICO N° 17



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 17 | 17 |
| Siempre | 40 | 40 |
| A veces | 27 | 27 |
| Nunca | 16 | 16 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de representantes encuestados, en la pregunta 17, manifestaron con el 40%, que siempre usan lenguaje vulgar y grosero, con sus hijos.

Los estudiantes con trastorno disocial, son maltratados por los representantes, quienes usan un lenguaje vulgar grotesco, en vez de usar afecto y cariño, esto les hace más rebeldes a sus hijos.

8. Ud. ¿Se altera cuando se cambian planes?

GRÁFICO N° 18



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 17 | 17 |
| Siempre | 40 | 40 |
| A veces | 27 | 27 |
| Nunca | 16 | 16 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de representantes encuestados, en la pregunta 18, manifestaron con el 40%, que siempre se alteran cuando se cambian planes.

Los alumnos con trastorno de conducta, no son estables, para llamar la atención a sus padres, cambian la planificación hecho por sus representantes, este acto hace que sus representantes se alteran, hasta el punto de llegar al maltrato.

9. Ud. ¿Discute con sus hijos?

GRÁFICO N° 19



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 20 | 20 |
| Siempre | 55 | 55 |
| A veces | 17 | 17 |
| Nunca | 8 | 8 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los representantes encuestados, en la pregunta 19, revelaron con el 55%, que siempre discuten con sus hijos.

Los hijos y alumnos con trastorno de conducta, no acatan disposiciones de sus padres o maestros y esto hace que ellos discutan con ellos y nunca llegan a acuerdos, finalmente las discusiones son más agresivas.

10.Ud. ¿No le importan los sentimientos de los demás?

GRÁFICO N° 20



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|-----|-----|
| Frecuentemente | 25 | 25 |
| Siempre | 30 | 30 |
| A veces | 27 | 27 |
| Nunca | 18 | 18 |
| Total | 100 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los representantes de los estudiantes encuestados, en la pregunta 20, revelaron con el 30%, que siempre no le importan los sentimientos de los demás.

Los representantes de los hijos y estudiantes con trastorno de conducta, no dan importancia a los sentimientos ajenos, siempre están pendientes de lo que pasa a sus hijos y no de lo que están pasando sus familiares y compañeros del salón de clase.

4.2.3. Encuesta realizada a los Docentes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”

1. Ud. ¿Se queja de asfixia, cuando hay situaciones incontrolables con sus estudiantes?

GRÁFICO N° 21



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 3 | 19 |
| Siempre | 9 | 56 |
| A veces | 2 | 12 |
| Nunca | 2 | 13 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los docentes encuestados, en la pregunta 21, revelaron con el 56%, que siempre se queja de asfixia, cuando hay situaciones incontrolables con sus estudiantes.

Los estudiantes vienen de hogares con culturas y costumbres diversas, además algunos con trastorno de conducta, esto conlleva que al momento de impartir los aprendizajes los docentes no pueden controlar el comportamiento de los mismos.

2. Ud. ¿Anima (estimula) a los estudiantes a que hagan las cosas lo mejor posible?

GRÁFICO N° 22



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | f | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 2 | 12 |
| Siempre | 10 | 63 |
| A veces | 3 | 19 |
| Nunca | 1 | 6 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de docentes encuestados, en la pregunta 22, manifestaron con el 63%, que siempre animan (estimulan) a los estudiantes a que hagan las cosas lo mejor posible.

Los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”, siempre motivan a estudiantes para que mejoren sus aprendizajes, pero ellos desacatan estos estímulos, haciendo que sus conocimientos sean bajos.

3. Ud. ¿Desafía o reta a los estudiantes, para a que hagan cosas bien?

GRÁFICO N° 23



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 4 | 25 |
| Siempre | 8 | 50 |
| A veces | 2 | 13 |
| Nunca | 2 | 12 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El grupo de docentes encuestados, en la pregunta 23, revelaron con el 50%, que siempre desafían o retan a los estudiantes, para a que hagan cosas bien.

La misión de los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”, siempre motivan están desafiando a los estudiantes para que mejoren sus conocimientos, y sean estudiantes con vastos conocimientos.

4. Ud. ¿Felicita a los estudiantes cuando les pasan cosas buenas?
GRÁFICO N° 24



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 1 | 6 |
| Siempre | 7 | 44 |
| A veces | 6 | 37 |
| Nunca | 2 | 13 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los docentes encuestados, en la pregunta 24, revelaron con el 44%, que siempre felicita a los estudiantes cuando les pasan cosas buenas.

Los seres humanos cuando reciben un alago, se fortalecen y se crea la confianza para sean siempre felicitados, eso hacen los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”.

5. Ud. ¿Le castiga a los alumnos (as)?

GRÁFICO N° 25



FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 2 | 12 |
| Siempre | 2 | 13 |
| A veces | 3 | 19 |
| Nunca | 9 | 56 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta
ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El conjunto de docentes encuestados, en la pregunta 25, revelaron con el 56%, que nunca le castiga a los alumnos (as).

La legislación ecuatoriana no permite que se castigue a los estudiantes, sean estos físicos o psicológicos.

6. Ud. ¿Se preocupa de lo que piensan el resto de padres del curso?

GRÁFICO N° 26



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|----|-----|
| Frecuentemente | 3 | 19 |
| Siempre | 1 | 6 |
| A veces | 5 | 31 |
| Nunca | 7 | 44 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: A los docentes encuestados, en la pregunta 26, manifestaron con el 44%, que nunca se preocupan de lo que piensan el resto de padres del curso.

Los padres de familia o representantes están pendientes de las acciones que realizan los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”, pero ellos conocedores de sus deberes y obligaciones, tratan de orientar e impartir conocimientos a los estudiantes con trastorno de conducta. A su vez no dan importancia a los comentarios de los representantes.

7. Ud. ¿Repite continuamente una actividad?

GRÁFICO N° 27



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|-----------|------------|
| Frecuentemente | 2 | 13 |
| Siempre | 8 | 50 |
| A veces | 5 | 31 |
| Nunca | 1 | 6 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los docentes encuestados, en la pregunta 27, revelaron con el 50%, que siempre repiten continuamente las actividades de aprendizaje a los estudiantes.

Los docentes de la UE "Antonio José de Sucre", cumplen con el Reglamento de la LOEI, ellos diariamente realizan actividades de tutoría con los estudiantes que tienen problemas de aprendizaje, se incluyen aquellos que tienen trastorno de conducta

8. Ud. ¿Necesita demasiada supervisión, para controlar el comportamiento de los estudiantes?

GRÁFICO N° 28



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|-----------|------------|
| Frecuentemente | 1 | 6 |
| Siempre | 10 | 63 |
| A veces | 4 | 25 |
| Nunca | 1 | 6 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: El grupo de docentes encuestados, en la pregunta 28, revelaron con el 63%, que siempre necesitan demasiada supervisión, para controlar el comportamiento de los estudiantes.

Los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”, concedores que los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado, tienen característica de las personas con trastorno disocial, sus comportamientos son diferentes, siendo necesario proporcionarle ayuda necesaria.

9. Los estudiantes dice: 'los exámenes me ponen nervioso'.

GRÁFICO N° 29



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|-----------|------------|
| Frecuentemente | 1 | 7 |
| Siempre | 13 | 81 |
| A veces | 1 | 6 |
| Nunca | 1 | 6 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los docentes encuestados, en la pregunta 29, revelaron con el 81%, que siempre los estudiantes dice: 'los exámenes me ponen nervioso'

Los docentes de la UE "Antonio José de Sucre", reconocen que los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado, y de manera general todos se ponen nerviosos cuando son evaluados.

10.Ud. ¿Controla cuando los estudiantes se distraen fácilmente?

GRÁFICO N° 30



FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

| OPCION | F | % |
|----------------|-----------|------------|
| Frecuentemente | 2 | 12 |
| Siempre | 12 | 75 |
| A veces | 2 | 13 |
| Nunca | 0 | 0 |
| Total | 16 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORADA: Mónica Crespo Zúñiga

Análisis e Interpretación: Los docentes encuestados, en la pregunta 30, manifestaron con el 75%, que siempre controlan cuando los estudiantes se distraen fácilmente.

Los docentes de la UE “Antonio José de Sucre”, están preocupados cuando los estudiantes se distraen cuando uno de ellos hace bromas y los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado, se distraen con facilidad y él debe buscar la manera para controlar.

3.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al concluir el análisis y la interpretación de los resultados de la investigación que realice en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, he llegado a establecer las siguientes conclusiones:

3.3.1. Conclusion general.

Los estudiantes del primer año del bachillerato general unificado de la Unidad Educativa “ Antonio José de Sucre”, tienen características de personas con Trastornos disocial, revelados en el análisis e interpretación de resultados de ellos, de los representantes y a los docentes. Además esto incide en el aprendizaje de los mismos.

3.3.2. Conclusion específica.

- Que el trastorno disocial limitado al contexto familiar y su incidencia en el aprendizaje de los estudiantes.
- Que el trastorno disocial es desafiante y opositor y su influencia en el aprendizaje de los estudiantes.

3.3.3. Recomendaciones.

Habiendo establecidos las conclusiones, procedo a plantear las recomendaciones que van a permitir solucionar al problema encontrado en la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, recomiendo que:

3.3.3.1. Recomendacion general.

Los directivos, docentes planifiquen un taller de capacitación, con temas del trastorno disocial, dirigido a estudiantes y representantes, esta actividad va ayudar a mejorar conducta y el aprendizaje de los estudiantes, de la UE "Antonio José de Sucre"

3.3.3.2. Recomendaciones específicas.

- La capacitación planificada para los estudiantes y representantes de la Unidad Educativa “Antonio José de Sucre”, sirva para mejorar sus relaciones familiares y por ende sus aprendizajes.

- Se confronte con testimonios de personas que tuvieron trastornos disocial y en las actuales momentos, han cambia su comportamiento, siendo individuos que ayudan a la familia y mejoraron sus aprendizajes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Araujo, A. (2000). Pubertad. Bogotá.
- Bringiotti, M. (2006). La escuela ante los niños maltratados, Buenos Aires: Paidós.
- Belgich, H. (2004). Sujetos con capacidades diferentes. Armenia.
- Bernaldo, G. (2005). Recomendaciones para padres y docentes, sobre trastorno por déficit atención de niños. Buenos Aires.
- Cáceres, C. J. (2008). Relación de pareja en jóvenes y embarazos. Madrid: Pirámide.
- Cantón, D. J. (2005). El apego del niño a sus cuidadores, Madrid: Alianza Editorial.
- Colombo, J. A. (2005). Hacia un programa público de estimulación
- Cognitiva infantil. Buenos Aires: Paidós.
- De Dios, D. V. (2002). Transtornos disociales en la adolescencia. Estudios e Investigaciones, 1- 4
- De la Peña, (2003). Tratamiento multisistémico en adolescentes con trastorno disocial. Salud pública de México.
- Herbert, M. (2002). Padres e hijos, mejorar los hábitos y las relaciones. Madrid.
- Knowless S., Holton F., Swanson A. (2001). Andragogía, El aprendizaje de los adultos. Mexico: Ed. Oxford.
- Lara, L. (2002). Psicología social, elementos para la formación social del niño. Bogotá.
- Maslow. (2014). Las etapas del proceso de aprendizaje.

- Muñoz, A. (2002). Instrumentos de evaluación en salud mental. Madrid: Pirámide.
- DETECCIÓN E INTERVENCIÓN EN EL AULA DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA (DETECTION AND INTERVENTION IN THE CLASSROOM OF BEHAVIOUR DISORDERS)
- José Antonio Rabadán Rubio y Ana María Giménez-Gualdo
- Universidad de Murcia
- Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes
- Servicio de Psiquiatría Pediátrica, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba.
- Escuela de Salud Pública de FCM-UNC.
- Carrera de Especialización en Psiquiatría UNC.
- Correspondencia: Dra. Mónica E. Bella: bellamonica@ hotmail.com
- Conflicto de intereses: Ninguno que declarar. Recibido: 17-7-09 Aceptado: 25-11-09
- Dra. Mónica E. Bella a, Dra. Ruth A. Fernández b y Dr. José M. Wellington
- Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: resultados preliminares del Estudio nacional de salud mental. Colombia, 2003
- José A. Posada-Villa¹
- Sergio A. Aguilar-Gaxiola²
- Cristina G. Magaña³
- Luis Carlos Gómez⁴
- http://www.psicoactiva.com/cie10/cie10_49.htm
- http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno_disocial.pdf
- <http://www.tiposde.org/general/484-tipos-de-investigacion/#ixzz3puiw7q2Z>

- <http://www.monografias.com/trabajos87/calculo-del-tamano-muestra/calculo-del-tamano-muestra.shtml#frmulapara#ixzz3pulsKpK>
- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700016&lng=es&tlng=es
- http://www.psicoactiva.com/cie10/cie10_49.htm
- http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno_disocial.pdf
- <http://www.tiposde.org/general/484-tipos-de-investigacion/#ixzz3puiw7q2Z>
- http://www.monografias.com/trabajos87/calculo-del-tamano-muestra/calculo-del-tamano-muestra.shtml#frmulapara#ixzz3pulsKpKhttp://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700016&lng=es&tlng=es

A N E X O S

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN EXTENSIÓN QUEVEDO
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Investigadora: MÓNICA ISABEL CRESPO ZÚÑIGA

**ENCUESTA PARA ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA
ANTONIO JOSÉ DE SUCRE.**

OBJETIVO

Obtener información sobre, trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa “Antonio José de Sucre”, con el propósito de orientar y mejorar el comportamiento.

INSTRUCCIONES

Señores estudiantes, el éxito de la presente indagación depende de la objetividad y sinceridad de sus respuestas, por lo que no debe registrar su nombre. Las respuestas que consigne son de carácter confidencial y serán utilizadas exclusivamente para esta investigación.

A continuación marque con una (X) la alternativa que considere más pertinente.

11. Ud. Tiene problemas para conservar la atención en las tareas escolares y en los juegos.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

12. Ud. Tiene dificultades para organizar sus actividades dentro del centro educativo y en la casa.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

13. Ud. ¿Ha provocado de manera intencional incendios?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

14. Ud. ¿Inicia las peleas y arremete físicamente a otros?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

15. Ud. ¿Ha destruido a propósito cosas que pertenecen a otras personas?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

16. Ud. ¿Engaña a otras personas para quitarles dinero u obtener objetos ajenos?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

17. Ud. ¿Es cruel con las personas y le gusta hacerlas sufrir?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

18. Ud. ¿Roba objetos de valor cuando tiene la oportunidad de hacerlo?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

19. Ud. ¿Ha forzado o amenazado a alguien para tener relaciones sexuales?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

20. Ud. ¿Ha sido cruel con los animales y le gusta hacerlos sufrir?

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN EXTENSIÓN QUEVEDO
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Investigadora: MÓNICA ISABEL CRESPO ZÚÑIGA

**ENCUESTA PARA REPRESENTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE
LA UNIDAD EDUCATIVA ANTONIO JOSÉ DE SUCRE.**

OBJETIVO

Obtener información sobre, trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa “Antonio José de Sucre”, con el propósito de orientar y mejorar el comportamiento.

INSTRUCCIONES

Señores representantes, el éxito de la presente indagación depende de la objetividad y sinceridad de sus respuestas, por lo que no debe registrar su nombre. Las respuestas que consigne son de carácter confidencial y serán utilizadas exclusivamente para esta investigación.

A continuación marque con una (X) la alternativa que considere más pertinente.

1. Ud. Amenaza con hacerle daño a su hijo o a otras personas.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

2. Ud. Se ha orinado en la cama.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

3. Ud. Trata de herirse a sí mismo(a)

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

4. Ud. Cambia de dirección para evitar tener que saludar a alguien.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

5. Ud. Lloro fácilmente.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

6. A Ud. Le dan rabietas.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

7. Ud. Usa lenguaje vulgar y grosero, con sus hijos.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

8. Ud. Se altera cuando se cambian planes.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

9. Ud. Discute con sus hijos.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

10. Ud. No le importan los sentimientos de los demás.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN EXTENSIÓN QUEVEDO
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Investigadora: MÓNICA ISABEL CRESPO ZÚÑIGA

ENCUESTA PARA DOCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA

ANTONIO JOSÉ DE SUCRE.

OBJETIVO

Obtener información sobre, trastorno disocial y su impacto en el aprendizaje de los estudiantes del primer año del bachillerato en la unidad educativa “Antonio José de Sucre”, con el propósito de orientar y mejorar el comportamiento.

INSTRUCCIONES

Señores representantes, el éxito de la presente indagación depende de la objetividad y sinceridad de sus respuestas, por lo que no debe registrar su nombre. Las respuestas que consigne son de carácter confidencial y serán utilizadas exclusivamente para esta investigación.

A continuación marque con una (X) la alternativa que considere más pertinente.

1. Ud. Se queja de asfixia, cuando hay situaciones incontrolables con sus estudiantes.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

2. Ud. Anima (estimula) a los estudiantes a que hagan las cosas lo mejor posible.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A veces | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

3. Ud. Desafía o reta a los estudiantes, para a que hagan cosas bien.

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|---|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Nunca | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | Siempre | <input type="checkbox"/> | Frecuentemente | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|

| | | | | | | | |
|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| | | veces | | | | | |
|--|--|-------|--|--|--|--|--|

4. Ud. Felicita a los estudiantes cuando les pasan cosas buenas.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

5. Ud. Le castiga a los alumnos (as).

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

6. Ud. Se preocupa de lo que piensan el resto de padres del curso.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

7. Ud. Repite continuamente una actividad.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

8. Ud. Necesita demasiada supervisión.´, para controlar el comportamiento de los estudiantes.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

9. Los estudiantes dice: 'los exámenes me ponen nervioso'.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

10. Ud. Controla cuando los estudiantes se distraen fácilmente.

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|
| Nunca | | A veces | | Siempre | | Frecuentemente | |
|-------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN