



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN:
MENCIÓN PSICÓLOGO CLÍNICO

TEMA:

**CÓMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD
EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15
Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO
ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.**

AUTOR:

PEDRO JULIO PERALTA VERA

TUTOR:

MSC. MIGUEL ÁNGEL GONZÁLEZ VALAREZO

LECTOR:

MSC. LENIN MANCHENO PAREDES

BABAHOYO SEPTIEMBRE / 2016



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a dios quien me dio sabiduría y fortaleza para poder enfrentarme a las diversas dificultades que se me han presentado en esta etapa de mi vida.

A mis padres quienes estuvieron conmigo en mis buenos y malos momentos, brindándome todo el afecto y comprensión que he necesitado, ya que fueron un pilar fundamental para mí.

También se lo dedico a la familia Pazmiño Ramírez quienes me impulsaron para poder cumplir mi meta.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



AGRADECIMIENTO

Mis más sincero agradecimientos a la universidad técnica de Babahoyo por darme la oportunidad de terminar mi carrera y formarme como un profesional.

A todos los docentes que con sus esfuerzos, dedicación, conocimientos, sus experiencias, paciencia y motivación han logrado formarme profesionalmente y así poder revestir nuestros conocimientos en beneficios de la sociedad.

Finalmente agradezco al Dr. Jorge Falconí Montalván Rector de la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos y las autoridades por abrirme las puertas de su institución, a los estudiantes y padre de familia que me permitieron obtener datos importantes para el desarrollo de mi trabajo de grado.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **PERALTA VERA PEDRO JULIO**, portador de la cédula de ciudadanía N° **120616032-5**, en calidad de autor del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación Mención **Psicología Clínica**, declaro que soy autor del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, autentico y personal, con el tema:

CÓMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

.....
PEDRO JULIO PERALTA VERA
C.I. 120616032-5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA
SUSTENTACIÓN.**

Babahoyo, 03 de octubre del 2016

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **DP-324(20)-16 con fecha Babahoyo 20 de julio del 2016**, certifico que el Sr. **PEDRO JULIO PERALTA VERA**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

CÓMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

Msc. Miguel González Valarezo.
DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA
SUSTENCIÓN.**

Babahoyo, 03 de octubre del 2016

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **DP-324(20)-16 con fecha Babahoyo 20 de julio del 2016**, certifico que el Sr. **PEDRO JULIO PERALTA VERA**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

CÓMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

Msc. Lenin Mancheno Paredes.
DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación permitió evaluar rasgos de personalidad disocial en los estudiantes atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos, para su ejecución se utilizó métodos cualitativos y cuantitativos. El tipo de investigación es descriptiva, analítica y documental. Para su desarrollo se usó test psicológico, historia clínica, encuestas, que contribuyó al diagnóstico.

Se tomaron una muestra de 30 estudiantes que sean atendidos en el Consultorio Psicológico Espejino. Se tomó el enfoque terapéutico, cognitivo conductual que abarca varias técnicas una de la más utilizada es entrenamiento en habilidades sociales y resolución de problemas, la elaboración de charlas-taller y Psicoeducación respecto al tema y la disposición de un equipo interdisciplinario, muchos de los estudiantes se lo observo dentro y fuera de la institución en peleas, fugas, y un gran irrespeto a las normas sociales y a la autoridad.

En las encuestas aplicadas a los estudiantes se determinan del TD de acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicada de la historia clínica el 20 % es femenino, el 80% pertenecen masculino; edades comprendida entre 15 años con un 53%, 16 años con un 27% y un 20 % ellos 17 años; rasgos disociales en los hogares disfuncionales con el 65% y 35% con hogares funcionales; relaciones interpersonales malas con el 25%, buena relación con 15% y el 60 % con una relación regular, que de no ser tratado puede afectar significativamente en la área social, académica y laboral del individuo.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



EXECUTIVE SUMMARY

The present research allowed to evaluate v dissocial personality traits Students Education Unit attended at the Eugenio Espejo Canton Babahoyo Rivers Province, its performance qualitative and quantitative methods was used. Type: research is descriptive, analytical and documentary. Development for psychological testing, medical records, surveys, which contributed to the diagnosis was used.

A sample of 30 students who are treated at the Clinic Psychological Espejino were taken. the therapeutic approach, cognitive behavioral covering several nail techniques most often used was taken is training in social and Problem Solving Skills, preparing lectures, workshops and psychoeducation on the issue and the arrangement of the UN interdisciplinary team, many of I watch students inside and outside of the institution in fights, Leaks, and Gran UN disrespect social norms and the Authority.

Surveys in Applied Students will determine S. TD of the Agreement results obtained in the Applied Medical history is 20% female, 80% are male; Between ages 15 years including con un 53% 16 years with a 27% to 20% THEM 17; dissocial traits in dysfunctional homes with 65% and 35% Households Functional; poor interpersonal relationships with 25%, good value with 15% and 60% with a normal relationship, which in no Being Treaty can significantly affect the social, academic and work area of the individual.



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



MODALIDAD PRESENCIAL

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO:

CÓMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

PRESENTADO POR EL SEÑOR: PEDRO JULIO PERALTA VERA

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:

Dr. Joselo Albán Obando
DELEGADO DEL DECANO

Msc. Narcisa piza Burgos
PROFESOR ESPECIALIZADO

Psi. Clí. Roberto Betancourt Maldonado
DELEGADO H.CONSEJO IRECTIVO

Ab. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA DE LA
FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación del Sr. PEDRO JULIO PERALTA VERA, cuyo tema es:

COMO AFECTA EL TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Anti plagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de 8%, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

Lista de fuentes	Bloques
Categoría	Enlace/nombre de archivo
	http://junior.discapnet.es/FichasDidacticas/Asertividad/Documents/Ficha_Asertividad.doc
	http://educacion.gob.ec/wp-content/plugins/download-monitor/download.php?id=5637&for...
	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492015000100002
	THESIS TRASTORNO-FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FINAL ROCIO.docx
	http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf
	http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1705/1/05-FECYT-1589.pdf

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

Msc. Miguel González Valarezo.

DOCENTE DE LA FCJSE.

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL	v
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN.	vi
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCION.	vii
RESUMEN EJECUTIVO	viii
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	x
INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND	xi
INDICE DE CONTENIDO	xii
INDICE DE TABLAS	xvi
INDICE DE GRAFICOS	xvii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I-	4
1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN.	4
1.2. MARCO CONTEXTUAL.	4
1.2.1. Contexto Internacional	4
1.2.2. Contexto Nacional.....	5
1.2.3. Contexto Local.	6
1.2.4. Contexto Institucional.	7
1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.	8
1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	9
1.4.1. Problema general.....	9
1.4.2. Subproblemas o derivados.	9

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.6. JUSTIFICACIÓN.	10
1.7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.	11
1.7.1. Objetivo general.	11
1.7.2. Objetivos específicos.	12
CAPÍTULO II	13
2.1. MARCO TEÓRICO.	13
2.1.1. Marco Conceptual.	13
2.1.1.1. Criterios diagnósticos del trastorno disocial DSM-IV	13
2.1.1.2. Agresión a personas o animales	13
2.1.1.3. Destrucción de la propiedad:.....	14
2.1.1.4. Fraudulencia o robos:	14
2.1.1.5. Violaciones graves de normas:.....	14
2.1.1.6. Especificar el tipo en función de la edad de inicio:	15
2.1.1.7. Especificar la gravedad	15
2.1.1.8. El trastorno disocial: el alcohol y las drogas.....	16
2.1.1.9. Elementos etiológicos y factores de riesgo para el trastorno disocial.....	17
2.1.1.10. Principios sobre la personalidad y sus trastornos.....	18
2.1.1.11. La conducta en psicología	19
2.1.1.12. La agresividad	19
2.1.2. Marco referencial sobre la problemática de investigación.....	20
2.1.2.1. Trastorno.	21
2.1.2.2. Trastorno disocial de la personalidad.....	22
2.1.3. Antecedentes investigativos.	24
2.1.4. Categorías de análisis.	26
2.1.5. Postura teórica.	27
2.2. HIPOTESIS.	27

2.2.1. Hipótesis general.....	27
2.2.2. Subhipótesis o derivadas.....	27
2.2.3. VARIABLES.....	28
CAPÍTULO III.....	29
3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
3.1.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS	30
3.1.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	32
3.1.2.1. Datos de identificación de los estudiantes atendidos	32
3.2. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS.....	42
3.2.1. Generales.....	42
3.2.2. Específicas.....	42
3.3. RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS.....	43
3.3.1. Generales.....	43
3.3.2. Específicas.....	43
CAPÍTULO IV	45
4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE LOS RESULTADOS.	45
4.1.1. Alternativa obtenida.....	45
4.1.2. Alcance de la alternativa.....	45
4.1.3. ASPECTOS BÁSICOS DE LA ALTERNATIVA.....	46
4.1.3.1. Antecedentes.....	46
4.1.3.2. JUSTIFICACIÓN	46
4.1.4. OBJETIVOS.....	48
4.1.4.1. Generales.....	48
4.1.4.2. Específicos.....	48
4.1.5. ESTRUCTURAS GENERALES DE LA PROPUESTA.....	48
4.1.5.1. Título.....	48

4.1.5.2. Componentes.....	48
4.2. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA.....	63
BIBLIOGRAFÍA.....	67
ANEXOS	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Chi cuadrado	30
Tabla 2: Estudiantes	32
Tabla 3: Estudiantes	33
Tabla 4: Estudiantes	34
Tabla 5: Estudiantes	36
Tabla 6: Estudiantes	37
Tabla 7: Estudiantes	38
Tabla 8: Estudiantes	39
Tabla 9: Estudiantes	40

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico # 1: Estudiantes	32
Gráfico # 2: Estudiantes	33
Gráfico # 3: Estudiantes	34
Gráfico # 4: Estudiantes	36
Gráfico # 5: Estudiantes	37
Gráfico # 6: Estudiantes	38
Gráfico # 7: Estudiantes	39
Gráfico # 8: Estudiantes	40

INTRODUCCIÓN

El trastorno disocial de la personalidad o de conducta término utilizado en la clasificación CIE-10 en general constituyen un constructo categorial que aglomera una serie de síntomas referidos a un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros las normas o reglas sociales propias de la edad, su prevalencia en población general adolescente es de 6 a 16 por ciento en varones manifestando. (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013., págs. pag-246) Estos problemas pueden resultar muy perturbadores en el ambiente familiar, escolar y social que suele suponer un desafío a su autoridad, existe multifactorialidad en relación al fenómeno que dificultaran las posibilidades de adaptación y normalización de su conducta.

Los que presentan pueden ser señalados con la etiqueta de problemáticos, según la Guía de Consulta de los Criterios Diagnósticos DSM-5™ su inicio, predisposición y que no se trate a tiempo puede generarse o llegar al trastorno antisocial de la personalidad además suele ir acompañada de otros problemas de remisión o agrupaciones sintomáticas.

La situación que vive actualmente la Unidad Educativa Eugenio Espejo ha creado un ambiente que facilita este trastorno hoy en día cada vez es más normal y común hablar de los comportamientos de los estudiantes ya que en cualquier sitio lo manifiestan como consecuencia afecta a la sociedad y muchas veces son muy fuertes las emociones de los videos que lo publican en las redes, en razón de los argumentos es fundamental comenzar por problematizar el conceptos de "trastorno

disocial de la personalidad" enfrentándolo a aquellos elementos que dificultan su delimitación. Para este fin es necesario contar con una definición de lo que podría entenderse por trastornos disocial, para luego, a partir de ella, inferir aquellas variables que serán fundamentales para comprender con mayor profundidad este fenómeno.

En el **CAPÍTULO I:** en esta aportación se refiere a la situación problemática que da origen a la presente investigación, se desarrolló el marco contextual, la delimitación de la investigación, proponiendo los objetivos que se persiguen para solucionar la situación problemática y se hace la justificación detallando los beneficios que se espera de ella.

En el **CAPÍTULO II:** toda investigación recurre de la sustentación teórica a misma que hace referencia a trabajos de aportes realizados al tema trastorno disocial de la personalidad, localizaremos algunas conceptualizaciones, definiciones lo que comprende a marco teórico, marco contextual, postura teórica e hipótesis y sub - hipótesis asimismo se sustentarán teorías del porque son pertinentes.

En el **CAPÍTULO III:** corresponde a las encuestas a los docentes y estudiante para determinar los resultados obtenidos de la investigación, pruebas estadísticas aplicadas, análisis e interpretación de datos, conclusiones específicas y generales, recomendaciones específicas y generales.

En el **CAPÍTULO CUATRO:** encontramos la propuesta teórica de aplicación a los docentes y estudiante para determinar Cómo afecta el Trastorno Disocial de la Personalidad. Propuesta de aplicación de resultados, alternativa obtenida, alcance de la alternativa, aspectos básicos de la alternativa, antecedentes, justificación, objetivos generales y específicos, estructura general de la propuesta, título, componentes, resultados esperados de la alternativa, bibliografía, anexos.

CAPÍTULO I.-

DEL PROBLEMA.

1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN.

Cómo afecta el Trastorno Disocial de la Personalidad en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

1.2. MARCO CONTEXTUAL.

1.2.1. Contexto Internacional

La Organización Mundial de la Salud, en su Manual De Diagnóstico De Las Enfermedades Mentales, CIE-10 cap. V, define los Trastornos Disociales de la siguiente manera: “El Trastorno Disocial o Trastorno de la Conducta se caracterizan por una forma persistente y reiterada de comportamiento disocial, agresivo o retador. En sus grados más extremos puede llegar a violaciones de las normas sociales establecidas, mayores de las que serían aceptables para el carácter y la edad del individuo y las características de la sociedad en la que vive”.

La Organización Mundial de la Salud clasifica al Trastorno Disocial en 6 subtipos, dependiendo del ámbito, familiar o general, grado de socialización, e incluye el desafiante opositor como entidad clínica con derecho propio. La Guía Clínica para la Atención de Trastornos Mentales que conforman esta colección tienen como objetivo proporcionar a los profesionales de la salud recomendaciones prácticas para abordar la detección y el tratamiento efectivo de estos trastornos, ofreciendo las alternativas terapéuticas idóneas en cada proceso.

1.2.2. Contexto Nacional.

En la actualidad es preocupación de las autoridades Educativas en la calidad de los docentes tales como la deficiencia de la educación debidos a los comportamientos disociales de los estudiantes se ha recurrido a planes estratégicos por la capacidad limitada para la reflexión, la crítica, entre las causa está la poca capacitación a los docentes sobre la problemática, se encuentra ubicada en el sur oeste de América, bordeada por el Océano Pacífico, por el norte limita con Colombia y por el sur y el oriente con Perú. Su superficie territorial es de 256.370 kilómetros cuadrados. Las formas de comportamiento en que se basa el diagnóstico pueden ser grados excesivos de peleas o intimidaciones, crueldad hacia otras personas o animales, destrucción grave de pertenencias ajenas, incendio, robo, mentiras reiteradas, faltas a la escuela y fugas del hogar.

1.2.3. Contexto Local.

En el nivel local se encuentra la investigación que se propuso establecer cómo afecta el trastorno disocial de la personalidad en los estudiantes de la Unidad Educativa Eugenio Espejo a quienes se le aplicó encuesta, test psicológico, historia clínica, se presentó una prevalencia superior a la reportada internacionalmente. La salud mental en los estudiantes, mostrando problemas de tal magnitud que merecen ser tratados e intervenciones prioritarias de la salud pública.

También se plantea que a magnitud de las necesidades actuales y futuras que demanda la población afectada por la problemática de salud mental, lo anterior muestra la importancia de los estudios de cómo afecta para profundizar la comprensión del trastorno y con la esperanza de contribuir a mejorar sus habilidades sociales de los estudiantes, convirtiéndose en una herramienta de gran utilidad para la planeación en salud.

Estos estudios sirven de referencia para orientar políticas que regulen, prioricen y garanticen los servicios prestados según las necesidades detectadas; el planteamiento y financiación de proyectos de investigación y planes de prevención e intervención ante las problemáticas específicas y reales de la población. También aportan al seguimiento y monitoreo de la aplicación y efectividad de esas políticas y resultados, en nuestra provincia no hay investigación con los mismos objetivos este sería uno de los planes propuestos.

1.2.4. Contexto Institucional.

Este asunto no es ajeno en la institución educativa ya que las autoridades, el equipo interdisciplinario, estudiantes y padres de familias brindaron datos necesario y así fue factible realizar esta investigación en donde se evidencia los problemas de los estudiantes y aún más en los salones de clase donde cada individuo es un mundo aparte que se palpa como están afectado por el trastorno disocial de la personalidad.

Dentro de la Unidad Educativa Eugenio Espejo, se puede evidenciar los problemas de conductas repercutiendo en su aprendizaje, agravándose debido a que los maestros no se involucran en los problemas, pues se observó a ciertos alumnos que no tiene un adecuado aprendizaje.

Al termino del mismo se emitirá ciertas pautas o recomendaciones para que los padres sean los que impulsen el cambio que deseamos obtener en los estudiantes.

Es precisó detener y no permitir que sigan avanzando con esta problemática, también se analizó que la supervisión superficial de los padres de familia hacia los estudiantes se está perdiendo los buenos hábitos, los padres deben de concientizar sobre cómo ayudar a sus hijos inculcándoles buenos hábitos y así mejor sus habilidades sociales y puedan tener éxito en su rendimiento académico.

1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

En la Unidad Educativa Eugenio Espejo se investigó sobre el Trastorno Disocial de la Personalidad en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en el Departamento Psicológico Espejino por cuanto se ha observado que está provocando deterioro clínicamente significativo en la actividad social, académica y familiar de los estudiantes. Son desviaciones que se presenta en el desarrollo de la personalidad el comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de los otros, las normas o reglas sociales propias de la edad ,de acuerdo al Departamento de Consejería Estudiantil las conductas que presentan los estudiantes en edades comprendido entre los 15 y 17 años, son: la utilización de palabras soeces o mal intencionadas entre compañeros y docentes, faltas de respetos constantes hacia los padres, inasistencias recurrentes a clases, fugas del aula y de la institución, dificultad en las relaciones interpersonales, peleas permanentes entre compañeros o alumnos de la misma institución o de otra y bajo rendimiento escolar lo cual influye en la adaptación de los estudiantes.

Los beneficiarios directos de la investigación serán los estudiantes atendidos, quienes formarán parte de la propuesta en la aplicación y ejecución del proceso psicodiagnóstico, los beneficiarios indirectos serán padres de familia y docentes. Esta preocupación se ha trasmitido para cambiar en algo el comportamiento de los estudiantes y así poder superar este inconveniente con el principal objetivo de mejorar sus habilidades sociales, los resultados de esta investigación ayudarán a determinar cómo afecta el trastorno disocial de la personalidad en los estudiantes.

1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.4.1. Problema general.

¿Cómo afecta el Trastorno Disocial en la personalidad de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?

1.4.2. Subproblemas o derivados.

¿De qué manera el Trastorno Disocial influye en las relaciones interpersonales de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?

¿Cómo el trastorno disocial de la personalidad afecta en la autoestima de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?

¿Cómo intervenir el Trastorno Disocial de la personalidad en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

Se encuentra delimitado de la siguiente manera:

Área: Salud

Línea de Investigación

De la Universidad: Educación y Desarrollo Social

De la Facultad: Talento Humano Educación y Docencia

De la Carrera: Prevención y Diagnóstico

Sub- Línea: Trastorno Comportamiento.

Delimitación Espacial: Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo
Provincia De Los Ríos.

Delimitación Temporal: Periodo 2015 – 2016.

Unidad de Observación: Estudiantes, Docentes, Padres de Familia,
Psicólogos Educativos y Clínicos.

1.6. JUSTIFICACIÓN.

El presente trabajo de investigación pretende detectar los principales problema del Trastorno Disocial de la Personalidad en nuestros estudiantes que está convirtiéndose cada día más en un grave problema social, de los diferentes ámbitos sociales, emerge el hogar y la institución como espacio medular que la sociedad ofrece y dispone para ello, ya que es un factor de riesgo si no se trata

adecuadamente, de futuras conductas conflictivas como bajo rendimiento académico, desadaptación escolar, desafío a la autoridad y los profesores, tutores o padres de familias. Para ello se contará con la colaboración de la institución a fin de tener acceso a la información que sustente la investigación planteada.

Consideré necesario e importante realizar esta investigación por las conductas observada en los estudiantes de la Unidad Educativa Eugenio Espejo de la Parroquia Clemente Baquerizo del Cantón Babahoyo, Provincia de los Ríos. Este trabajo contribuirá al mejoramiento de la calidad de vida de la población, fortalecer las capacidades y potencialidades, para el desarrollo de una buena habilidad social.

Por todo esto considero necesario e importante realizar este trabajo de investigación en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en el Departamento Psicológico Espejino. Ya que es un problema social que está deteriorando significativamente la calidad de vida de los estudiantes así como de su familia, comunidad y de la institución ajunto evidencia en el anexo 7.

1.7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

1.7.1. Objetivo general.

Identificar cómo afecta el Trastorno Disocial en la personalidad de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

1.7.2. Objetivos específicos.

Analizar de qué manera el Trastorno Disocial influye en las relaciones interpersonales en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

Determinar cómo el trastorno disocial de la personalidad afecta la autoestima de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

Proponer un programa de entrenamiento de habilidades sociales para mejorar las relaciones interpersonales en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL.

2.1. MARCO TEÓRICO.

2.1.1. Marco Conceptual.

2.1.1.1. Criterios diagnósticos del trastorno disocial DSM-IV

“Los chicos con este trastorno presentan un patrón repetitivo persistente de comportamiento en el que se violan los derechos básicos de otras personas o las normas sociales importantes propias de la edad. El trastorno se manifiesta por la presencia de tres (o más) de los siguientes criterios durante los últimos 12 meses y por lo menos un criterio durante los últimos 6 meses.”

2.1.1.2. 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 (p.ej., bate, ladrillo, botella rota, navaja, pistola).
- (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.

2.1.1.3. 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).

2.1.1.4. Fraudulencia o robos:

- (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, dineros a los padres o familiares, etcétera).

2.1.1.5. Violaciones graves de normas:

- (13) Permanecen fuera de su casa de noche a pesar de las prohibiciones paternas, iniciando este comportamiento antes de los 13 años de edad.
- (14) Se escapan de su casa durante la noche por lo menos dos veces; o solo una vez si tardan en regresar un largo periodo.
- (15) Realizan novillo (irse de pinta) antes de los 13 años de edad.

- A. El TD provoca deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica o laboral.
- B. Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno de la estado de ánimo.
- C. Si el individuo tiene 18 años o más, no cumple criterios de trastorno antisocial de la personalidad.

2.1.1.6. Especificar el tipo en función de la edad de inicio:

Tipo de inicio infantil: se inicia por lo menos una de las características criterio de trastorno Disocial antes de los 10 años de edad.

Tipo de inicio adolescente: ausencia de cualquier característica criterio de trastorno Disocial antes de los 10 años de edad.

2.1.1.7. Especificar la gravedad

Leve: pocos o ningún problema de comportamiento exceden de los requeridos para establecer el diagnóstico y los problemas de comportamiento solo causan daños mínimos a otros.

Moderado: el número de problemas de comportamiento y su efecto sobre otras personas son intermedios entre <<leve y grave>>.

Grave: varios problemas de comportamiento exceden de los requeridos para establecer el diagnóstico o los problemas de comportamiento causan daños considerables a otros.

(Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 2002, pág. 107)

2.1.1.8. El trastorno disocial: el alcohol y las drogas.

“Según la investigación de la Peña-Olvera, existe una correlaciones clínicas probablemente más importantes con el trastorno disocial de la personalidad, de adolescentes que consumen alcohol o drogas. Más de 60% con trastorno disocial tienen algún tipo de abuso o dependencia al alcohol o drogas. Las siguientes características conductuales son propias de adolescentes que abusan o dependen de las sustancias: impulsividad, agresividad, búsqueda de sensaciones, baja evitación al daño, incapacidad para postergar gratificaciones, falta de religiosidad y psicopatología, en especial el TD. Los mecanismos que se han propuesto para explicar la relación entre el consumo de alcohol o drogas y los actos disociales son: Un crimen violento es un camino habitual para obtener la droga. La violencia (amenazas, golpes, heridas) puede ser una condición general para resolver las disputas entre quienes distribuyen las drogas. El uso de sustancias y la conducta pueden tener factores causales similares y por lo tanto es determinado por los individuos, y ciertas sustancias incrementan la probabilidad de presentar conducta violenta, situación que se explica por sus propiedades farmacodinámica.

Cannabis: no existe correlación alguna entre las conductas disociales y la marihuana, inclusive algunos datos encontrados tanto en estudios de animales como en humanos, apuntan a que los cannabinoides reducen la agresividad; la asociación entre cannabis y agresividad, cuando se observa, debe explicarse por fenómenos no farmacodinámicos. Inhalables (cemento de contacto, activo como la gasolina y otros): existen reportes de casos de la asociación entre los inhalables y las conductas disociales, sin embargo, hasta la fecha no se han reportado estudios sistematizados que busquen la correlación con la agresividad en personas que usan frecuentemente estas sustancias” (De la Peña-Olvera, (2003).

2.1.1.9. Elementos etiológicos y factores de riesgo para el trastorno disocial.

“Los factores de riesgos agrupados fundamentalmente en cuatro áreas: psicobiológica, socioeconómica, neuroendócrina y genética. Temperamento infantil: aquellos niños que demuestran respuesta con patrones oposicionistas, que tienen un elevado nivel de actividad y una baja adaptación social padecen más conductas violentas y berrinches. Factores parentales: se ha demostrado que la presencia de psicopatología en los padres, de conductas criminales y de una inadecuada y confusa relación paterno-filial aumentan el riesgo de trastorno disocial de la personalidad en los niños y adolescentes. Factores familiares: se ha observado más la presencia del TD en familias muy numerosas o con poca cohesión. Factor socioeconómico: el TD se presenta más en los niños o adolescentes con bajo nivel socioeconómico. Factores comunitarios: se ha observado mayor prevalencia del TD en comunidades con elevada criminalidad. Factores escolares: malas

condiciones del inmueble escolar, pobre énfasis en lo académico, poco tiempo utilizado en la preparación de las clases y métodos punitivos de enseñanza. Factores biológicos: se ha observado mayor prevalencia de partos traumáticos y traumatismos craneos encefálicos en niños y adolescentes con TD, así como mayor presencia de signos neurológicos blandos. Factores neuroendócrinos: se ha observado un menor nivel del ácido 5-hidroxiindolacético y mayores niveles de testosterona en el líquido cefalorraquídeo de adolescentes con TD; se han encontrado también bajos niveles de actividad no adrenérgica en estos sujetos. Factores genéticos: se ha observado una mayor prevalencia de adolescentes con genotipo 47 XYY en áreas de reclusión; en los estudios de adopción se ha identificado como mayor factor de riesgo el ser hijo de un padre disocial, y el abuso y negligencia: aquellos adolescentes que fueron o son víctimas de abuso físico, sexual o psicológico, o bien de negligencia por parte de los cuidadores, tienen mayor riesgo de presentar el trastorno disocial de la personalidad” (De la Peña-Olvera, (2003).

2.1.1.10. Principios sobre la personalidad y sus trastornos

- A.** Los trastornos de la personalidad (TP) no son enfermedades.
- B.** Los TP son sistemas estructurales y funcionales internamente diferenciados, no entidades internamente homogéneas.
- C.** Los TP son sistemas dinámicos, no entidades estáticas y permanentes.
- D.** La personalidad consiste en múltiples unidades con múltiples niveles de datos.

- E.** La personalidad existe en un continuum. No hay división estricta entre normalidad y patología.
- F.** La patogenia de la enfermedad no es lineal, sino que se distribuye secuencialmente y de forma múltiple a través de todo el sistema.
- G.** Los criterios con los que se evalúa la patología de la personalidad deben ser coordinados de forma lógica con el propio modelo de sistemas.
- H.** Los TP pueden ser evaluados, pero no diagnosticados de forma definitiva.
- I.** Los TP requieren modalidades de intervención combinadas y diseñadas estratégicamente. (Fuentes S., 2011 Pag. 5)

2.1.1.11. La conducta en psicología

El término conducta o comportamiento ha sido incorporado desde otros campos del conocimiento, el término se refiere al conjunto de fenómenos que son observables o que son factibles de ser detectados, lo cual implica atenerse a los hechos tal cual ellos se dan, con exclusión de toda inferencia animista o vitalista. Se busca, por lo tanto, que su descripción y estudio sean una investigación libre o lo más libre posible de adiciones antropomórficas. (Bleguer, 2010 - Pag. 19)

2.1.1.12. La agresividad

“La agresividad es un síntoma grave que se asocia en la manera de razonar o comportarse de una persona, es importante observar este comportamiento en la infancia. Existen datos que la agresividad suele ser estable a largo tiempo.

Las tendencias agresivas son heredables, aunque según (Ana, 2012) los factores ambientales también pueden desencadenar en los niños o adolescentes predispuestos. Los problemas de pareja, agresividad dentro del hogar contribuye a suscitar la agresividad.

Los individuos expuestos a modelos agresivos en la televisión o los juegos despliegan conductas más agresivas que los no expuestos a estos modelos. Para (José, 2011) El enfado de los padres y los castigos agresivos o duros son modelos de conducta que los niños y adolescentes pueden imitar cuando sufren daños físicos o psicológicos.

2.1.2. Marco referencial sobre la problemática de investigación.

Chamba Baho, G. P. (2015). Rasgos de personalidad disocial en adolescentes de Primer Año de Bachillerato Paralelos A, B y C sección matutina del Colegio Experimental Bernardo Valdivieso periodo diciembre 2013-mayo 2014 (Bachelor's thesis).

La Psicología Clínica tiene como prioridad proporcionar la calidad de vida de todo ser humano que atraviese una crisis, utilizando esquemas específicos como el uso de técnicas en habilidades sociales y resolución de problemas y terapias tales como la cognitivo conductual los mismos que permitan el mejoramiento o eliminación de dicha situación. La investigación permitió evaluar rasgos de personalidad disocial en los adolescentes, se obtuvo que el 30% de adolescentes

paseé rasgos de personalidad disocial; otros datos importantes son la procedencia familiar de los cuales el 59.3% de adolescentes provenían de hogares disfuncionales, lo que muestra la coincidencia con algunos estudios realizados en Colombia y España; el factor económico y la influencia de los medios de comunicación fueron ítems que tuvieron un porcentaje significativo mostrando que el 40.5% de adolescentes evaluados poseía una situación económica mala y los medios de comunicación contribuían para la aparición de dicha problemática.

2.1.2.1. Trastorno.

(Robledillo, 2013) Según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, el conjunto de patologías categorizadas dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo se caracterizarían por alteraciones generalizadas en diversas áreas del desarrollo del individuo, principalmente en tres dimensiones específicas: la interacción social, la comunicación y la presencia de intereses y actividades estereotipadas del sujeto.

Al comparar esta definición con otras propuestas provenientes de fuentes consensuadas por los profesionales respecto al diagnóstico de los trastornos mentales, se observa una similitud fundamental en la definición, relacionada principalmente con lo que se conoce como la "Triada de Wing" (trastorno de la comunicación verbal y no verbal, trastornos de las relaciones sociales y centros de interés restringido y/o conductas repetitivas), que definirían a los trastornos que se incluyen dentro de la categoría de objeto de estudio.

2.1.2.2. Trastorno disocial de la personalidad.

(Porto, 2012) Como rasgos característicos del trastorno disocial de la personalidad encontramos una falta de empatía general en los individuos, que en muchos casos se debe a la poca conciencia que tienen de las consecuencias negativas que pueden tener sus actos para sí mismos y para los demás en cualquier ámbito social.

El trastorno disocial se ha definido como un “conjunto de conductas disruptivas manifestados por los niños o adolescentes, que provocan un deterioro significativo en el funcionamiento cotidiano en casa y en la escuela, o bien los comportamientos se lo consideran inmanejables por las personas significativas del entorno del sujeto” (Kazdin, 1995). En la definición anterior, el término “conductas antisociales” se utiliza de forma para referirse a cualquier conducta que refleje la violación de las reglas sociales y/o actos contra los demás. Normalmente se incluyen conducta como la agresión, el robo, prender fuego, mentir, vandalismo y escaparse.

(OMS, 2003) **La adolescencia:** en la cultura moderna abarca un período referencial de por lo menos 10 años tanto su inicio como su final suele ser poco preciso la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, si lo tenemos que ubicar temporalmente en una edad determinada, la adolescencia comprendería más o menos desde los 10 años hasta los 19 años aproximadamente.

Por supuesto que esa definición de edad es cierta pero a la vez un periodo de transición ya que la edad puede variar de un individuo a otro partiendo de la base

que cada persona tiene una experiencia y un entorno distinto e inigualable al del otro persona. Por eso es que muchas veces solemos escuchar a alguien decir sobre otro que es un eterno adolescente o que se comporta como tal, aún ya habiendo pasado la edad de serlo.

Se ha referido, conforme a lo planteado por la Organización Mundial de la Salud, que la adolescencia transcurre en el segundo decenio de la vida, desde los 10 hasta los 19 años, y se define como una época en la que el individuo progresa, desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual. Se realiza una transición del estado de dependencia social y económica a un estado de relativa independencia, como período crítico del desarrollo, rico en potencialidades de cambios y transformaciones.

(Craig., pág. 346) **Disfunciones familiares:** En la última década los problemas de violencia intrafamiliar, maltrato físico, abuso sexual de menores de edad, crisis familiares por problemas económicos debido a la situación financiera que viven, se han acentuado de manera drástica, siendo por ello motivo de múltiples estudios por parte de expertos en la materia de las diversas causas en la que se manifiestan.

Es de conocimiento general que problemas en el ámbito de la interacción familiar generan cambios emocionales y psíquicos entre sus miembros y la funcionalidad de la familia se altera. En los procesos de la disfunción familiar influyen notoriamente las situaciones actuales de desempleo y de carencia de

medios materiales que obliga a ambos padres e inclusive a sus hijos a trabajar fuera del hogar, situación que a su vez puede exacerba aún más los conflictos familiares subyacentes llevándolos al extremo.

La familia constituye el primer grupo al cual pertenece el ser humano; en ella se modelan sus primeros sentimientos y vivencias, y se incorporan las principales pautas de comportamiento; por tanto, es en el hogar donde se dan las condiciones para que el niño o la niña, mientras crecen se desarrollen como personalidades maduras y estables, al satisfacer sus necesidades afectivas, de seguridad, confianza, y materiales, requeridos para su crecimiento y desarrollo personal.

2.1.3. Antecedentes investigativos.

SALAZAR, José Alonso Andrade; ÑUSTES, Jenny Marcela Barbosa; RAMÍREZ, Claudia Ximena Lozada. Factores de riesgo biopsicosocial que influyen en el desarrollo del trastorno disocial en adolescentes colombianos. **Revista Internacional de Psicología**, [S.l.], v. 12, n. 01, jul. 2012.

Resumen

“El objetivo de esta investigación es identificar los factores de riesgo biopsicosocial que influyen en el desarrollo del trastorno disocial en adolescentes Colombianos a fin de asociar el inicio de conductas disruptivas con la progresión del trastorno hasta actos delictivos. El trastorno disocial en adolescentes tiene

diferentes causas pero una sola consecuencia: la alteridad frecuente y la negación del otro en un escenario de encuentro. En el comportamiento de las personas afectadas tienen influencia factores biológicos, patologías psicológicas y eventos socio-familiares que refuerzan las conductas agresivas y aumentan la insatisfacción social, la cual determina la formación de conductas delictivas especialmente cuando la persona crece bajo notables desigualdades socio-económicas, entornos hostiles y déficit en el acceso a oportunidades educativas y laborales (SALAZAR, ÑUSTES, & RAMÍREZ, 01, jul. 2012.)”.

Los trastornos del comportamiento por su preocupante latencia, complejidad y consecuencias negativas en la esfera familiar, académica y social, requieren de una intervención temprana de alta relevancia en los destinatarios formando parte del ámbito de actuación de profesionales del Magisterio, Equipos de Orientación (Pedagogos, Psicopedagogos), Pediatras y psicólogos clínicos en este sentido, es notable la urgencia de que los profesionales de Educación Primaria y Secundaria den una respuesta acorde a las necesidades del alumnado que presenta tales desórdenes de conducta dentro del aula. En el presente trabajo, se realiza una concisa revisión teórica de la problemática de los principales trastornos del comportamiento en menores y adolescentes, incluyendo la epidemiología, clínica y factores desencadenantes de los mismos. Tras ello y dando respuesta a la necesidad del profesorado de realizar un acercamiento diagnóstico previo de menores con posibles desórdenes conductuales, presentamos un registro observacional de facilitar esta tarea de detección a una posterior intervención directa con los destinatarios. (Rabadán Rubio, 2012).

2.1.4. Categorías de análisis.

Conducta: La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno.

Disocial: Un trastorno disocial es aquel que hace que el individuo que lo sufra tenga un comportamiento violento y destructivo, sin apreciar a quien o a que se lo haga. Las normas sociales establecen límites para las conductas y relaciones que se establecen para los individuos que componen las comunidades, una persona con trastorno Disocial, no tiene el menor interés por cumplir estas normas, al contrario, tratará de romper las reglas de ser posible con el objeto de cumplir las necesidades que este desorden le dicta a la mente.

Personalidad: La personalidad es el conjunto de características físicas, genéticas y sociales que reúne un individuo, y que lo hacen diferente y único respecto del resto de los individuos. En tanto, la interrelación y la comunión de todas estas características, generalmente estables, serán las que determinarán la conducta y el comportamiento de una persona y porque no también, de acuerdo a la estabilidad de las mismas, predecir la respuesta que puede dar un individuo al cual conocemos ante determinada circunstancia o estímulo.

2.1.5. Postura teórica.

El trastorno disocial de la personalidad se caracteriza por un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, que comienza en la infancia o principio de la adolescencia y continúa en la edad adulta. Ha sido denominado también como psicopatía, sociópata o trastorno disocial de la personalidad; además, dado que dos de las características de este trastorno son el engaño y la manipulación, es fundamental validar la información que nos den estos sujetos con otras fuentes cercanas a ellos (familiares próximos, amigos, compañeros, etc.) (psiquiatría, 2002)

2.2. HIPOTESIS.

2.2.1. Hipótesis general.

¿Si se idéntica la forma como afecta el Trastorno Disocial en la personalidad de los estudiantes se plantearan formas de intervención psicológica para mejorar el comportamiento de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?

2.2.2. Subhipótesis o derivadas.

Si se analiza la influencia del trastorno disocial en las relaciones interpersonales de los estudiantes se mejorara las relaciones entre los estudiantes en edades

comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

Si se determina como afecta el trastorno disocial en la autoestima se fortalecerá la autoestima de los estudiantes atendidos en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

Si se propone el programa de habilidades sociales se contribuirá a disminuir el trastorno disocial de la personalidad de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

2.2.3. VARIABLES.

Variable dependiente

Trastorno disocial de la personalidad.

Variable independiente

Comportamiento de los estudiantes.

CAPÍTULO III.

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Aplicación del Chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum \frac{(F_o - F_e)^2}{F_e}$$

χ^2 = Chi-cuadrado.

\sum
= Sumatoria.

F_o = Frecuencia observada.

F_e = Frecuencia esperada.

$F_o - F_e$ = Frecuencias observadas – Frecuencias esperadas.

$(F_o - F_e)^2$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado.

$(F_o - F_e)^2/F_e$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado dividido para las frecuencias esperadas.

Prueba chi cuadrado.

3.1.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS

Frecuencia observada

Frecuencia esperada

Para aplicar el porcentaje de la encuestas, se utilizó la siguiente fórmula

FRECUENCIAS OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA 5 ESTUDIANTES	PREGUNTA 6 ESTUDIANTES	
Buena	3	3	6
Mala	5	15	20
Regular	12	2	14
TOTAL	20	20	40
	0,50	0,50	1,00
FRECUENCIA ESPERADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA 5 ESTUDIANTES	PREGUNTA 6 ESTUDIANTES	
Buena	3,00	3,00	6
Mala	10,00	10,00	20
Regular	7,00	7,00	14
TOTAL	20,00	20,00	40
FRECUENCIAS OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA 5 ESTUDIANTES	PREGUNTA 6 ESTUDIANTES	
Buena	0,00	0,00	
Mala	2,50	2,50	
Regular	3,57	3,57	Chi
TOTAL	6,07	6,07	12,14

Nivel de significación y regla de decisión

Grado de libertad.- Para aplicar el grado de libertad, utilizamos la siguiente fórmula.

$$GL = (f - 1) (c - 1)$$

$$GL = (3 - 1) (2 - 1)$$

$$GL = (2) (1)$$

$$GL = 2$$

Grado de significación

$\alpha = 0,05$ que corresponde al 95% de confiabilidad, valor de chi cuadrada teórica encontrado es de 5,9915.

La chi cuadrada calculada es 12.14 valor significativamente mayor que el de la chi cuadrada teórica, por lo que la hipótesis de trabajo es aceptada

3.1.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

3.1.2.1. Datos de identificación de los estudiantes atendidos

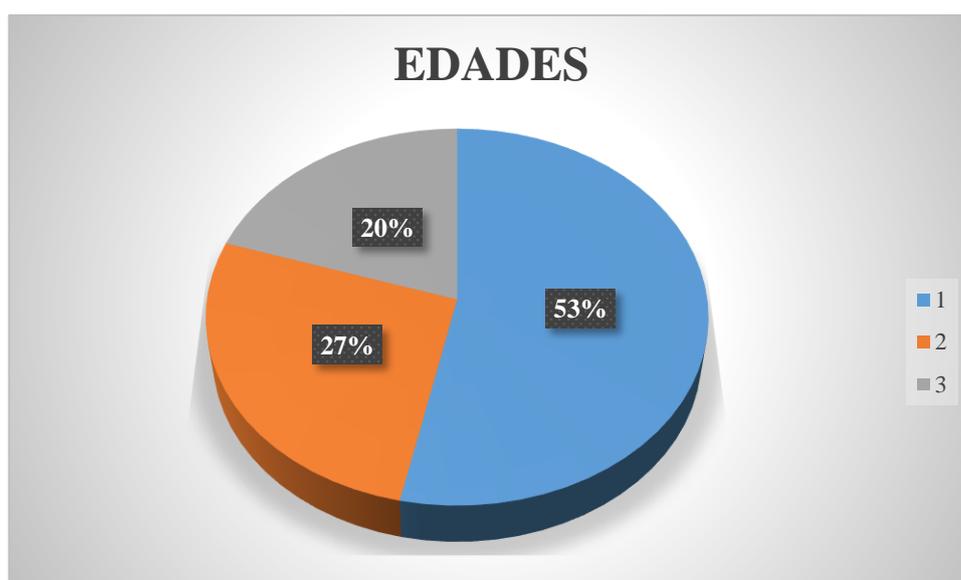
Tabla 2: Estudiantes en edades comprendida entre los 15 y 17 años.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
15	16	53%
16	8	27%
17	6	20%
Total	30	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 1: Estudiantes en edades comprendida entre los 15 y 17 años.



Análisis e interpretación

El gráfico demuestra que el 53% de los estudiantes pertenecen al rango de edades comprendida entre 15 años, el 27% representan las edades de 16 y el 20% a 17 años.

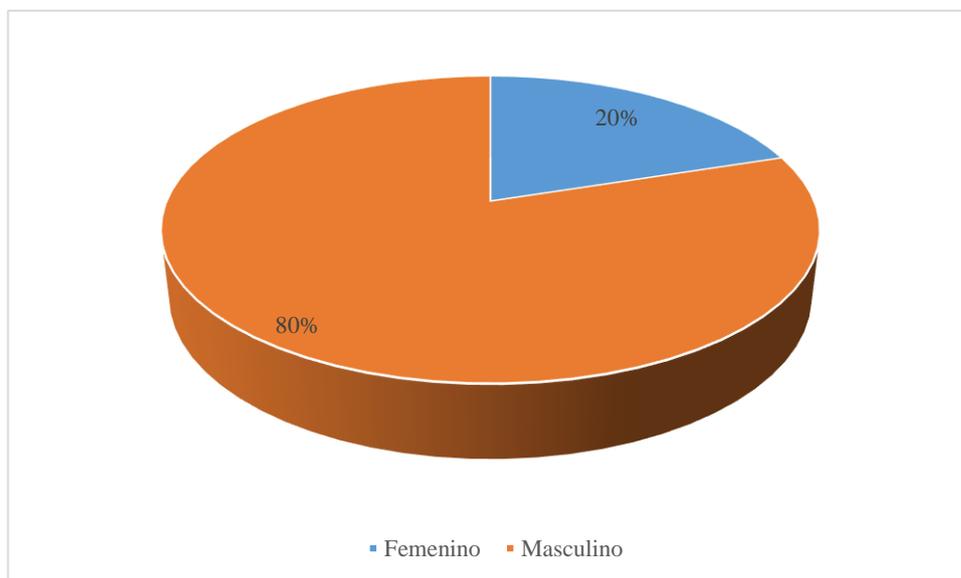
Tabla 3: Total de los estudiantes derivados.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	6	20%
Masculino	24	80%
Total	30	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 2: Total de los estudiantes derivados.



Análisis e interpretación

Al obtener datos en la historia clínica el gráfico demuestra del 100% de estudiantes el 80% está constituido por estudiantes varones y el 20% representan a mujeres.

Prevalencia de rasgos según test de personalidad SEAPSI, de los estudiantes atendidos de la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

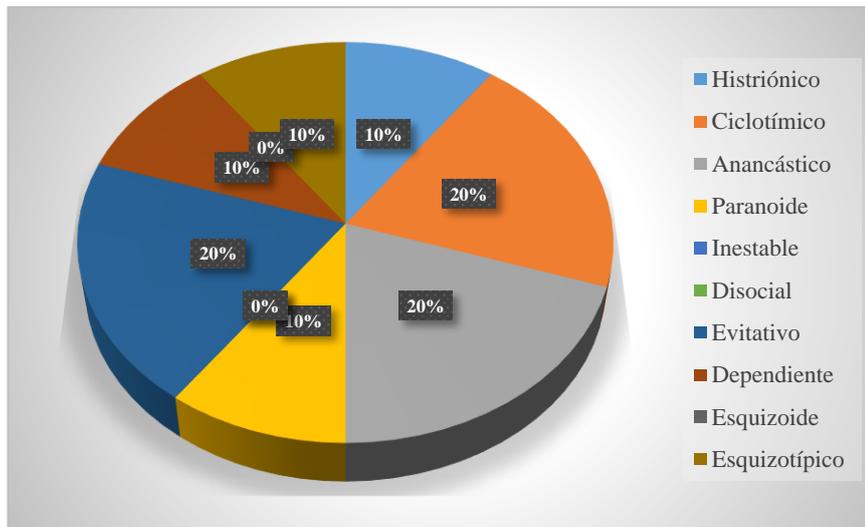
Tabla 4: Rasgos de personalidad según test de personalidad SEAPSI.

Personalidades	Tipos	Frecuencia	Porcentaje
Afectivas:	Histriónico	1	5%
	Ciclotímico	2	10%
Cognitivas:	Anancástico	2	10%
	Paranoide	1	5%
Comportamentales:	Inestable	0	0%
	Disocial	20	66.6%
Con déficit en la relación	Evitativo	2	10%
	Dependiente	1	5%
	Esquizoide	0	0%
	Esquizotípico	1	5%
Total		30	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 3: Rasgos de personalidad disocial



Análisis e interpretación

Luego de haber aplicado el cuestionario de personalidad del SEAPSI hemos obtenido los siguientes resultados, los tipos de personalidad con mayor porcentaje son: Disocial con el 66.6%, Anancástico con el 10%, y el Evitativo 10% lo que nos demuestra que si hay presencia de rasgo disocial en los estudiantes atendido.

A partir de este cuadro estadístico empezaremos a mostrar datos obtenidos solo de los 11 estudiantes que presentaron rasgos de personalidad disocial, ya que mi trabajo investigativo se centra en Personalidad Disocial.

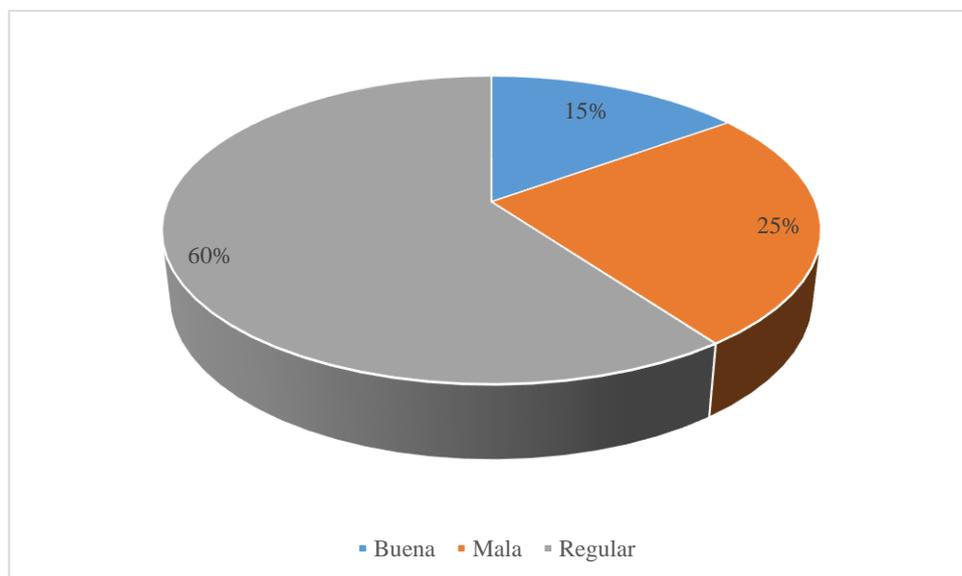
Tabla 5: Relaciones interpersonales de los estudiantes con rasgo disociales.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena	3	15%
Mala	5	25%
Regular	12	60%
Total	20	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 4: Relaciones interpersonales



Análisis e interpretación

Al obtener datos sobre las relaciones interpersonales en la historia clínica el gráfico demuestra que el 60% de los estudiantes presentan mala relaciones interpersonales, 25% presentan regular relación interpersonal y el otro 15% mantienen unas relaciones interpersonales buenas.

Tabla 6: Autoestima de los estudiantes con rasgo disociales.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena	3	15%
Mala	15	75%
Regular	2	10%
Total	20	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 5: Autoestima de los estudiantes con rasgo disociales.



Análisis e interpretación

Al obtener datos sobre las situaciones económica el grafico demuestra del 100% de estudiantes que el 80% presenta una mala situación económica, el 5% representan situación regular y el 15% con una buena situación.

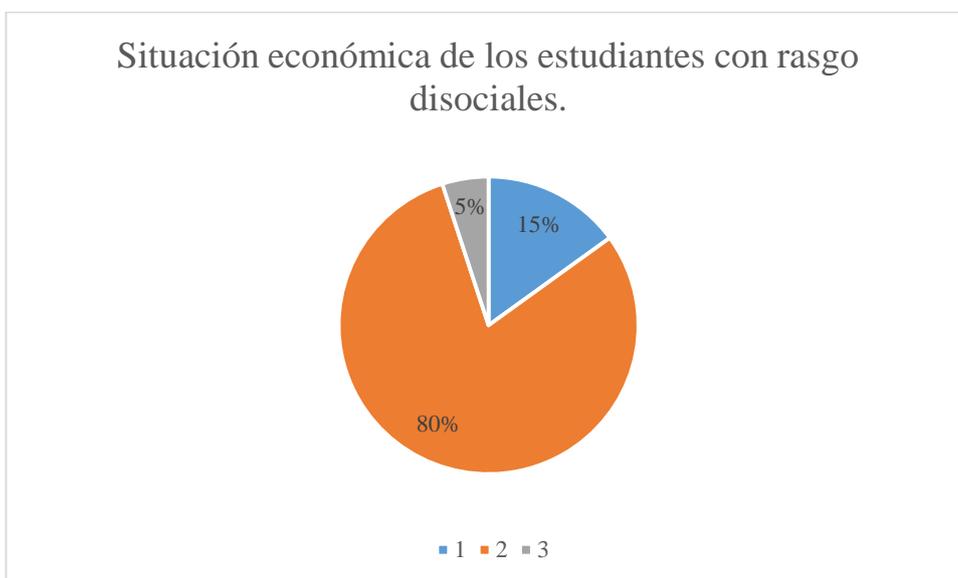
Tabla 7: Situación económica de los estudiantes con rasgo disociales.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena	3	15%
Mala	16	80%
Regular	1	5%
Total	20	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 6: Situación económica de los estudiantes con rasgo disociales.



Análisis e interpretación

Al obtener datos sobre las situaciones económica el grafico demuestra del 100% de estudiantes que el 80% presenta una mala situación económica, el 5% representan situación regular y el 15% con una buena situación.

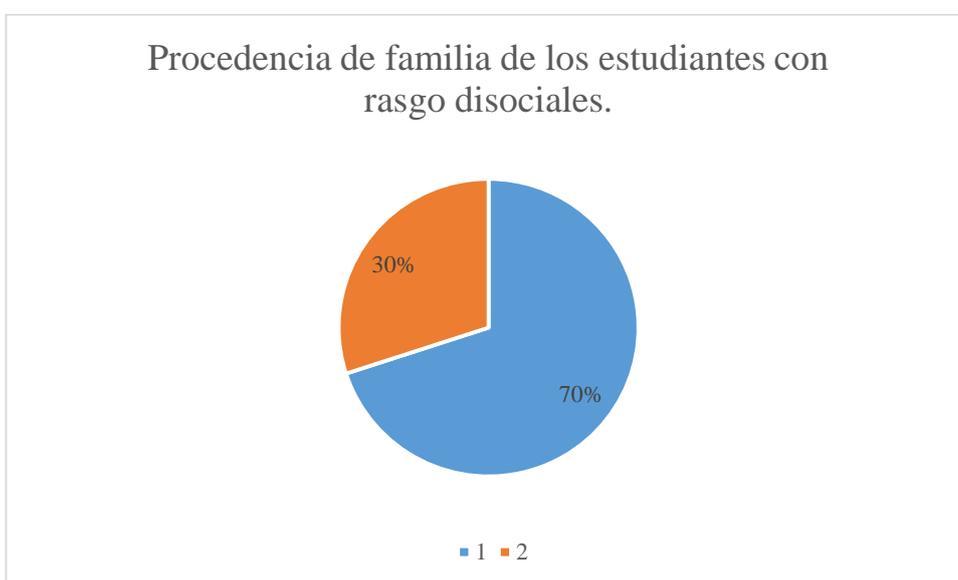
Tabla 8: Procedencia de familia de los estudiantes con rasgo disociales.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Disfuncional	14	70%
Funcional	6	30%
Total	20	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 7: Procedencia de familia de los estudiantes con rasgo disociales.



Análisis e interpretación

Al obtener datos sobre las situaciones económica el grafico demuestra del 100% de estudiantes que el 80% presenta una mala situación económica, el 5% representan situación regular y el 15% con una buena situación.

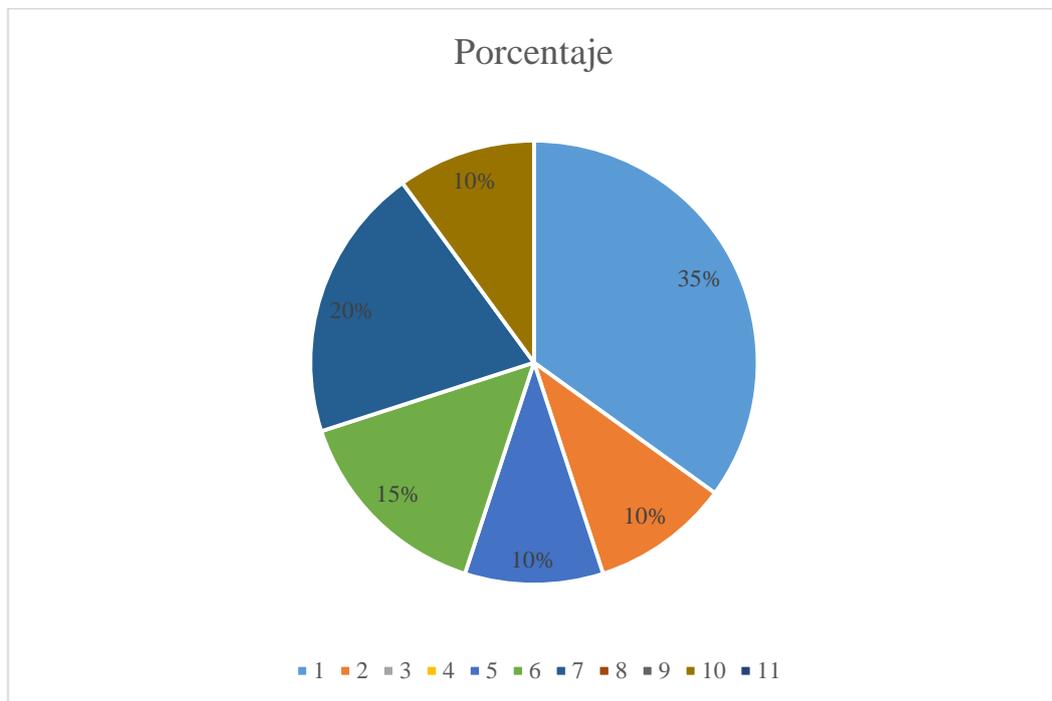
Tabla 9: PREDOMINANTES DE LA PERSONALIDAD DISOCIAL SEGÚN EL CRITERIO DIAGNÓSTICO DEL DSM-IV TR.

Rasgos	Frecuencia	Porcentaje
1. Reniego de las normas sociales	7	35%
2. A veces hago trampa para obtener beneficios propios.	2	10%
3. Si encuentro una solución que es favorable para mí, avanzo, sin fijarme si las consecuencias son negativas para otras personas.	0	
4. En la niñez solía causar daños a los animales.	0	
5. Suelo ser impulsivo al planificar el futuro.	2	10%
6. Soy incapaz de mantener relaciones personales duraderas.	3	15%
7. Cuando estoy con ira expreso mi agresividad sin importarme las consecuencias.	4	20%
8. No me preocupa mi seguridad ni la de las demás personas.	0	
9. Soy inestable en mis trabajos aun cuando tenga obligaciones económicas.	0	
10. No tengo remordimientos cuando ofendo a los demás.	2	10%
Total evaluados:	20	100%

Autor: Pedro Julio Peralta Vera

Fuente de investigación. Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Gráfico # 8: PREDOMINANTES DE LA PERSONALIDAD DISOCIAL SEGÚN EL CRITERIO DIAGNÓSTICO DEL DSM-IV TR.



Análisis e interpretación

Mediante la interpretación de datos podemos observar que los rasgos con mayor porcentaje son el rasgo #1 que están relacionados con las reglas sociales con un 35% y el rasgo # 7 que se refiere al manejo de la ira con un 20%, este es el rasgo que más predomina en los adolescentes con rasgos disociales.

3.2. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.2.1. Generales.

Que uno de los factores que genera en el trastorno disocial de la personalidad en los estudiantes de la Unidad Educativa Eugenio Espejo son los hogares disfuncionales, de igual manera se determinó que la mayoría de los estudiantes presenta rasgos disociales a los 15 y 16 años con un porcentaje de 66.6%. Los resultados del proceso psicodiagnóstico de los casos atendidos permitieron tener un diagnóstico que presentaban baja autoestima, frustración, conductas de desconfianza a otras personas que no forman parte de su ambiente u orientación. Su situación económica mala con el 80%, buena y mala se revela con el mismo porcentaje y orientación. Que las conductas que mantienen no se derivan por el consumo de alguna sustancia.

3.2.2. Específicas.

La presencia del trastorno disocial de la personalidad en los estudiantes se está convirtiendo cada día en un grave problema social, ya que es un factor de riesgo si no se trata adecuadamente de futuras conductas conflictivas, bajo rendimiento académico, abandono del colegio, que puede desarrollarse posteriormente el trastorno antisocial de la personalidad.

Los pacientes que presentaron trastorno disocial, provienen de hogares disfuncionales, con un nivel socio económico bajo, y en su mayoría pertenecen que han sufrido cierto tipo de disfunción interpersonal, lo que hace que estos estudiantes generen comportamientos inadecuados.

3.3. RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.3.1. Generales.

Para la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos y al personal profesional se recomienda capacitar a las autoridades que labora en dicha institución, ya que tienen la responsabilidad moral, social de enfrentar este fenómeno, se trasciende el problema que afecta a un porcentaje representativo de sus estudiantes, que afecta sin lugar a su desenvolvimiento social.

3.3.2. Específicas.

A los estudiantes de la carrera de psicología, a los médicos y maestros que son las personas idóneas; a que realicen investigaciones en esta área, con el propósito de explorar cuales otros factores inciden en el trastorno disocial de la personalidad y elaboren y ejecuten programas de salud mental para la recuperación.

Que los padres de familia, orienten a sus hijos/as, a fin que puedan evitar la gravedad del trastorno, con mayor énfasis en el hogar.

Promover la escuela para padres con el fin de concientizar en relación a este tema, la formación y educación de los hijos en la prevención y erradicaciones de las conductas disruptivas y que se continúe con el proceso Psicológico y sesiones Psicoterapéuticas.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE LOS RESULTADOS.

4.1.1. Alternativa obtenida.

De acuerdo a los resultado obtenidos con la presente investigación se pudo establecer que el trastorno disocial de la personalidad afecta significativamente en la personalidad de los estudiantes, por lo que se plantea la capacitación a los estudiantes, padres de familia y docentes de la Unidad Educativa a través de la utilización de medios psicopedagógicos, para lograr la erradicación de las conductas conflictivas y así mejorar sus habilidades sociales.

4.1.2. Alcance de la alternativa.

De acuerdo a los objetivos planteados en la presente investigación y el interés que ha mostrado la unidad educativa tanto de sus consejeros como padres de familia, interesados en mejorar sus comportamientos de los estudiantes y la imagen de la institución.

El propósito principal de la propuesta es lograr que los estudiantes de la Unidad Educativa Eugenio Espejo tengan una actitud diferente ante las conductas que presentan.

4.1.3. ASPECTOS BÁSICOS DE LA ALTERNATIVA.

4.1.3.1. Antecedentes.

De acuerdo a las conclusiones se pudo evidenciar en el capítulo de resultados de la investigación, que los estudiantes tienen poco conocimiento sobre el trastorno disocial de la personalidad, lo cual provoca el bajo rendimiento académico de la mayoría de los estudiantes varones de la Unidad Educativa Eugenio Espejo.

Investigando las posibles soluciones llegué a la conclusión que se ha realizado diferentes charlas de Psicoeducación por parte del departamento de consejería estudiantil a estudiantes y padres de familias pero en ninguna capacitación se ha tomado en cuenta el tema trastorno disocial de la personalidad.

4.1.3.2. JUSTIFICACIÓN

Dentro de la salud mental se toma en consideración los aspectos: preventivos, psíquicos, somáticos, individuales y sociales, el equipo de salud mental debe tener un mejor conocimiento de la población a la que se atiende, de manera que pueda intervenir directamente sobre ellos, modificando las actitudes y conductas que atentan contra su salud mental de los individuos y de la comunidad.

La Unidad Educativa Eugenio Espejo se encuentra inmersa dentro de la problemática que se planteó es por eso que se parte de una planificación participativa y de responsabilidad por que orienta, potencializa y acompaña a los jóvenes y a su familia en el proceso formativo integral, para el desarrollo social además contribuye en la formación de personas capaces de responder a las exigencia y desafío, es importante también resaltar que dentro de la propuesta de la Unidad Educativa Eugenio Espejo, es fortalecer su aspecto académico, social y psicológico de sus estudiantes, ayudando a levantar su autoestima, sus valores éticos, morales y espirituales, para de esta manera tener en el futuro hombres que aporten a la sociedad positivamente como profesionales en las diversas áreas que nuestro país necesita.

Es fundamental el análisis psicológico de los diferentes problemas individuales, grupales y familiares de los estudiantes en especial de peleas, robos, fugas de la institución y comportamientos inadecuados, es necesario un trabajo multidisciplinario para así lograr que los beneficiarios de la propuesta lo que es necesario hacer un seguimiento individual, atención de casos especiales , evaluar y respaldar la labor del docente , tutores y las personas relacionada con la estabilidad emocional, conductual y académica de los estudiantes, es por esto que se hace necesario participar activamente en talleres con todos los miembro de la institución y equipos de trabajos a nivel de servicio interno y externo .

4.1.4. OBJETIVOS.

4.1.4.1. Generales.

Entrenar en habilidades sociales a los estudiantes atendidos de la Unidad Educativa Eugenio Espejo.

4.1.4.2. Específicos.

Realizar talleres sobre el tema de investigación.

Mejorar las habilidades sociales y de comunicación de los estudiantes.

Aplicar técnica de la terapia cognitivo conductual.

4.1.5. ESTRUCTURAS GENERALES DE LA PROPUESTA.

4.1.5.1. Título.

PROPUESTA DE INTERVENCION PSICOLOGICA PARA MEJORAR LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

4.1.5.2. Componentes.

Lo que corresponde a la propuesta de intervención lo detallamos a continuación:

Además se impartieron talleres en la unidad educativa dirigida a estudiantes, padres de familia y docente las cuales están detalladas a continuación:

Entrenamiento asertivo:

Cuando la ansiedad aparece en situaciones interpersonales, se hace necesario evaluar si ella se debe a un déficit en comportamientos asertivos. La aserción o asertividad es la capacidad de expresar lo que se siente y se piensa de manera socialmente adecuada, sin experimentar ansiedad o agresión.

Las personas con déficit en asertividad tienen dificultades para defender sus derechos, negarse a peticiones poco razonables, expresar un desacuerdo, entre otras. El entrenamiento asertivo constituye un procedimiento técnico mediante el cual se pretende generar habilidades comunicacionales que ayuden a disminuir el grado de ansiedad experimentado en situaciones sociales.

Consta de varios pasos que van desde la generación y práctica de conductas elementales tan sencillas como saber mirar a los ojos o mantener un tono de voz audible, hasta el ensayo conductual que recibe un feedback del terapeuta u otros pacientes en el caso de que se realice una terapia en forma grupal.

El entrenamiento asertivo es un capítulo obligado en los programas de habilidades sociales.

Entrenamiento asertivo: La asertividad es la capacidad de expresar los pensamientos y sentimientos propios sin ansiedad ni agresión y de manera socialmente aceptable. Durante la terapia, el paciente puede aprender a comunicarse de un modo eficaz, manifestando sus propias opiniones.

Mejoras en la comunicación: El paciente puede comunicarse mejor si observa como otra persona o el terapeuta mismo se comunica con los demás. La imitación de algunas conductas específicas del modelo observado, por ejemplo, la mirada y los gestos, puede mejorar la performance del paciente en situaciones interpersonales.

Modelado: Es una técnica terapéutica en la cual el individuo aprende comportamientos nuevos observando e imitando el comportamiento de otras personas, denominados "modelos". El modelado es muy útil en aquellos casos en los que la conducta que el individuo requiere aprender no se encuentra en su repertorio de habilidades. Esta técnica es de uso extendido en la práctica clínica, tanto para eliminar miedos como para aprender nuevas formas de comportarse.

Reestructuración cognitiva: La reestructuración cognitiva es un procedimiento técnico por el cual las personas aprenden a cambiar algunas maneras de pensar distorsionadas que conducen a malestar emocional y frustración.

La piedra angular de la reestructuración cognitiva son los pensamientos automáticos, un tipo de ideas que las personas tenemos involuntariamente en muchas situaciones de nuestras vidas.

Entrenamiento asertivo: La asertividad es la capacidad de expresar los pensamientos y sentimientos propios sin ansiedad ni agresión y de manera socialmente aceptable. Durante la terapia, el paciente puede aprender a comunicarse de un modo eficaz, manifestando sus propias opiniones.

Mejoras en la comunicación: El paciente puede comunicarse mejor si observa como otra persona o el terapeuta mismo se comunica con los demás. La imitación de algunas conductas específicas del modelo observado, por ejemplo, la mirada y los gestos, puede mejorar la performance del paciente en situaciones interpersonales.

Modelado: Es una técnica terapéutica en la cual el individuo aprende comportamientos nuevos observando e imitando el comportamiento de otras personas, denominados "modelos". El modelado es muy útil en aquellos casos en

los que la conducta que el individuo requiere aprender no se encuentra en su repertorio de habilidades. Esta técnica es de uso extendido en la práctica clínica, tanto para eliminar miedos como para aprender nuevas formas de comportarse.

Reestructuración cognitiva: La reestructuración cognitiva es un procedimiento técnico por el cual las personas aprenden a cambiar algunas maneras de pensar distorsionadas que conducen a malestar emocional y frustración.

La piedra angular de la reestructuración cognitiva son los pensamientos automáticos, un tipo de ideas que las personas tenemos involuntariamente en muchas situaciones de nuestras vidas.

METAS GENERALES DE LA TERAPIA

- Reducir las distorsiones cognitivas.
- Potenciar patrones de resolución de problemas adecuados, y de comunicación entre el paciente y los docentes.
- Mejorar las relaciones interpersonales y emocionales.
- Desarrollar habilidades sociales.

METAS DE RESULTADOS INSTRUMENTALES OBJETIVO DEL TRATAMIENTO

- Reducir las distorsiones cognitivas

TERAPIAS:

- reestructuración cognitiva.
- terapia de resolución de problema.
- habilidades para perdonar.
- Habilidades para cambio de humor.

- Potenciar patrones de resolución de problemas adecuados, y de comunicación entre el paciente y los docentes.

TERAPIAS:

- Resolución de Problemas.
- Modelo de amabilidades y firmezas.
- Asertividad.

- Mejorar las relaciones interpersonales y emocionales.

TERAPIAS:

- Entrenamiento en habilidades de comunicación
- Entrenamiento en habilidades asertivas
- Terapia de resolución de problemas
- Entrenamiento en habilidades para mejorar los conflictos
- Entrenamiento en habilidades sociales
- Terapia de grupo.
- Desarrollar habilidades sociales.

TERAPIA INDIVIDUAL:

- Entrenamiento de las habilidades de comunicación.
- Habilidades de actividad y placer.
- Auto verbalización.
- Moldeamiento de conducta.

METAS ADICIONALES DEL TRATAMIENTO

- Aumentar la confianza en sí mismo.
- Evitar recaídas.

TALLERES

Nº DE TALLER: 1

TEMA: Asertividad.

OBJETIVO: Sensibilizar y mejorar la capacidad de resolución de problema.

PARTICIPANTES: Estudiantes de la Unidad Educativa Eugenio Espejo

1.- AMBIENTACIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Saludo y bienvenida	0:10 minutos	Conocer los valores	Micrófono	Canción	Psicóloga del plantel Natalia Arias
Dinámica	0:10 minutos	Socializar con todos los participantes	Cartulina	Dinámica en grupo	Pedro Peralta
Procesamiento	0:05 minutos	Las causas	Proyector	Cine foro	Pedro Peralta

2.- PRESENTACIÓN DEL TEMA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Conducta disocial	0:30 minutos	Conocer el tema del taller	Proyector	Preguntas y respuesta	Pedro Peralta
Realizar una discusión sobre el tema	0:20 min	Reforzar conocimientos	Papel periódico, revistas, tijera, goma, cartulina	Opinión	Pedro Peralta

5.- PLENARIA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Transcurso de la película	0:40 minutos	Relato por parte de los participante de algún caso	bitácora	Observación	Todos los responsable

6.- CONCLUSIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Conclusión	0:10 minutos	Reforzar los conocimientos y evaluar	bitácora	Panel	Pedro Peralta

N° DE TALLER: 2

TEMA: Habilidades sociales y afectividad.

OBJETIVO: Mejorar Las Habilidades Sociales

PARTICIPANTES: Estudiantes atendidos de la Unidad Educativa Eugenio

Espejo

1.- AMBIENTACIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Saludo y Bienvenida	0:05 minutos	Conocer la importancia de la comunicación asertiva	Micrófono	Presentación	Psicóloga del plantel Natalia Arias
Dinámica	0:15 minutos	Bajar la tensión de los participantes	Parlante	Distracción	Pedro Peralta
Procesamiento	0:05 minutos	Receptar los diversos sentimientos experimentad os en la dinámica	bitácora	Lluvia de ideas	Pedro Peralta

2.- PRESENTACIÓN DEL TEMA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Desarrollo del tema	0:30 minutos	Potencializar las habilidades sociales	Proyector	Socio drama	Pedro Peralta
Realizar un collage sobre el tema	0:5 minutos	Reforzar conocimientos	marcador revistas tijera goma cartulina	collage	Pedro Peralta

3.- PLENARIA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Exposición del collage	0: 15 minutos	Exponer y socializar trabajos	Cinta masking, globos, cintas, papel cometa	Preguntas y respuestas	Pedro Peralta

4.- CONCLUSIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Desarrollar un conversatorio	0: 4 minutos	Reforzar los conocimientos y evaluar	bitácora	conversatorio	Pedro Peralta y Psicóloga del plantel Natalia Arias

N° DE TALLER: 3

TEMA: Comunicación profunda en la familia y autoestima

OBJETIVO: Elevar los valores de amor, respeto y honestidad

PARTICIPANTES: Estudiantes atendidos y padres de la Unidad Educativa

Eugenio Espejo

1.- AMBIENTACIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Saludo y bienvenida	0:10 minutos	Conocer los valores	parlantes, pendrive,	Canción	Psicóloga del plantel Natalia Arias
Dinámica	0:15 minutos	Socializar con todos los participantes	Parlantes y pendrive	Dinámica en grupo	Pedro Peralta
Procesamiento	0:05 minutos	Receptar los diversos sentimientos experimentados en la dinámica	Cartulina,	Debate	Psicóloga del plantel Natalia Arias y Pedro Peralta

2.- PRESENTACIÓN DEL TEMA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Desarrollo del tema	0:20 minutos	Conocer el tema del taller	proyector Cartulina marcador	Charla	Pedro Peralta
Realizar una discusión sobre el tema	0:15 minutos	Reforzar conocimientos	Papel periódico, revistas, tijera, goma, cartulina	Mesa redonda	Pedro Peralta y Psicóloga del plantel Natalia Arias

3.- PLENARIA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Exposición del dialogo	0: 15 minutos	Exponer y socializar trabajos	Cinta masking, globos, cintas, papel cometa	Pregunta y respuesta	Pedro Peralta

4.- CONCLUSIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Retroalimentación	0:0 4 minutos	Reforzar los conocimientos y evaluar	Cartulina marcador	Panel	Pedro Peralta

N° DE TALLER: 4

TEMA: Adolescencia, desarrollo físico y cognitivo

OBJETIVO: Conocerse, aceptarse y a ser felices

PARTICIPANTES: Estudiantes atendidos y padres de la Unidad Educativa

Eugenio Espejo.

1.- AMBIENTACIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Saludo y bienvenida	0:10 minutos	Conocer o incorporar los conocimientos sobre el tema	parlantes, pendrive,	cordialidad	Psicóloga del plantel Natalia Arias
Dinámica	0:10 minutos	Socializar con todos los participantes	Proyector	Debate	Pedro Peralta
Procesamiento	0:5 minutos	Sentimientos expresados	hojas	observación	Pedro Peralta

2.- PRESENTACIÓN DEL TEMA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Desarrollo del tema, realizar una foro	0:25 minutos	Conocer el tema del taller	Infocus laptop	Seminario Mesa redonda	Pedro Peralta

5.- PLENARIA

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Participantes	0: 15 minutos	Exponer y socializar trabajos	Cinta masking, Papelógrafo	tareas	Pedro Peralta

6.- CONCLUSIÓN

ACTIVIDAD	HORA	OBJETIVO	RECURSO	TÉCNICA	RESPONSABLE
Dudas	0: 08 minutos	Reforzar los conocimientos y evaluar	bitácora	Panel	Pedro Peralta

Recursos.

Nº	Nombre del equipo	Cantidad	Costo unitario	Costo total	Procedencia
1	Laptop	1	\$ 0,00	\$ 0,00	Autogestión
2	Pen drive	2	\$ 0,00	\$ 0,00	Autogestión
3	Proyector	1	\$ 0,00	\$ 0,00	Unidad Educativa Eugenio Espejo
4	Cámara digital	1	\$ 0,00	\$ 0,00	Autogestión
5	Equipo de amplificación	1	\$ 0,00	\$ 0,00	Unidad Educativa Eugenio Espejo
6	Grabador de voz	1	\$ 0,00	\$ 0,00	Autogestión

Materiales.

Nº	Nombre del material	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Cartulinas	4	\$ 0,50	\$ 1,00
2	Cinta masKing	1	\$ 1,00	\$ 1,00
3	Marcadores permanentes	2	\$ 1,00	\$ 2,00
4	Borrador de pizarra	1	\$ 1,65	\$ 1,65
5	Marcador de tiza liquida	2	\$ 0.80	\$ 1,60
6	Foto copias	100	\$ 0,05	\$ 5,00
7	Material impreso	50	\$ 0,05	\$ 2,50
8	Hojas	50 Hojas	\$ 1,25	\$ 1,25
9	Anillados	3 Anillados	\$ 1,25	\$ 3,75
TOTAL				\$18.75

4.2. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA.

Con la propuesta se espera los siguientes resultados:

Mejorar las habilidades sociales, utilizando técnicas conductuales y moldeamientos adecuados a los estudiantes atendidos.

Lograr capacitar a los estudiantes para que tengan conocimiento del trastorno disocial de la personalidad.

Taller comunicación profunda en la familia

Taller adolescencia, desarrollo físico y cognitivo

Habilidades sociales y afectividad: asertividad

Contenidos: utilización de power point para que a través del uso de diapositivas explicar de una forma más exhaustivas los temas que se detallan a continuación:

Comunicarse asertivamente

Permite transmitir nuestras necesidades o deseo de una forma madura y racional sin provocar el rechazo o malestar de las otras personas, utilizando correctamente la comunicación asertiva es una de las herramientas más efectiva en el mundo personal, social y laboral del sujeto.

¿Cómo comunicarse efectivamente?

Comunicación asertiva no verbal. Cuerpo firme sin parecer rígido y postura relajada. Mirar a los ojos (no fijamente porque se interpreta como un individuo agresivo). Sonreír levemente. No acercarse excesivamente a la otra persona por qué invade su espacio personal, lo cual puede incomodar a la persona con la que desea dialogar.

Comportamiento asertivo

Tenemos tres tipos pasivo, asertivo y agresivo, hacerse valer no significa faltar a los límites y derechos de otras personas. Si estás pidiendo que te respeten, tú debes de hacer lo mismo con los demás. ¿Cómo lograrlo?

LA ASERTIVIDAD. “...es tomar decisiones en tu vida, hablar claramente y honestamente, pedir lo que quieres y decir “no” a lo que no quieres. Es aprender a sentirse con valor, capaz y poderoso. Con otras palabras, significa interesarse por uno mismo. Pero la persona asertiva también ayuda a los demás a que se sientan bien, tratándoles con cariño, amabilidad y consideración.” (Palmer, (1992)., pág. 46)“...Es decir, la asertividad te ayudará para mejorar tu vida, para verte y ver las cosas que haces de forma positiva y para que tus relaciones con otras personas sean cordiales, incluso podemos resolver conflictos o discusiones sabiéndola aplicar, ya que nos proporciona auto confianza y nos enseña a manejar la angustia, ansiedad o estrés que sentimos cuando discutimos con otra persona o cuando quieren que hagamos algo que no queremos (Arándiga)., 2003, págs. 9-11).”

Conociendo mis Derechos Asertivos

“Un gran paso para aprender a ser asertivos es conocer nuestros derechos que como dice Olga Castanyer “no están escritos, pero que todos poseemos, y que muchas veces olvidamos a costa de nuestra autoestima”. Reflexiona sobre la lista que hace esta misma autora y piensa si los pones o no en práctica y cómo en tu desenvolvimiento diario.

- A. El derecho a ser tratado con respeto y dignidad.
- B. El derecho a tener y expresar los propios sentimientos y opiniones.
- C. El derecho a ser escuchado y tomado en serio.
- D. El derecho a juzgar mis necesidades, establecer mis prioridades y tomar mis propias decisiones.
- E. El derecho a decir no sin sentir culpa.
- F. El derecho a pedir lo que quiero, dándome cuenta de que también mi interlocutor tiene derecho a decir NO.
- G. EL derecho a cambiar.
- H. El derecho a cometer errores.
- I. El derecho a pedir información y ser informado.
- J. El derecho a obtener aquello por lo que pagué.
- K. El derecho a decidir no ser asertivo.
- L. El derecho a ser independientes.
- M. El derecho a decidir qué hacer con mis propiedades, cuerpo, tiempo, etc., mientras no se violen los derechos de otras personas.
- N. El derecho a tener éxito.

- O. El derecho a gozar y disfrutar.
- P. El derecho a mi descanso, aislamiento, siendo asertivo.
- Q. El derecho a superarme, aun superando a los demás.

Estos derechos te servirán de base para aprender y poner en práctica tu asertividad en la vida (Castanyer, 1996, pág. 48).”

La autoestima: Habitualmente se menciona este término con mucha facilidad, aunque no siempre se le interpreta bien, baja autoestima con sentimientos de inferioridad, sentirse menos que los demás, no reconocer lo valioso que se es ni las capacidades que se poseen. Podemos considerar que la autoestima se desarrolla mediante aprendizajes conductuales y cognitivos, ya que es un concepto interno que se confirma o se niega en la relación con los demás, no existe una actividad humana en la que no valoremos lo que hagamos, esta valoración puede ser positiva o negativa. Es esencial para la supervivencia psicológica, la persona tiene conciencia de sí misma y tiene la capacidad de darse un valor y una identidad. Una elevada autoestima positiva de sí misma, potenciará la capacidad de la persona para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal.

BIBLIOGRAFÍA

(Palmer, P. y. ((1992).). *habilidades sociales* .

(Valles Arándiga, 2. 9.-1. ((Valles Arándiga, 2003: 9-11).).

Ana, P. (2012). Crianza y agresividad de los menores. *Revista Psicothema*, 2.

Arándiga),. (. ((2003).). *comportamiento asertivo*.

Arándiga),. (. (2003).

Asociación Americana de Psiquiatría. (2013.). *Guía de consulta de los criterios*

diagnósticos del DSM 5. Arlington,. Chicago (EEUU): 1000 Wilson

Boulevard .

Bleger, J. (2010 - Pag. 19). *La Psicología y el ser humano*.

Castanyer, I. (1996). *conociendo mis derechos asertivos*.

Craig, G. J. (s.f.). *Desarrollo psicológico octava edición*. octava edición.

De la Peña-Olvera, F. R. ((2003). *Tratamiento multisistémico en adolescentes con*

trastorno disocial. México.: salud pública de México, 45, s124-s131.

Fuentes S., B. J. (2011 Pag. 5). *Trastornos de la personalidad*. Alicante España:

Centro de Salud Mental de Villena .

Granados, A. N. (2015). *Definición de prevalencia*. Madrid: Madrimasd.org.

José, G. (2011). Conflicto entre padres y conducta agresiva y dilictiva en los hijos.

Trvista Psicothema, 1.

Lola Peris. (2010 - Pag.4). *Patología dual – trastornos de personalidad*.

Barcelona - España: EdikaMed, S.L. Josep Tarradellas, 52 - 08029.

Mulas. (2010). *Trastorno*.

OMS. (2003). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y*

problemas relacionados con la salud. 10a. revisión. Washington, D.C. :

OPS, © 1995: ©Ginebra, OMS, 1992.

Palmer, P. y. ((1992).).

Porto, J. P. (2012). *Definicion de Trastorno de la Personalidad*. Madrid.

Psiquiatria, A. A. (2002). *Manual Diagnostico y Estadistico de los Trastornos*

Mentales (Vol. 5). España: Masson.

Rabadán Rubio, J. A.-G. (2012). Detección e intervención en el aula de los

trastornos de conducta. . *revista de la Facultad de Educación*, p. 185-212.

Robledillo, N. (2013). *Definicion de Trastorno*. Barcelona.

SALAZAR, J. A., ÑUSTES, J. M., & RAMÍREZ, C. X. (01, jul. 2012.). Factores

de riesgo biopsicosocial que influyen en el desarrollo del trastorno disocial
en adolescentes colombianos. *Revista Internacional de Psicología*, S.I.], v.

12, n.

Salud, O. M. (2009). *Trastorno*.

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



Consejera: Betty Freire, con estudiantes reportado.



Unidad Educativa Eugenio Espejo: Departamento de Consejería Estudiantil.

ANEXO 2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



HISTORIA CLÍNICA APLICADA A LOS ESTUDIANTES DERIVADOS

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

OCUPACION:

ESTADO CIVIL:

DIRECCIÓN:

PERIODO DE EVALUACIÓN:

MOTIVO DE CONSULTA

MANIFIESTO:

LATENTE:

SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

TOPOLOGÍA FAMILIAR:

TOPOLOGÍA HABITACIONAL:

ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

HISTORIA EVOLUTIVA

AFECTIVIDAD:

EMBARAZO:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

ESCOLARIDAD:

ADAPTACIÓN ESCOLAR:

RELACIONES INTERPERSONALES:

ADAPTACIÓN SOCIAL:

JUEGOS:

CONDUCTA SEXUAL:

ACTIVIDAD ONÍRICA:

HECHOS TRAUMATIZANTES:

ADOLESCENCIA

APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

CONDUCTA SEXUAL:

ACTIVIDAD ONÍRICA:

ADAPTACIÓN SOCIAL:

ADAPTACIÓN ESCOLAR:

RELACIONES INTRAFAMILIARES:

ACTIVIDAD, INTERESES Y AFICIONES:

HECHOS TRAUMATIZANTES:

EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL

ORIENTACIÓN:

ATENCIÓN:

MEMORIA:

MOTRICIDAD:

PENSAMIENTO

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

LENGUAJE:

EMOCIONES:

ESTUDIO DE LA PERSONALIDAD:

MECANISMO DE DEFENSA PREDOMINANTE:

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO FENOMÉNICO:

DIAGNÓSTICO DINÁMICO:

ASPECTOS DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

PRONÓSTICO:

TERAPIAS:

DESCRIPCIÓN Y ASPECTOS DEL DIAGNÓSTICO

METAS GENERALES DE LA TERAPIA

METAS ADICIONALES:

**METAS DE RESULTADOS INSTRUMENTALES OBJETIVO DEL
TRATAMIENTO.**

TERAPIA.

ANEXO 3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



HISTORIA CLÍNICA APLICADA A LOS ESTUDIANTES DERIVADO
Consultorio Psicológico Espejino.



Elaborado por el autor. Pedro Julio Peralta Vera.

ANEXO 4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



INSTRUCTIVO PARA LA CALIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD.

El Cuestionario de Personalidad SEAPSI, tiene como finalidad de identificar rasgos predominantes de personalidad, los mismos que pueden agruparse en cuatro tipo:

PERSONALIDADES AFECTIVAS: Histriónica (h) y Ciclotímica (c).

PERSONALIDADES COGNITIVAS: Anancástico (a) y Paranoide (p).

PERSONALIDADES COMPORTAMENTALES: Inestable (i) y Disocial (ds).

PERSONALIDADES CON DEFICIT EN LA RELACION: Evitativa (ev), Dependiente (d), Esquizoide (e) y Esquizotípico (ez).

GENERALIDADES:

El cuestionario de Personalidad SEAPSI, es un instrumento de respuesta selectiva, contiene 10 tipos de personalidades, las mismas que contienen 10 ítems de alternativa selección.

OBJETIVOS:

Identificar rasgos predominantes en cada tipo de personalidad.

Generar un perfil de rasgos de personalidad.

Orientar modalidades de intervención terapéutica a partir de la identificación de rasgos.

Manejar el cuestionario en el contexto terapéutico.

SUJETOS DE APLICACIÓN:

Es aplicable a personas de ambos géneros a partir de los 15 años.

APLICACIÓN Y CONSIGNIA:

Puede ser aplicada de forma:

Individual, el terapeuta lee cada frase, la consigna es “en el siguiente cuestionario señale si la frase leída corresponde a un comportamiento habitual suyo”.

Colectiva, la instrucción a ser impartida es “lea cada frase y señale con las que más se identifique”.

CALIFICACIÓN:

A partir del conteo que se realice en cada tipo de personalidad de acuerdo a lo señalado, se coloca cada resultado en el recuadro ubicado al final de cada personalidad, la respuesta oscila entre 0-10. Luego estos resultados se trasladan a la siguiente tabla:

Escala

0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10.

P h c a p ds iev d e ez.

ANEXO 5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD DE SEAPSI.

NOMBRE: _____ **FECHA:** _____

SEÑALE LAS FRASES CON LAS QUE MAS SE IDENTIFICA.

a	Al realizar alguna actividad o tarea me gusta que las cosas salgan perfectas.	
	Programo mis actividades y salirme del esquema me genera ansiedad.	
	Me resulta difícil expresar mis emociones y mis sentimientos a los demás.	
	Soy rígido en temas vinculados con la moral y los valores.	
	Me preocupa la posibilidad de tener alguna falla cuando realizo una actividad.	
	Me siento preocupada cuando escucho críticas en mi contra.	
	Cuando realizo alguna actividad me agrada que las personas se adapten a mi forma de hacer las cosas.	
	En mis actividades soy muy organizado y me preocupo de todos los detalles.	
	En las tareas laborales o domésticas, busco que todo tenga un orden ideal.	
	Tengo ideas o pensamientos que no logro quitarlos fácilmente.	
p	Cuando veo a un grupo de amigos reunidos tengo la sospecha de que pueden estar hablando de mí.	

	Para que yo confié en los demás deben demostrarme lealtad.	
	Me molesta mucho cuando me interrumpen el trabajo que estoy realizando.	
	Al ver a mi pareja en compañía de otra persona siento ira.	
	Soy una persona que denota cierta autoridad natural.	
	Prefiero conocer los antecedentes de una situación a la que me voy a enfrentar para no ser sorprendido.	
	Generalmente impongo mi punto de vista.	
	En mis labores generalmente me gusta superar a los demás.	
	Prefiero mantener mi vida privada en reserva.	
	Cuando las personas en quien confié me fallan me resulta difícil perdonar.	
c	Mi estado de ánimo es muy variable.	
	Hay días en los que me siento muy alegre y otros en los que sin causa estoy triste.	
	A veces miro el futuro con gran optimismo y en ocasiones lo veo negro.	
	Cuando estoy en buen estado emocional me torno excesivamente generoso.	
	Por las mañanas me siento triste y pareciera que todo me saldrá mal.	
	Me impresiono fácilmente ante las situaciones de sufrimiento humano.	
	Soy sensible ante las circunstancias de malestar ajeno.	
	En mi vida diaria repentinamente aparecen periodos de tristeza sin motivo.	
	Sobredimensiono las expresiones de amistad y afecto.	
	Soy bromista, agradable y expresivo con las personas que conozco.	

h	En la mayoría de ocasiones me gusta salirme con la mía.	
	Me gusta ayudar a la gente sin importar el grado de cercanía que tenga con ella.	
	Reacciono con gran emotividad ante las circunstancias que ocurre a mí alrededor.	
	Para salir de casa mi aspecto debe ser impecable.	
	Cuando me propongo conseguir algo a veces exagero y dramatizo.	
	Mi vida social es muy amplia, tengo facilidad para conseguir amigos.	
	En una reunión social soy muy alegre y extrovertido me convierto en el alma de la fiesta.	
	Creo fácilmente lo que me dicen o lo que leo, llegando a sugestionarme.	
	Me gusta ser reconocido por lo que hago.	
	Me agrada que los demás me vean atractivo.	
ev	Prefiero evitar actividades que involucren contacto con los demás.	
	Me preocupa la crítica, desaprobación o rechazo de las personas que conozco.	
	En una reunión social prefiero estar alejado del griterío.	
	Para poder relacionarme debo estar seguro de agradar a los demás.	
	Me cuesta simpatizar con los demás porque tengo miedo a ser ridiculizado o avergonzado.	
	Mi vida social es reducida.	
	Cuando conozco a gente nueva temo no poder iniciar una conversación.	
	Me gustaría mejorar mis relaciones interpersonales.	
	Tengo dificultades para hablar de mi mismo ante los demás.	

	Me siento ofendido si alguien se muestra crítico frente a mí durante una conversación.	
d	Cuando encuentro dificultades en el camino me resigno a no llegar al objetivo planteado.	
	Cuando he terminado una relación afectiva busco que alguien me proporcione cuidado y apoyo.	
	Cuando tengo problemas busco otras personas para que me aconsejen.	
	Me cuesta expresar mi desacuerdo a las demás personas.	
	Prefiero acoger ideas y pensamientos cuando ya han sido aprobados.	
	Soy obediente ante mis superiores y jefes.	
	Generalmente intento evitar las discusiones con otros.	
	Cuando observo dificultades tiendo a mantener una actitud pasiva y distante.	
	Me siento incómodo y desamparado cuando estoy solo.	
	En situaciones difíciles es mejor que los otros tomen decisiones.	
e	Me resulta difícil disfrutar de las relaciones familiares y sociales.	
	Prefiero hacer las cosas solo.	
	Disfruto más realizando pocas actividades que demasiadas.	
	Tengo pocos amigos íntimos o de confianza.	
	Siempre me ha costado enamorarme profundamente.	
	Soy insensible ante los hechos o circunstancias adversas que suceden.	
	No experimento intensamente emociones como la ira y la alegría.	
	Prefiero las actividades abstractas o misteriosas.	

	Soy indiferente ante los halagos o críticas de los demás.	
	En las reuniones sociales prefiero mantenerme distanciado de las personas que me rodean.	
ez	Me agradan las cosas excéntricas y fuera de lo común.	
	Tengo un poder especial para saber que me sucederá a futuro.	
	Mi apariencia es peculiar y rara para los demás.	
	No confié mucho en mis amigos íntimos o de confianza.	
	Me agradan las supersticiones y los fenómenos paranormales.	
	Con los demás soy inflexible me cuesta ceder a sus peticiones.	
	Siento que soy diferente y no encajo con los demás.	
	Me siento muy ansioso ante personas desconocidas.	
	Temo que los demás quieran hacerme daño.	
	Creo ver, oír o sentir algo que no es real.	
ds	Reniego de las normas sociales y legales.	
	A veces hago trampa para obtener beneficios propios.	
	Si encuentro una solución que es favorable para mí, avanzo sin fijarme si las consecuencias son negativas para otras personas.	
	En la niñez solía causar daño a los animales.	
	Suelo ser impulsivo al planificar el futuro.	
	Soy incapaz de mantener relaciones interpersonales duraderas.	
	Cuando estoy con ira expreso mi agresividad sin importarme las consecuencias.	

	No me preocupa mi seguridad ni la de las demás personas.	
	Soy inestable en mi trabajo aun cuando tengo obligaciones económicas.	
	No tengo remordimientos cuando ofendo a los demás.	
i	Me cuesta esfuerzos controlar mi ira.	
	Soy impulsivo en la realización de mis actividades.	
	Mis relaciones interpersonales son muy inestables e intensas.	
	Me gusta engañar a las personas para que estén conmigo.	
	Generalmente no mido las consecuencias de mis actos, aunque luego reacciono con arrepentimiento.	
	Elaboro imágenes idealizadas de las personas que están conmigo.	
	La rutina me molesta por eso siempre busco algo diferente que hacer.	
	A pesar de tener un carácter fuerte temo ser abandonado.	
	Me gasto el dinero de manera imprudente por ejemplo en apuestas, en compras innecesarias.	
	Cambio bruscamente de opinión con respecto al futuro, las amistades o las ocupaciones.	

ANEXO 6



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



ENCUESTA

A continuación se planteará unas preguntas las cuales se solicita sean contestadas lo más sinceras posibles.

Hombre ()

Mujer ()

a) ¿Cómo está conformada su familia?

Mama' ()

Papa' ()

Hermanos(as) ()

Otros () Cuales.....

b) ¿Situación económica actual?

Muy buena ()

Buena ()

Regular ()

Mala ()

c) ¿Cómo se comporta su mama' con usted?

.....

d) ¿Cómo se comporta su Papa' con usted?

.....

e) ¿Cómo son su(s) hermano(a) con usted?

.....

f) Si pudiera cambiar a un miembro de su familia ¿a cuál cambiaría y porque?

.....

g) ¿Le resulta fácil hacer amigos? Si () No () ¿Por qué?

.....

h) ¿Cómo es la relación con sus compañeros de curso?

Muy buena ()

Buena () Regular ()

Mala ()

i) ¿Qué es lo que más le disgusta o molesta? ¿Por qué?

.....

j) ¿Cómo actúa frente a un problema? Describa su solución.

.....



ANEXO 7
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL
MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENTACIÓN
INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



ESTUDIANTE: PEDRO JULIO PERALTA VERA **CARRERA:** PSICOLOGÍA CLÍNICA **FECHA:** Octubre del 2016
TEMA: Cómo afecta el Trastorno Disocial de la personalidad en los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 años, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos.

HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES DE LAS HIPÓTESIS	INDICADORES DE LAS VARIABLES	PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL INDICADOR	CONCLUSIÓN GENERAL
¿Si se idéntica las causas del Trastorno Disocial de la Personalidad se mejora la Personalidad de los estudiantes en edades comprendidas entre los 15 y 17 año, atendidos en la Unidad Educativa Eugenio Espejo del Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos?	Variable independiente: Trastorno Disocial de la Personalidad.	Disfunción familiar. Carencias de recursos socioeconómicos. Entorno escolar no adecuado.	¿Las conductas agresivas son típicas en los estudiantes provenientes de hogares con algún tipo de disfunción? ¿Puede influir el nivel socioeconómico en el comportamiento de los estudiantes? ¿Por qué es importante un adecuado clima escolar para mantener una conducta positiva en los estudiantes?	Caracterizado por un comportamiento que viola los derechos básicos de otras personas, las normas y reglas adecuadas para la edad. Además este comportamiento depende de factores internos y externos de los individuos.

	Variable dependiente: Mejorar las habilidades sociales de los estudiantes.	Transgresor a las normas sociales. Agresividad.	¿De no ser tratado a tiempo el trastorno disocial de la personalidad, puede desarrollar otro tipo de trastorno en la siguiente etapa de vida? ¿Los comportamientos agresivos son típicos en los estudiantes que presentan rasgos de trastorno disocial de la personalidad?	
--	---	--	---	--

PROPUESTA: PROPUESTA DE INTERVENCION PSICOLOGICA PARA MEJORAR LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS, ATENDIDOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RÍOS.

RESULTADO DE LA DEFENSA:

.....
ESTUDIANTE

.....
**DIRECTOR DE ESCUELA
O SU DELEGADO**

.....
COORDINADOR DE LA CARRERA

.....
DOCENTE ESPECIALISTA