



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS  
EN ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE  
BASADRE GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES -  
2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**BACHILLER: TOMAIRO CHACON, CARMEN ROXANA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

**“FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN  
ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE  
GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2015”**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 78 Adolescentes, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario Tipo Likert modificado de 34 ítems, organizado por las dimensiones: comunicación intrafamiliar, entorno familiar, entorno emocional. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,887); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,973). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico la R de Pearson con un valor de 0,875 y un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

### CONCLUSIONES:

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad, los adolescentes que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad y los que cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas.

**PALABRAS CLAVES:** *Familias disfuncionales y conductas agresivas comunicación intrafamiliar, entorno familiar, entorno emocional.*

## **ABSTRACT**

The present research aimed to: Determine the relationship between dysfunctional families and aggressive behavior in adolescents of the Jorge Basadre Grohmann Educational Center 6089, San Juan de Miraflores - 2015. It is a cross-sectional descriptive research, with a sample of 78 adolescents, For the collection of information, a modified Likert Type Questionnaire of 34 items was used, organized by the dimensions: intrafamily communication, family environment, emotional environment. The validity of the instrument was performed by the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0,887); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.973). The Hypothesis test was performed using the Pearson R statistic with a value of 0.875 and a significance level of p value <0.05.

### **CONCLUSIONS:**

Adolescents in the Jorge Basadre Grohmann 6089 Educational Center, who have severe dysfunctional families, tend to have aggressive traits, adolescents with moderately dysfunctional families have aggressive traits, and those with functional families have optimal behaviors.

**KEY WORDS:** *Dysfunctional families and aggressive behavior intrafamily communication, family environment, emotional environment.*

## ÍNDICE

Pág.

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESÚMEN**

i

**ABSTRAC**

ii

**ÍNDICE**

iii

**INTRODUCCIÓN**

v

### **CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. Planteamiento del problema

1

1.2. Formulación del problema

2

1.3. Objetivos de la investigación

2

1.3.1. Objetivo general

2

1.3.2. Objetivos específicos

2

1.4. Justificación del estudios

3

1.5. Limitaciones

4

### **CAPITULOII: MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes del estudio

5

2.2. Base teórica

7

2.3. Definición de términos

29

2.4. Hipótesis

29

2.5. Variables

30

2.5.1. Definición conceptual de las variables

30

2.5.2. Definición operacional de las variables

30

2.5.3. Operacionalización de la variable

31

<b>CAPITULOIII: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	32
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	32
3.3. Población y muestra	33
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	35
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	36
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	36
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	38
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	43
<b>CONCLUSIONES</b>	45
<b>RECOMENDACIONES</b>	47
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	48
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

La familia es una de las principales organizaciones para establecer la sociedad, una de sus funciones es cumplir con la creación de un ambiente armónico que brinde seguridad y apoyo a quienes la conforman, logrando su desarrollo e inserción en la sociedad. Al hablar de familia no podemos concebir dentro de ella violencia, ya que amenazaría con la integridad física y psicológica de sus miembros. Sin embargo se identifica a la familia según su composición, como es el caso de la familia disfuncional donde suelen manifestarse conductas inadecuadas que generan daños físicos y psicológicos.

A esto se le suma que entre sus integrantes se encuentran adolescentes que al percibir manifestaciones como: discordia entre los padres, falta de control en los impulsos, alcoholismo, hijos no planificados, entre otros causando en ellos una reacción de agresividad, sin contemplar la base del desarrollo que están construyendo en su personalidad específica.

La enfermería no es ajena a esta problemática, puesto que el ser humano es considerado un ser biopsicosocial; en el presente proyecto de investigación nos enfocaremos en las familias disfuncionales y determinar las conductas agresivas que presentan los adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores, en el periodo 2015.

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según el estudio denominado “Familia y bienestar social en países democráticos” se identificó que en familias donde se tiene a ambos padres biológicos existe menos violencia familiar. Sin embargo, en Australia, las mujeres entre 22 y 27 años que conviven tienen tres veces más probabilidades que una mujer casada de consumir cualquier tipo de droga. En tanto, las separadas, viudas o divorciadas tienen dos veces más de posibilidades, por otro lado, en México, las divorciadas tienen 1.49% de posibilidades de tener dichos problemas, aquí mismo se registró que el 17.4% de hijos de padres divorciados o separados abandonaban el colegio, a comparación de un 9% de jóvenes que viven con ambos padres. En Noruega, el 21% de los actos delincuenciales fueron cometidos por niños y jóvenes de padres divorciados.<sup>(1)</sup>

Según Carlos polo en el Perú, las familias de casados que presentan violencia familiar tiene una tasa de 8.9% mientras que la tasa entre convivientes asciende a 17%. La situación es similar en otros países de



Latinoamérica. Estos datos nos dan una ligera respuesta de los diversos índices de violencia en nuestra sociedad, problemas que se deben trabajar desde casa.

La familia juega un papel muy importante en la vida de los adolescentes, dado que en ella se afianza su personalidad permitiéndole insertarse en la sociedad para contribuir al desarrollo y crecimiento de la misma. Por lo mencionado líneas anteriores, se realiza el estudio sobre la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015, considerando la comunicación, entorno familiar, emocional y tipos de agresiones que se generen en sus familias.

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Según la comunicación intrafamiliar y psicológico.

Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Según el entorno familiar y psicológico.

Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Según el entorno emocional.

#### **1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO**

El proyecto de investigación es de suma importancia porque permite realizar un análisis crítico de la realidad que busca alternativas de solución para contribuir al desarrollo de programas que puedan afrontar esta problemática social dentro de las instituciones educativas.

Esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería, ya que ellos dirigen campañas en diversas Instituciones Educativas impartiendo conocimiento sobre la comunicación intrafamiliar, su entorno y tipos de conductas agresivas, con la finalidad de contribuir al bienestar social de la localidad e inspirando a otros para lograr una réplica a nivel nacional. La información adquirida también podrá ser considerada para contrastar datos en futuros proyectos de investigación para alumnos de enfermería, profesionales del sector salud, etc., ya que estadísticamente se carece de información actualizada.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

- Carencia de información actualizada a nivel local y regional.
- Poco tiempo para aplicar el cuestionario, ya que los adolescentes no disponían de tiempo para realizar las encuestas por lo que se debió conversar con los padres.
- La distancia desde mi centro laboral hasta el lugar de la investigación.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**GONZALES QUIÑONES Juan C.** Realizo la investigación titulada “Relación entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba” Colombia, 2010. El objetivo fue estimar las relaciones entre los comportamientos de riesgo de la población adolescente y la familia en torno a la estructura y la percepción de funcionalidad, estudio observacional de corte Transversal ,12302 adolescentes, encuesta, se llegó a la conclusión: “la disfunción familiar se asocia a una mayor frecuencia de conductas de riesgo en los adolescentes de bajo estrato socioeconómico en Bogotá. La relación más fuerte se observa entre violencia y familia”.

(2)

**CACAO BORBOR Omar Darío, SÁNCHEZ BARAHONA Manuel Cristóbal**, realizaron la investigación titulada “Influencia de las familias disfuncionales en el proceso de enseñanza aprendizaje en los años de bachillerato, sección matutina del colegio Dr. Modesto Chávez Franco de la ciudad de santa rosa, periodo lectivo 2011-2012”, tesis de grado para optar el título de licenciado en ciencias de la educación, mención psicología educativa y orientación vocacional, en ecuador. El objetivo fue identificar cómo influye las familias disfuncionales en el proceso de enseñanza aprendizaje, de los estudiantes del primer año de bachillerato del colegio Dr. Modesto Chávez Franco, la presente investigación es de carácter descriptiva-explicativa, encuesta y entrevistas, se llegó a la conclusión: “ los discentes con problemas familiares manifiestan conductas inadecuadas tales como: rebeldía, indisciplina, irresponsabilidad dentro y fuera del plantel educativo, generándoles problemas emocionales”.<sup>(3)</sup>

### **2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES**

**MATALINARES C. María; ARENAS I. Carlos; SOTELO L. Lidia**, realizaron la investigación titulada “Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana” Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. 2010, el objetivo fue Establecer si existía o no relación entre el clima y la agresividad de los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de lima metropolitana, Primero se usó método descriptivo con un diseño correlacional para relacionar y luego el diseño descriptivo comparativo para comparar resultados, muestra 237 estudiantes que fluctúan entre 14 y 18 años, se utilizaron la técnica psicométrica y de observación directa, llegando a la conclusión: “se ha encontrado

relación entre el clima social en la familia y la agresividad de estudiantes de secundaria”.<sup>(4)</sup>

**ALARCON REVILLA Carmela María Jesús**, Realizo el estudio titulado “Estilos disciplinarios de padres de familia y la conducta agresiva de sus hijos adolescentes en un colegio estatal del distrito el Agustino”, en Lima, 2011. El objetivo fue describir y establecer si existía relación significativa entre el estilo disciplinario de los padres y la conducta agresiva de sus hijos (as), la investigación es descriptiva, correlacional - comparativa, la muestra fue de 110 alumnos de ambos sexos entre 11 a 13 años y 110 padres de familia, se aplicó dos instrumentos: estilos disciplinarios de los padres y la guía de observación sobre conductas agresivas en el aula, llegando a la conclusión: “ si existe relación entre el estilo autoritario del padre y la conducta agresiva de excluir de su hijo (as).”<sup>(5)</sup>

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 FAMILIAS DISFUNCIONALES**

Familia disfuncional es aquella familia que no cumple su función formadora de individuos capaces de desarrollarse en sociedad adecuadamente generando personas psicológicamente rígidas, exigentes, críticas y desalentadoras; que no pueden, no quieren, o no saben reforzar y recompensar cálidamente los logros paulatinos de sus integrantes y premiar sus esfuerzos, si este se comporta bien. Siendo personas rígidas, éstas adoptan gestos, aficiones e intereses que tratan de imponer a toda costa a los demás miembros, mientras asignan cerradamente sus criterios a los demás destruyendo la comunicación y la expresión natural y personal de cada uno y con ello, anulan su desarrollo como persona.<sup>(6)</sup>

### **Características de una familia disfuncional**

Las siguientes características se presentan comúnmente en las familias más disfuncionales: <sup>(7)</sup>

- La falta de empatía, comprensión y sensibilidad hacia ciertos miembros de la familia, mientras que, por otra parte, la expresión de empatía extrema hacia uno o más miembros de la familia (o incluso mascotas) que tienen "necesidades especiales" (reales o percibidas).
- Negación (la negativa a reconocer el comportamiento abusivo, también conocida como el "elefante en la habitación").
- Inadecuados o inexistentes límites para uno mismo (por ejemplo, tolerar el tratamiento inadecuado de los demás, fallar en expresar lo que es un tratamiento aceptable e inaceptable, tolerancia de abuso emocional o sexual, o físico).
- La falta de respeto de los límites de los otros (por ejemplo, deshacerse de objetos personales que pertenecen a otros, el contacto físico que no le gusta otra persona; romper promesas importantes sin justa causa, violar a propósito un límite que otra persona ha expresado).
- Extremos en conflicto (ya sea demasiada lucha o argumentación insuficiente entre los miembros de la familia).
- Desigualdad o trato injusto de uno o más miembros de la familia debido a su sexo, edad (por ejemplo, las personas mayores, niños), habilidades, raza, posición económica, etc. (puede incluir frecuente actitud de apaciguamiento de un miembro a expensas de otros, o una desigual aplicación de las normas).

Aunque no son universales, los siguientes síntomas son típicos de las familias disfuncionales:

- Niveles anormalmente altos de celos (celotipia) u otros comportamientos controladores.
- Padres divorciados o separados en conflicto permanente, o padres que se deben separar, pero no lo hacen por sus hijos.
- Falta de tiempo compartido, sobre todo en actividades recreativas y eventos sociales ("Nunca hacemos nada como una familia").
- Los niños tienen miedo de hablar de lo que está sucediendo en el hogar (dentro o fuera de la familia), o tienen de otra manera miedo de sus padres.
- Miembros de la familia (incluyendo a los niños) que reniegan unos de los otros, y/o se niegan a ser vistos juntos en público.
- Comunicación tensa y medida entre los miembros familiares.

### **Causas**

En muchos casos, lo siguiente podría causar que una familia sea disfuncional:

- Familias con padres muy viejos o padres inmigrantes que no pueden hacer frente a los nuevos tiempos o a una cultura diferente.
- Uno de los padres del mismo sexo *nunca* intercede en las relaciones padre-hija/madre-hijo en nombre del niño.



- Los niños que no tienen contacto con la familia extendida de su madre o su padre debido a la discordia, el desacuerdo, los prejuicios, etc.
- Uno o más hijos no sigan el ejemplo con las exigencias de tener la misma orientación sexual (homosexuales, heterosexuales, etc.) que sus padres.
- Más allá de la mera discrepancia, un cisma intenso entre los miembros de la familia respecto a la religión y/o ideología (por ejemplo: los padres apoyan que su país esté en guerra, mientras que los niños no lo hacen).

**Los estilos de crianza de los padres influyen para convertirse en una familia disfuncional.** <sup>(8)</sup>

A continuación se presenta una lista de los signos de crianza insalubre que podrían llevar a una familia a convertirse en disfuncional:

- La ridiculización.
- Amor condicional.
- Falta de respeto, especialmente el desprecio.
- Intolerancia emocional (miembros de la familia imposibilitados de expresar las "malas" emociones).
- Disfunción social o aislamiento (por ejemplo, los padres no quieren acercarse a otras familias, especialmente las que tienen hijos del mismo sexo y edad aproximada, o no hacen nada para ayudar a sus hijos que no tienen amigos).

- Discurso de ahogado (a los niños no se les permite cuestionar o estar en disidencia con la autoridad).
- Negación de una "vida interior" (a los niños no se les permite desarrollar su propio sistema de valores).
- Ser sobre protector, o lo contrario.
- Preferir a un hijo sobre el otro(Es decir, tener a un hijo "favorito", ignorando al otro).
- Ser apático "No me importa".
- Menospreciar "No puedes hacer NADA bien"
- Vergüenza "Debería darte vergüenza"
- Amargura (independientemente de lo que se diga, se dice con un tono amargo de la voz).
- Ser hipócrita "Haz lo que digo, no lo que hago".
- Ser implacable "Pedir perdón no ayuda nada".
- Declaraciones de juicio o demonización "eres mentiroso".
- Ya sea carencia de crítica, o crítica excesiva (los expertos dicen que un 80-90% de halagos y 10-20% de crítica constructiva es lo más saludable).
- Padre ausente (rara vez disponible para sus hijos debido a la sobrecarga de trabajo, abuso de alcohol / drogas, el juego u otras adicciones)

### **Tipos de familias disfuncionales**

Según Eric Ericsson que se basa en los patrones de relación del mundo exterior de Herlm Stierlin, estas familias disfuncionales se dividen en: <sup>(9)</sup>

#### **Familia Centrípeta:**

En este tipo de familias es característica la dificultad de sus miembros para desprenderse o tener un alto grado de inversión

emocional fuera de la familia, consideran a la familia como la fuente más importante de satisfacción en la vida. Se ocultan los problemas que se manifiestan en la privacidad del hogar mostrando una figura de familia perfecta al mundo, los sentimientos negativos y problemas son encubiertos y defendidos por cada miembro de la familia en forma particular, debido a esto los roles y patrones son por lo general estables. Como resultado los hijos se desprenden de la familia más tarde de lo esperado y en ocasiones esto nunca sucede.

**Familia Centrifuga:**

En estos casos la independencia o al menos la apariencia de ella es estimulada, las satisfacciones provienen del ambiente exterior; la molestia el enojo y sentimientos similares son expresados.

La relación entre los padres por lo general son inestables con conflictos evidentes; el resultado en estos casos es que los hijos buscan el desprendimiento de la familia más pronto de lo esperado, es decir a temprana edad; esto lo logran de diversas formas casándose viajando o teniendo sus propios hijos.

En ambos casos se debe tener en cuenta para una adecuada evaluación y abordaje que la principal fuente de obtención de información va a ser la comunicación que existe entre sus miembros, a continuación explicaremos las características de los problemas de comunicación en la familia más comunes y que brindaran un gran apoyo para delimitar el tipo de familia.

## 2.2.2 DINAMICA DE FAMILIAS DISFUNCIONAL

- El miembro aislado de la familia (ya sea un padre o un hijo contra el resto de la familia de otros modos unidos). <sup>(10)</sup>
- Padre versus madre (peleas frecuentes entre los adultos, casados, divorciados o separados, llevada sin atención a los niños).
- La familia polarizada (un padre y uno o más hijos a cada lado del conflicto).
- Los padres versus los niños (brecha generacional o disfunción, choque cultural).
- La familia balcanizada (nombrado en referencia a la guerra triangular de los Balcanes, donde las alianzas iban y venían).
- Todos contra todos (es decir una familia que lucha en un estilo

Los adolescentes de familias disfuncionales, ya sea en el momento, o a medida que se hacen mayores, pueden:

- Volverse adictos al tabaco, el alcohol y / o drogas, en especial si los padres o amigos han hecho lo mismo.
- Rebelarse contra la autoridad de los padres, o por el contrario, mantener la familia en sus valores frente a la presión de los compañeros, o incluso tratar de tomar un imposible "término medio" que a nadie agrada.
- Pensar sólo en sí mismos para compensar las diferencias de su infancia (ya que todavía están aprendiendo el equilibrio de amor propio).
- Estar en negación sobre la gravedad de la situación de la familia.
- Tener sentimientos encontrados de amor-odio hacia ciertos miembros de la familia.

- Convertirse en un delincuente sexual, posiblemente incluyendo la pedofilia.
- Tener dificultad para formar relaciones saludables dentro de su grupo de pares (por lo general debido a la timidez o un trastorno de la personalidad).
- Convertirse en un delincuente juvenil y girar a una vida de delincuencia (con o sin abandono de la escuela), y posiblemente convertirse en un miembro de banda.
- Tener baja autoestima o una imagen de sí mismos pobre con dificultades para expresar emociones.

### **2.2.3 DESARROLLO PSICOLOGICO EN LA ADOLESCENCIA**

El desarrollo psicológico es un proceso permanente, que depende de la historia y el contexto. Es flexible, multidireccional y multidimensional. En cada persona existe una secuencia, un ritmo y una forma que hace del desarrollo un fenómeno muy particular en cada individuo. Este proceso encuentra un punto muy singular y particularmente delicado, durante la adolescencia. Sin embargo, a pesar de su importancia, no ha sido sino hasta unas pocas décadas atrás, que la adolescencia se ha investigado rigurosa y sistemáticamente, de modo tal que se habla hoy en día de la psicología del adolescente.<sup>(11)</sup>

Ahora bien, la adolescencia es un proceso en el cual los individuos pasan de un estado de niño a adulto joven, pero no se trata de un proceso uniforme, por esta razón, se pueden identificar tres periodos: la adolescencia temprana que va de los 10 a 13 años caracterizada por el desarrollo físico y que se conoce como pubertad, la adolescencia media que va de los 14 a 16 años, y se caracteriza por un distanciamiento de la familia y la adolescencia tardía entre los 17

y 19 años en la que se termina de formar la identidad. A lo largo de este proceso, se van intensificando los procesos de individuación que conducen a la consolidación de la personalidad del adolescente. De modo que los retos del adolescente son: la reestructuración y consolidación de su imagen corporal, el proceso de independencia y autonomía económica y social, el establecimiento pleno de identidad, el desarrollo y asunción de un sistema de valores, la programación del futuro y el desarrollo de su identidad psicosexual.

Asimismo, para que el adolescente logre transitar adecuadamente de la niñez a la adultez debe completar una serie de tareas relacionadas con cambios biológicos, cognitivos, afectivos, morales y sociales. Estas tareas se resumen en tres:

- 1) debe forjar su identidad
- 2) debe asumir un sistema de valores
- 3) debe desarrollar un proyecto de vida.

Todo ello implica proyectarse a futuro, de ahí que la crisis del adolescente se debe a los cambios puberales, las presiones sociales y el estrés producido por estos dos factores y su lucha por descubrir su identidad. Por tanto, para los adolescentes son importantes el apego, la autonomía, la amistad, la sexualidad y el logro de identidad.<sup>(12)</sup>

Por otro lado, si bien la adolescencia es un periodo crítico en la medida que se registran diversos cambios vitales, las modificaciones físicas no justifican una “revolución” a nivel psicológico, de modo que no todos los adolescentes asumen conductas de riesgo en esta etapa, sino aquellos que no estuvieron suficientemente preparados para afrontar las nuevas responsabilidades que tocan hondamente la vida del adolescente.

La crianza y la familia juegan un rol esencial en este proceso a través de la educación. En ese sentido, creemos que si se educa adecuadamente a los niños, se les forma hábitos productivos, y se les brinda la orientación y el ejemplo debidos, estarán mejor preparados para vivir la adolescencia como una etapa más de la vida, que sin duda tiene sus desazones muy propias, al igual que otras etapas.<sup>(13)</sup>

La estructura familiar es también otro factor muy importante. En un estudio con 908 estudiantes de 11 a 17 años de la ciudad de Lima, la Dra. Alegría encontró que los adolescentes que tienen manifestaciones psicopatológicas, tienen mayor prevalencia de padres separados. En otro estudio se determinó que un clima familiar desfavorable facilita la aparición de conductas de afrontamiento disfuncionales en los adolescentes.

En consecuencia, los conflictos familiares y la separación de los padres son hechos que depende de cómo se conduzcan, pueden acarrear serios problemas durante la adolescencia, aunque debemos decir, que el divorcio es siempre un proceso penoso para los hijos. El peligro del divorcio está en que puede ser un antecedente para comportamientos de riesgo, entre los que se tiene: el abandono de los estudios, los embarazos no deseados, los abortos, la violencia, el uso de drogas, la delincuencia, etc.<sup>(14)</sup>

#### **2.2.4 CONDUCTA DE AGRESION Y ADOLESCENCIA**

##### Conducta del adolescente

Como la adolescencia va acompañada de múltiples cambios, es importante considerar también que se producen cambios en el estado de ánimo y estado emocional, este cambio en el estado de ánimo, es lo que muchas veces causa un sensación de mal humor, lo

que también ocasiona conductas agresivas, aunque debe entenderse que la agresividad, puede ser provocada por muchos factores que deben determinarse a partir de profundos estudios. <sup>(15)</sup>

Según Piatti De Vázquez, en la adolescencia se producen cambios psicológicos, que se observa más en las relaciones de los adolescentes. Dichas relaciones son la relación con los padres, la vida sentimental, interés hacia el sexo opuesto entre otros. El adolescente debe llevar relaciones sociales sanas para evitar que sufra un desequilibrio en sus emociones y en su personalidad, por lo tanto en la adolescencia empieza el interés hacia el sexo opuesto, la rebeldía con los padres por el deseo de emancipación entre otros. La conducta del adolescente se ve determinada por innumerables factores y tradicionalmente, la adolescencia ha sido considerada como un período crítico de desarrollo en muchas culturas, especialmente en las sociedades más avanzadas tecnológicamente.

#### Agresividad en el adolescente

La adolescencia depende mucho de cómo se han vivido etapas precedentes; Además de la familia, la socialización con otras personas es fundamental para consolidar el acoplamiento del adolescente al grupo al que pertenece.

Por socialización se entiende, todo proceso de aprendizaje que permite al individuo, bajo ciertas circunstancias, tomar parte en el cambio de la sociedad, por ejemplo, las relaciones de amistad que se establecen en la infancia, tienen efectos duraderos en las personas: los niños que presentan mayor aceptación social tienen mayor asertividad, y los que son rechazados, desarrollan creencias negativas de lo que los otros piensan de ellos. Los profesores se dan



cuenta de esta situación, pues perciben en un contexto escolar, a ambos grupos de niños con perfiles claramente diferenciados. <sup>(16)</sup>

En ese sentido, muchas veces, una consecuencia del rechazo social es la conducta agresiva, pero antes de señalar categóricamente a los eventos psicosociales como causas potenciales de agresividad que tienen lugar desde la infancia, se debe conocer y comprender otros mecanismos de orden biológico que tienen cierta injerencia en momentos críticos del desarrollo.

Alrededor de los siete años se produce el incremento de los andrógenos que se asocian con la agresividad en niños. Además, zonas específicas como la amígdala provocan respuestas agresivas y zonas del lóbulo prefrontal (córtex orbito frontal más específicamente), se asocian con la conducta agresiva, ya sea que se activen por estimulación como en el primer caso o que la inhiban como en el segundo. De hecho, los niños que sufren trastornos de conducta presentan anomalías en el funcionamiento del lóbulo frontal. Tanto la corteza prefrontal ventromedial como la corteza singular y la amígdala, están implicadas en la conducta violenta. Es sobre esta base que los factores sociales y de crianza actúan agudizando la agresividad traducida en la aparición de conductas violentas. <sup>(17)</sup>

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

Existen diferentes tipos que se llevan a cabo en cualquier lugar y los adolescentes se vuelcan en un dualismo de agresor- agredido. Esto sucede porque el agredido también en algún momento reacciona contra su agresor. <sup>(18)</sup>

## **A-Agresiones cotidianas**

Se define que la agresión cotidiana de tipo sexual es el ataque físico y verbal que se sufre cotidianamente en la calle y transporte público, “Refieren que la agresión física se manifiesta por medio de tocamientos, exhibicionismo, masturbación, frotamientos, pellizcos, nalgadas y miradas obscenas.”<sup>(19)</sup>

En tanto, la verbal se caracteriza por decir groserías, insultos, gritos con contenido sexual, piropos obscenos o agresivos referentes a alguna parte del cuerpo. La agresión cotidiana se da a cualquier hora, todos los días en lugares y transportes públicos solos o concurridos”. Encontramos la agresión en la vida real que no se puede ocultar y se encuentra por todo nuestro alrededor. Las diversas formas de agresión no se pueden intentar soslayar a los ojos de los niños y adolescentes porque se encuentran por todos lados y es imposible que estos no la descubran. Pero tampoco uno puede permitir que esta nos invada, se convierten en parte de nuestra vida o hasta en una diversión, esperando que al solo verla pueda disminuir nuestra agresividad, como decir algunas investigaciones.

La agresión presentada cotidianamente por los medios de comunicación según las investigaciones pueden desencadenar tendencias agresivas en los receptores. La violencia en la pantalla constituye un mal ejemplo que forzosamente ha de volver a los espectadores más agresivos. Indudablemente los medios de comunicación tienen una enorme influencia en el desarrollo del niño, adolescente y jóvenes.

En la televisión encontramos una enorme cantidad de violencia disfrazada de entretenimiento; que agreden a la dignidad y moral del adolescente. El adolescente ante esto puede convertirse en personas

insensibles adormeciendo sus reacciones emocionales. Las escenas de violencia en los medios se han vuelto tan rutinarias que personas perfectamente “normales” ya no la reconocen.

La conducta agresiva ha sido tema central de muchas investigaciones por el alto contenido de violencia tanto de los dibujos animados como de los filmes transmitidos por televisión, y también debido a la correlación que se han encontrado entre conductas agresivas y violencia y desajuste social. Los programas observados pasivamente a través de la televisión durante horas por niños y adolescentes tienen una alta dosis de agresión y violencia. Aunque muchas de las conductas agresivas o desviadas de lo socialmente aceptado son finalmente castigadas en los filmes y programas de televisión. Los programas de televisión transmiten inmensa cantidad de informaciones de contenidos agresivos, el contacto con estas programaciones causan también agresividad en los niños.

### **B-Agresiones sexuales**

Las agresiones sexuales son mucho más frecuentes de lo que se cree, lo que ocurre es que habitualmente se les resta importancia. En parte, esta actitud viene dada porque esta conducta se asocia a un agresor desconocido, cuando, en la mayor parte de los casos se trata de un conocido de la víctima, muchas veces su pareja. Se ha explicado anteriormente la diferencia entre agresión sexual y violación. Esta última es el tipo de agresión que más puede traumatizar a una mujer. Hay algunas reacciones comunes en las mujeres agredidas: la sensación de suciedad y asco, aturdimiento y confusión. Hablar del tema suele ser difícil, origina miedos, a estar sola, a salir, etc. <sup>(20)</sup>

La vivencia de la sexualidad puede cambiar, se convierte en algo negativo y desagradable, se puede llegar a sentir temor por los

hombres, y una especie de sensación de culpabilidad. Hay que tener claro que la culpa no es de la mujer, no hay nadie que pueda obligarla a mantener relaciones sexuales si no lo desea.

### **C-Agresiones de la sociedad**

Es necesario prever el ambiente favorable en el que, antes de cualquier otra cosa, se aprendan los sentimientos, los valores, los ideales, las actitudes y los hábitos de significación ético social. Es ésta una responsabilidad precisa primero de la familia y después de la escuela; formar en los muchachos personalidades socialmente adaptadas de modo que, al salir del círculo familiar y escolar, puedan ocupar el lugar que les corresponden en la comunidad de los ciudadanos. <sup>(21)</sup>

Hay en las jóvenes actitudes que puedan llamarse prevalentemente sociales, porque están fundadas en necesidades que están en sí mismas orientadas socialmente a la necesidad de aprobación de conformidad, de reconocimiento y participación. Estos factores llevan a la formación de grupos sociales como: clubes, equipos, fraternidades, organizaciones juveniles. La función específica de tales grupos es la de favorecer el proceso de socialización mediante la comunicación entre los hombres.

Con participación activa de estos grupos, los adolescentes pueden adquirir muchos de los conceptos fundamentales y de los procedimientos que están en la base de una prospera vida social. Las actividades juveniles hacia la sociedad consideradas globalmente son más bien pesimistas, en el sentido que la sociedad se considere como una construcción arbitraria hecha por los adultos. La agresión es una respuesta de impulsos interiores que todo ser humano experimenta. Todas las personas son agresivas por naturaleza, ya que se da en diferentes grados.

Las causas de la agresión son diversas, algunas dependiendo del contexto, del momento, del estado de ánimo de cada persona ya que todos no reaccionamos de la misma manera. Las agresiones son entendibles pero no justificables, ya que se da en diversos estratos sociales y algunas por superioridad. Más que todo la agresión tiene que ver con el medio en que se desenvuelven los adolescentes.

### Causas de la conducta agresiva de los adolescentes

La agresividad puede deberse a distintos factores, sean sociales, culturales, familiares entre otros, es importante describir algunos factores que pueden ser importantes al describir las causas de la conducta agresiva. <sup>(22)</sup>

Percepción e interpretación de las conductas de otras personas. Según, los distintos factores pueden ser:

1. Factores sociales y culturales: En la sociedad hoy día hay una permisividad a la agresión y a las conductas violentas.
2. Rentabilidad de la agresión basada en las experiencias previas con conductas agresivas.
3. Sexo: Los hombres son más agresivos que las mujeres debido a factores biológicos como la mayor producción de testosterona y a factores educacionales.
4. Sentimientos negativos como la frustración, la ira, el dolor, el miedo y la irritación.
5. Factores del medio como el calor o frío extremo, hacinamiento, ruido elevado, olores desagradables.
6. Factores internos o fisiológicos como el hambre, el deseo sexual, el sueño, el síndrome de abstinencia a drogas.

7. Figuras parentales: De padres agresivos suelen surgir hijos agresivos debido a que en la familia se promueven las conductas agresivas en la resolución de conflictos.

8. Medios de comunicación y televisión: Las noticias contienen gran cantidad de información violenta y agresiva. La televisión emite gran cantidad de imágenes violentas que puede aumentar las conductas agresivas en los espectadores y sobre todo en niños.

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

#### **2.2.5 TEORIA DE ENFERMERIA: VIRGINIA SATIR**

##### **MODELO DE INTERACCION FAMILIAR**

Este modelo de Virginia Satir (1972), plantea que la interrelación de la salud familiar depende de la habilidad de la familia para entender los sentimientos, necesidades y comportamiento de sus miembros. Satir opina que una familia saludable, ayuda a sus miembros a conocerse entre sí, a través de la comunicación y de los eventos o situaciones que se dan en la vida.<sup>(23)</sup>

La interrelación familiar promueve la confianza en sí mismo y la autovaloración en cada miembro; las familias saludables tienen esperanza en el futuro, confianza en los demás y sienten curiosidad acerca de lo que la sociedad puede ofrecerles. La familia funciona sobre bases de creciente producción y de una realidad orientada lo cual promueve una mayor intimidad entre sus miembros.

El modelo de familia saludable de Satir consiste en cuatro conceptos:

1. Valoración propia.
2. Comunicación.
3. Reglas o normas de comportamiento
4. Interrelación con la sociedad.

#### **2.2.6 TEORIA DE ENFERMERIA: MOYRA ALLEN**

##### **MODELO DE MCGILL (PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA FAMILIA)**

Este modelo orientado hacia la promoción de salud de la familia fue elaborado por una teórica canadiense, su modelo conocido como el Modelo McGill es considerado indistintamente como modelo conceptual o de intervención. <sup>(24)</sup>

Inspirada en el enfoque sistémico, Allen postula que la salud de una nación es el recurso más preciado y que los individuos, familias y comunidades aspiran a una mejor salud y están motivados para lograrla. También sostiene que la salud se aprende por el descubrimiento personal y la participación activa, principalmente en el seno de la familia.

Según Allen, el primer objetivo de los cuidados de enfermería es la promoción de la salud, mediante el mantenimiento, el fomento y el desarrollo de la salud de la familia y de sus miembros por la activación de sus procesos de aprendizaje.

Las características de la relación enfermera y familia son la negociación, colaboración y coordinación.

Los principales conceptos del modelo son: familia, salud, aprendizaje y colaboración. Estos conceptos forman una estructura organizadora para los cuidados aplicados a la situación de salud.

Según Allen, la persona es, conceptualizada como la familia. Esta posee una gran influencia sobre sus miembros e inversamente, cada miembro influye en la familia. El individuo y la familia son sistemas abiertos en interacción constante el uno con el otro, con el entorno y la comunidad. La familia es activa y tiende a resolver sus problemas, aprende de sus propias experiencias.

La salud es el componente central del modelo. No lo sitúa en un continuum salud enfermedad, por lo tanto, no es ni un estado ni una finalidad. Plantea Allen, que la salud y la enfermedad son entidades distintas que coexisten; la salud óptima es la presencia de muchos elementos de salud y la ausencia de enfermedad. La salud es un proceso social que comprende los atributos personales y los procesos de aprendizaje.

Define Allen, que el entorno es el contexto en el que la salud y los hábitos de salud se aprenden. La persona (familia) y el entorno están en interacción constante.

Según este modelo, la recogida de información es un proceso explorador en el que la familia y la enfermera colaboran y la atención se centra en el problema definido como una situación de salud que cambia continuamente y que está en relación con otras situaciones vividas en la familia. Para que se produzca un cambio, la familia debe ser un participante activo en los cuidados.



## 2.2.7 TEORIA DE ENFERMERIA: EVELYN DUVALL

### MODELO DE DESARROLLO FAMILIAR

Evelyn Duvall (1977) organiza la evolución de la familia y proporciona una guía para examinar y analizar los cambios y tareas básicas comunes en la evolución de la mayoría de las familias durante su ciclo de vida, aunque cada familia tiene características únicas y patrones normativos de evolución secuencial.

Las etapas de evolución de la familia están marcadas por la edad del niño mayor, aunque existen algunas etapas que se sobreponen cuando hay varios niños en la familia.

**Etapa I.** Origen de la familia: Comienza con el matrimonio cuando se establece una relación mutuamente satisfactoria. Las tareas de la pareja estarán centradas en la formación de una relación íntima y el balance entre ellos, planificación de la familia y establecimiento de relaciones armónicas con la familia (padres, suegros, hermanos, hijos) y nuevos amigos. El embarazo y la preparación para el rol de padres son también tareas críticas durante esta etapa.

**Etapa II.** Parto temprano: Comienza con el nacimiento del primer hijo, transcurre desde que el niño es un recién nacido hasta cumplir los 3 meses, durante este tiempo las tareas de la familia se centran en la satisfacción de las necesidades y demandas del infante, al mismo tiempo que continúan como tareas el mantenimiento de la estabilidad y desarrollo del hogar. La responsabilidad de los roles de padre y madre es también una tarea fundamental de la etapa.

**Etapa III.** Familia con pre-escolar: Comienza con la adaptación de los padres a las demandas, intereses y necesidades del niño pre-escolar. Durante la adaptación a las necesidades del pre-escolar, los padres pueden sentir sus energías y privacidad reducidas con el nacimiento de otro hijo. Los padres experimentan un incremento de las responsabilidades en la crianza de sus hijos y la necesidad de mayor espacio en el hogar, así como la necesidad de más tiempo personal para mantener la intimidad y la comunicación como pareja.

**Etapa IV.** Familia con niños escolares: Comienza cuando los niños inician la escuela. Las tareas de la familia giran alrededor del ajuste de actividades comunitarias del niño y el mantenimiento y satisfacción de las relaciones materiales. Las tareas fundamentales incluyen un balance del tiempo y energía para satisfacer las demandas de trabajo, las necesidades y actividades de sus hijos, el interés social del adulto y los requerimientos de la comunicación y armonía en las relaciones maternas y con parientes políticos.

**Etapa V.** Familia con adolescentes: Comienza cuando el niño se convierte en adolescente, en este momento se inicia una gran emancipación, con el desarrollo se va incrementando la independencia y autonomía del hijo. Las tareas fundamentales de esta etapa son: el mantenimiento de una comunicación abierta entre padres y adolescente, continúa las relaciones parentales, el establecimiento de intereses externos a medida que el adolescente se separa del hogar.

**Etapa VI.** Salir del centro familiar: Comienza cuando el primer hijo abandona el hogar y termina cuando el último hijo se ha ido. Ambos

padres deben preparar a sus hijos para vivir independientemente y al mismo tiempo, aceptar la salida del hogar. Después que los hijos hayan partido, los padres deben reorganizar y restablecer la unidad familiar.

Los roles de esposo y esposa cambian durante este período, con el nacimiento de los nietos el rol de padres y su propia imagen requieren algunos acondicionamientos familiares.

**Etapas VII.** Edad madura de la familia: Comienza después que los hijos hayan abandonado el hogar. Cuando la familia llega a la edad madura, los padres tienen más tiempo e independencia para cultivar los intereses sociales y comodidad. Este período también es una etapa para reedificar el matrimonio y el mantenimiento de relaciones entre ambos, con los padres envejecidos, con los nietos y otros familiares; además, deben prepararse para la jubilación, ocuparse del mantenimiento de la salud física y emocional. La actividad profesional es otra tarea de esta etapa.

**Etapas VIII.** Maduración familiar: Comienza con la jubilación de uno de los esposos y continúa hasta la muerte de ambos. Las tareas fundamentales de esta etapa son: el mantenimiento de suficiente energía y motivación para realizar actividades agradables con una posible limitación financiera y de salud, aceptar cambios en el estilo de vida y la muerte del cónyuge y amigos. En este período la pareja puede cerrar el hogar y trasladarse a una comunidad de jubilados.

## **2.3. DEFINICION DE TERMINOS**

### **FAMILIAS DISFUNCIONALES**

No cumple adecuadamente su rol social, por múltiples causas: patologías psíquicas, drogadicción, alcoholismo, personalidades conflictivas, perturbadas, poca madurez, etcétera. En estas familias, en general, los conflictos se resuelven de modo agresivo: gritos, golpes, etc.; los niños no son escuchados.

### **CONDUCTA AGRESIVA:**

Intención de causar un daño a un ser vivo o a un objeto. El tipo de daño oscila entre la muerte o destrucción total y un tipo de daño parcial.

### **FAMILIA:**

La familia como “conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan.

### **ADOLESCENTES:**

Según la OMS considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años), etapa que llega después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo.

## **2.4 HIPOTESIS**

Hp. Existe relación entre la familia disfuncional y conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

Ho. No existe relación entre la familia disfuncional y conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

## 2.5 VARIABLES

### 2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

#### FAMILIAS DISFUNCIONALES

Son un tipo de familia conflictiva determinada por un patrón de conductas desadaptativas que se presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia.

#### CONDUCTAS AGRESIVAS

Es el modo de actuar de un individuo, provocando daños a una persona u objeto, este tipo de conducta es intencionada, es decir, existe el deseo de agredir, ocasionando daño físico o mental a la persona agredida.

### 2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

#### FAMILIAS DISFUNCIONALES

Son un tipo de familia conflictiva determinada por un patrón de conductas desadaptativas que se presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia. Es decir es una familia donde se considera la comunicación intrafamiliar, entorno familiar y entorno emocional.

#### CONDUCTAS AGRESIVAS

Es el modo de actuar de un individuo, provocando daños a una persona u objeto, este tipo de conducta es intencionada, es decir, existe el deseo de agredir, ocasionando daño físico o mental a la persona agredida. Esta conducta se puede generar de manera física y psicológica

### 2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores
Hogares disfuncionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Comunicación intrafamiliar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Comunicación activa.</li> <li>+ Apoyo de decisiones.</li> <li>+ Ambiente familiar.</li> <li>+ Afrontamiento de situaciones difíciles.</li> <li>+ Falta de uno de los padres.</li> <li>+ Despreocupación de los padres.</li> <li>+ Expresión de emociones</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Entorno familiar</li> <li>+ Entorno emocional</li> </ul>	
Conductas agresivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Agresividad Física</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Golpes</li> <li>+ Arrojar objetos</li> <li>+ Palizas</li> <li>+ Patadas.</li> <li>+ Tirar el pelo.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Agresividad Psicológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Gritos</li> <li>+ Insultos</li> <li>+ Impulsividad</li> <li>+ Malas palabras</li> <li>+ Racismo</li> <li>+ Aislamiento de grupo.</li> </ul>

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

El tipo de estudio será de enfoque cuantitativo, porque permitirá medir y cuantificar numéricamente las variables, el método no experimental, de diseño trasversal, tipo descriptivo –correlacional.

**Descriptivo:** Pretende realizar la descripción del fenómeno de interés que para la investigación corresponde a la relación entre las familias disfuncionales y las conductas agresivas de los adolescentes.

**Correlacional:** Los estudios correlacionales pretenden responder a preguntas de investigación, En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables.

### **3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION**

El presente proyecto de investigación se lleva a cabo el Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089 que se encuentra situada en la Av. Confraternidad Mz. 43-44, Los Laureles en el Distrito de San Juan Miraflores.

El Centro Educativo cuenta con dos niveles primaria y secundaria, el colegio es mixto, asisten aproximadamente 961 alumnos en los diversos turnos. La población con la que trabajaremos es el 3er año de secundaria, distribuido por 4 secciones (a, b, c, d). Con un promedio de 24 a 26 alumnos por sección que en total hace 97 alumnos. Siendo 10 % del total de alumnos del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089.

### 3.3. POBLACION Y MUESTRA

La población del estudio está conformada por adolescentes del 3ero de secundaria.

#### Criterio de Inclusión:

- + Adolescentes que estudien en el Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089.
- + Adolescentes matriculados en el Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089.
- + Adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089 // deseen participar en la investigación.

#### Criterio de Exclusión:

- + Adolescentes que no estudien en el Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089.
- + Adolescentes que no deseen participar en la investigación.

#### **Dónde:**

M= muestra

O1= observación de la V. 1

O2= observación de la V. 2

R = correlación entre dichas variables



Se determinó de la siguiente manera:

**Muestra:**

La muestra elegible representativa del universo fue de 78 escolares obtenidos estadísticamente mediante la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N-1) + Z^2 P Q}$$
$$\frac{1.962^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 97}{(0.05)^2 (96) + 1.962^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$= \frac{3.84 \times 0.25 \times 97}{0.0025 \times 96 + 3.84 \times 0.25}$$
$$= \frac{93.12}{0.24 + 0.96}$$
$$= \frac{93.12}{1.2}$$
$$N = 77.6$$
$$N = 78$$

El tipo de muestra que se obtuvo para la investigación fue probabilístico ya que se tomó como unidad de análisis a los adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089.

### **3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

El instrumento que se utiliza para la recolección de datos es el cuestionario y como técnica la encuesta, que permite obtener información de la fuente directa a través de 34 ítems, de tipo policotómicos para identificar la relación entre familias disfuncionales y conductas agresivas en el adolescente del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y la sección de información específica que explora la relación entre familias disfuncionales y conductas agresivas.

**Instrumento N° 1A:** La encuesta de familias disfuncionales y conductas agresivas, primero consigna datos generales del escolar dentro de los parámetros a medir se consideró el tipo la comunicación intrafamiliar, entorno familiar, entorno emocional.

La dimensión de funcionalidad familiar planteó 11 afirmaciones, con 3 categorías de respuesta, que van desde 1) Nunca; 2) A veces; 3) Siempre.

**PUNTAJE:**

1. familiar funcional: 0 - 11
3. Disfunción familiar moderada: 12 – 22
4. Disfunción familiar severa: 23- 33

El instrumento permite diagnosticar la disfuncionalidad familiar.

**Instrumento N° 1B:** encuesta para determinar Conductas agresivas en adolescentes, es un instrumento constituido por 23 afirmaciones, de los cuales finalmente toman las siguientes categorías que van desde 1) Nunca; 2) A veces; 3) Siempre.

PUNTAJE:

1. Conducta optima: 0- 23
2. Conducta con rasgos de agresividad: 24-46
3. Conducta agresiva: 47- 69

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 5 profesionales, entre ellos 2 enfermeras asistenciales, 2 profesores y 1 Psicóloga del Centro Educativo. La confiabilidad de los instrumentos se realizó a través de la aplicación de la prueba piloto con características similares a la población de estudio. Para la obtención de la confiabilidad de los instrumentos se aplicó la fórmula Alfa Crombach.

### **3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con el Director del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, mediante una carta de presentación de la autoridad máxima de la Escuela Profesional de Enfermería, posteriormente se determina el día de la aplicación del instrumento donde se realiza la presentación de la investigación y con el consentimiento informado se procede a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Los datos se procesarán a través de una tabla Matriz y Hoja de Codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 17.0 y el programa

Excel 2007, para la presentación de datos en tablas y gráficos para su correspondiente análisis e interpretación considerando el marco teórico.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### TABLA 1

#### FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES – 2015.

CONDUCTA AGRESIVA	FAMILIA							
	Funcional		Disfuncional moderada		Disfuncional severa		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Optima	12	16%	4	5%	3	4%	19	24%
Rasgos de agresividad	3	4%	17	20%	24	31%	44	56%
Agresiva	1	1%	2	3%	12	16%	15	20%
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>21%</b>	<b>23</b>	<b>28%</b>	<b>39</b>	<b>51%</b>	<b>78</b>	<b>100%</b>

FUENTE: *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 31%(24), los adolescentes que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 20%(17) y los que cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 16%(12). Estos resultados nos insican que existe relaci+on entre ambas variables.

**TABLA 2**

**FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES – 2015. SEGÚN LA COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR.**

Conducta agresiva	COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR							
	Funcional		Disfuncional moderada		Disfuncional severa		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Optima	14	19%	3	4%	1	1%	18	23%
Rasgos de agresividad	1	1%	19	23%	27	35%	47	60%
Agresiva	1	1%	1	1%	11	15%	13	17%
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>21%</b>	<b>23</b>	<b>28%</b>	<b>39</b>	<b>51%</b>	<b>78</b>	<b>100%</b>

FUENTE: *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 2, los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 35%(27), los adolescentes en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 23%(19) y los que cuentan con familias funcionales en la comunicación intrafamiliar tienen conductas óptimas en un19%(14).

**TABLA 3**

**FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN  
ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE  
GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES – 2015. SEGÚN EL  
ENTORNO FAMILIAR**

Conducta	ENTORNO FAMILIAR							
	Funcional		Disfuncional moderada		Disfuncional severa		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Optima	10	13%	7	9%	3	4%	20	26%
Rasgos de agresividad	2	3%	15	19%	35	45%	52	67%
Agresiva	2	2%	3	4%	1	1%	6	7%
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>18%</b>	<b>25</b>	<b>32%</b>	<b>39</b>	<b>50%</b>	<b>78</b>	<b>100%</b>

**FUENTE:** *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 3, los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 45%(35), los adolescentes en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 19%(15) y los que en el entorno familiar cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 13%(10).

**TABLA 4**  
**FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN**  
**ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE GROHMANN**  
**6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES – 2015. SEGÚN EL ENTORNO**  
**EMOCIONAL**

Conducta agresiva	ENTORNO EMOCIONAL							
	Funcional		Disfuncional moderada		Disfuncional severa		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Optima	6	8%	9	11%	5	7%	20	26%
Rasgos de agresividad	2	3%	18	23%	32	41%	52	67%
Agresiva	2	2%	3	4%	1	1%	6	7%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>13%</b>	<b>30</b>	<b>38%</b>	<b>38</b>	<b>49%</b>	<b>78</b>	<b>100%</b>

**FUENTE:** *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 4, los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno emocional que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 41%(32), los adolescentes en el entorno emocional que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 23%(18) y los que en el entorno emocional cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 8%(6).



## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

Hp. Existe relación entre la familia disfuncional y conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

Ho. No existe relación entre la familia disfuncional y conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$

Tabla 5: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Familia disfuncional	Conductas agresivas
Familia disfuncional	Correlación de Pearson	1	,857**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	78	78
Conductas agresivas	Correlación de Pearson	,857**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	78	78

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según los resultados presentados en la Tabla 5, aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.21, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,857, lo cual nos indica que existe una relación significativa entre ambas variables: Funcionalidad familiar y conductas agresivas, con un nivel de significancia de valor  $p<0,05$ .

Siendo cierto que: Existe relación entre la familia disfuncional y conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.

## **DISCUSION DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 31%(24), los adolescentes que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 20%(17) y los que cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 16%(12). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables. Coincidiendo con GONZALES (2010) llegó a la conclusión: “la disfunción familiar se asocia a una mayor frecuencia de conductas de riesgo en los adolescentes de bajo estrato socioeconómico en Bogotá. La relación más fuerte se observa entre violencia y familia”.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 35%(27), los adolescentes en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 23%(19) y los que cuentan con familias funcionales en la comunicación intrafamiliar tienen conductas óptimas en un 19%(14). Coincidiendo con CACAO y SÁNCHEZ (2012) tesis de grado para optar el título de licenciado en ciencias de la educación, mención psicología educativa y orientación vocacional, en Ecuador. El objetivo fue identificar cómo influye las familias disfuncionales en el proceso de enseñanza aprendizaje, de los estudiantes del primer año de bachillerato del colegio Dr. Modesto Chávez Franco, la presente investigación es de carácter descriptiva- explicativa, encuesta y entrevistas, se llegó a la conclusión: “ los discentes con problemas familiares manifiestan conductas inadecuadas tales como: rebeldía, indisciplina, irresponsabilidad dentro y fuera del plantel educativo, generándoles problemas emocionales”.

## **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 45%(35), los adolescentes en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 19%(15) y los que en el entorno familiar cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 13%(10). Coincidiendo con MATALINARES, ARENAS y SOTELO (2010) llegando a la conclusión: “se ha encontrado relación entre el clima social en la familia y la agresividad de estudiantes de secundaria”.

## **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno emocional que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad en un 41%(32), los adolescentes en el entorno emocional que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un 23%(18) y los que en el entorno emocional cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas en un 8%(6). Coincidiendo con ALARCON (2011) llegando a la conclusión: “ si existe relación entre el estilo autoritario del padre y la conducta agresiva de excluir de su hijo (as).”

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad, los adolescentes que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad y los que cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables. Comprobado estadísticamente mediante la T de Pearson con un valor de significancia de  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad, los adolescentes en la comunicación intrafamiliar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad y los que cuentan con familias funcionales en la comunicación intrafamiliar tienen conductas óptimas.

### **TERCERO**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad, los adolescentes en el entorno familiar que cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad y los que en el entorno familiar cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas.

### **CUARTO**

Los adolescentes del centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, en el entorno emocional que cuentan con familias disfuncionales severas, tienden a tener rasgos de agresividad, los adolescentes en el entorno emocional que

cuentan con familias disfuncional moderada tienen rasgos de agresividad en un y los que en el entorno emocional cuentan con familias funcionales tienen conductas óptimas.

## **RECOMENDACIONES**

Promover de manera adecuada que, en la Instituciones Educativa Jorge Basadre Grohmann 6089, se integre el tema de la conducta agresiva, realizando sesiones educativas de manera integrada, para los docentes, tutores y auxiliares; haciendo partícipes también a los padres y promoviendo la participación y comunicación en la propia familia, esto contribuiría a obtener una mejor respuesta ante el problema planteado.

Solicitar el apoyo de la municipalidad distrital para la implementación de talleres recreativos que brinden opciones de esparcimiento al adolescente, también es importante delegarle funciones que le hagan sentir responsable y participe del ambiente en el que convive día a día, fortaleciendo el entorno familiar.

Promover talleres para padres el mayor esfuerzo, compromiso y responsabilidad por el área del niño y adolescente sano, el cuidado que tiene que prolongarse en todas las etapas de vida, pero sobre todo a los más vulnerables, con ayuda de programas de padres en el primer nivel de educación para el soporte del entorno emocional.

Promover las actividades preventivas con visitas domiciliarias y las sesiones educativas con mejor programación de actividades, para poder realizar una labor preventiva de manera adecuada. Se debe redireccionar la función de enfermería en las entidades educativas, de manera que nos brinda oportunidad de interactuar directamente con el adolescente, en la salud física y también en la salud emocional.

Tomar en cuenta la incidencia de violencia en los adolescentes, se recomienda implementar la atención de salud mental de los estudiantes, a través de talleres, foros, charlas y formación de grupos. Para así poder prevenir y/o actuar a tiempo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Fernando Pliego Carrasco, experto del Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México. “Familia y bienestar social en países democráticos”-2012.
- (2) Gonzales Quiñones Juan C. Realizo la investigación titulada “Relación entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba” Colombia, 2010.
- (3) (7) Cacao Borbor Omar Darío, Sánchez Barahona Manuel Cristóbal, realizaron la investigación titulada “Influencia de las familias disfuncionales en el proceso de enseñanza aprendizaje en los años de bachillerato, sección matutina del colegio Dr. Modesto Chávez Franco de la ciudad de santa rosa, periodo lectivo 2011-2012”
- (4) Mata linares C. María; Arenas I. Carlos; Sotelo L. Lidia, realizaron la investigación titulada “Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana” Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. 2010.
- (5) Alarcón Revilla Carmela María Jesús, Realizo el estudio titulado “Estilos disciplinarios de padres de familia y la conducta agresiva de sus hijos adolescentes en un colegio estatal del distrito el Agustino”, en Lima, 2011.
- (6) Satir, Virginia, relaciones humanas en el núcleo familiar, sexta edición, México, editorial pax, 1998.
- (8) (9) Sánchez Calvopiña Alexandra Elizabeth, 2012, "Las familias disfuncionales y su influencia en la conducta agresiva entre estudiantes de séptimo año de

educación básica de la escuela fiscal mixta “unidad nacional”, en la provincia de Tungurahua, cantón ambato sector bellavista”.

(10) Tamayo; proceso de investigación científica, editorial limusa noriega editores, México, 2006.

(11) (12) Stanley Hall (1844-1924) Libro “Adolescencia”, publicado en 1904.

(13) (14) Jean Piaget (1896-1980) en 1955, el libro “De la lógica del niño a la lógica del adolescente”

(15) (16) (17) Piatti De Vázquez

(18) (19) (20) (21) (22) Larroy Cristina y María Luisa De La Puente, (2004, p. 43)

(23) (24) Teoria de enfermeria, Modelos de interacción familiar y cuidado en la salud familiar.



## ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: FAMILIAS DISFUNCIONALES Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO JORGE BASADRE**

**GROHMANN 6089, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2015**

**BACHILLER: TOMARIO CHACON, CARMEN ROXANA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>La enfermería no es ajena a esta problemática, puesto que el ser humano es considerado un ser biopsicosocial; en el presente proyecto de investigación nos enfocaremos en las familias disfuncionales y determinar las conductas agresivas que</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.</p>	<p><b>HIPOTESIS</b></p> <p>Hp. Existe relación entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.</p>	<p>Hogares disfuncionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Comunicación intrafamiliar</li> <li>✚ Entorno familiar</li> <li>✚ Entorno emocional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Comunicación activa.</li> <li>✚ Apoyo de decisiones.</li> <li>✚ Ambiente familiar.</li> <li>✚ Afrontamiento de situaciones difíciles.</li> <li>✚ Falta de uno de los padres.</li> <li>✚ Despreocupación de los padres.</li> <li>✚ Expresión de emociones</li> </ul>	<p>El tipo de estudio será de enfoque cuantitativo, porque permitirá medir y cuantificar numéricamente las variables, el método no experimental, de diseño trasversal, tipo descriptivo – correlacional.</p>

<p>presentan los adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores, en el periodo 2015.</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.</p> <p>Según la comunicación intrafamiliar y psicológico.</p> <p>Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en</p>	<p>Ho. No existe relación entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015.</p>	<p>Conductas agresivas</p>	<p>✚ Agresividad Física</p> <p>✚ Agresividad Psicológica</p>	<p>✚ Golpes</p> <p>✚ Arrojar objetos</p> <p>✚ Palizas</p> <p>✚ Patadas.</p> <p>✚ Tirar el pelo.</p> <p>✚ Gritos</p> <p>✚ Insultos</p> <p>✚ Impulsividad</p> <p>✚ Malas palabras</p> <p>✚ Racismo</p> <p>✚ Aislamiento de grupo.</p>	
---	---	--	----------------------------	--	---	--

	<p>adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Según el entorno familiar y psicológico.</p> <p>Identificar la relación que existe entre familias disfuncionales y conductas agresivas en adolescentes del Centro educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores – 2015. Según el entorno emocional.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

**ANEXO 2**  
**ENCUESTA**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**Cuestionario N.-1**

Buenos días, mi nombre es TOMARIO CHACON, Carmen, soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Familias Disfuncionales y Conductas agresivas en adolescentes del Centro Educativo Jorge Basadre Grohmann 6089, San Juan de Miraflores - 2015”, tiene como propósito obtener información veraz, por lo que agradezco su participación.

**INSTRUCCIONES:**

El presente formulario comprende preguntas acerca de la importancia de la relación entre Familias disfuncionales y conductas agresivas, considerando la comunicación intrafamiliar, entorno familiar, entorno emocional. Por favor, lea detenidamente cada enunciado marcando con un aspa las respuestas.

**Nunca = N**

**A veces = AV**

**Siempre = S**

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. Edad:
- 1.2. Grado :
- 1.3. Sexo:

N°	ITEMS	N	AV	S
<b>AREA A</b>				
1	Sientes que tu familia tiene mala comunicación.			
2	Crees que tu familia no toma en cuenta tu opinión.			
3	Tu familia tiene respuestas verbales agresivas			
4	Tu familia actúa de manera impulsiva antes diferentes situaciones.			
5	Tu familia discute con frecuencia.			
<b>AREA B</b>				
6	Sientes que tu familia no te quiere			
7	Has notado sentimientos de celo, odio y enemistad entre tu familia.			
8	Has observado violencia física en tu familia.			
9	No te sientes satisfecho con el tiempo que pasas con tu familia.			
10	Recibes castigo físico y psicológico de tu familia.			
11	La ayuda que recibes de tu familia cuando tienes algún problema y/o necesidad no te satisface.			
<b>AREA C</b>				
12	Pienso que cualquiera que me insulte o insulte a mi familia está buscando pelea			
13	Si alguien me levanta la voz, le insulto para que se calle			
14	Algunas veces sientes que la gente es hipócrita.			
15	Te enfadas rápidamente, pero se te pasa en seguida.			
16	En ocasiones sientes que la vida te ha tratado injustamente.			
17	Cuando te sientes frustrado, lo demuestras			
18	Te preguntas por qué algunas veces te sientes resentido por alguna situación.			
19	Tienes dificultades para controlar tu genio.			
<b>AREA D</b>				
20	Crees que la gente que constantemente te fastidia está buscando una reacción agresiva.			
21	Tu siempre reaccionas cuando otras personas te insultan primero			
22	Pelear con casi todas las personas que conoces.			
23	Normalmente estas involucrado en peleas			
24	Has llegado a estar tan furioso que has roto cosas.			

25	Cuando estás enojado puedes golpear alguien sin motivo.			
26	Si alguien te golpea, respondes de la misma manera.			
27	Puedes hacer uso de los golpes para defender tus derechos si fuera necesario.			
<b>AREA E</b>				
28	En ocasiones no puedes controlar tu necesidad de hacer daño a otras personas.			
29	Faltas el respeto a tus compañeros y adultos			
30	No puedes evitar discutir con la gente que no está de acuerdo contigo			
31	Algunas veces pierdes la paciencia sin razón			
32	Algunas veces te sientes tan enojado como si estuvieras a punto de estallar.			
33	Piensas que las personas que se muestran amigables, quieren algo a cambio.			
34	Piensas que los otros consiguen mejores oportunidades que tú.			