



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**  
**SEDE QUITO-GIRON**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CONDUCTA  
AGRESIVA EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS ATENDIDOS EN UNA ONG,  
EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL**

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada en Psicología

**AUTORA:** ERAZO GONZALÓN SHELLY MASSIEL

**TUTORA:** CASTILLO YÁNEZ SARA ALEXANDRA

Quito-Ecuador

2023

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

Yo, Erazo Gonzalón Shelly Massiel con documento de identificación N° 1751986066 manifiesto que:

Soy la autora y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 01 de agosto del año 2023

Atentamente,



---

Shelly Massiel Erazo Gonzalón

1751986066

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Erazo Gonzalón Shelly Massiel con documento de identificación No. 1751986066, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor de la sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención: "FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CONDUCTA AGRESIVA EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS ATENDIDOS EN UNA ONG, EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL", el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Psicología en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 01 de agosto del año 2023

Atentamente,



---

Shelly Massiel Erazo Gonzalón

1751986066

## CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Sara Alexandra Castillo Yánez con documento de identificación N° 040128709-9, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA CONDUCTA AGRESIVA DE ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS ATENDIDOS EN UNA ONG, EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, realizado por Shelly Massiel Erazo Gonzalón con documento de identificación N° 1751986066, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción de sistematización de prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 01 de agosto del año 2023

Atentamente,



---

Sara Alexandra Castillo Yánez

040128709-9

## **Dedicatoria**

A mis padres, por todo el trabajo que han hecho para brindarme una educación de calidad y oportunidades necesarias para alcanzar mis metas. Son el motor que impulsa mi presente e inspira mi futuro

Shelly Massiel Erazo Gonzalón

## **Agradecimiento**

Agradezco a mis padres, quienes han sido un ejemplo a seguir para mí, gracias por su paciencia, por siempre motivarme e inculcarme valores como la responsabilidad y la perseverancia, gracias por su apoyo incondicional para alcanzar mis metas, son mi mayor fuente de inspiración. Agradezco a mis hermanos por apoyarme y ser mis guías de vida. De igual manera agradezco a la Universidad Politécnica Salesiana por haber aportado en mi formación académica, así mismo, a mi tutora que, con sus conocimientos y experiencia, fue posible culminar este proyecto.

Shelly Massiel Erazo Gonzalón

## **Resumen**

La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social atendidos en una ONG sin fines de lucro. Para lo cual se utilizó el enfoque cuantitativo no experimental, descriptivo de corte transversal.

La población de estudio está conformada por 23 adolescentes en situación de vulnerabilidad social entre mujeres y hombres, cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 18 años.

En la investigación se aplicaron dos instrumentos, el test de agresividad de Buss y Perry y la ficha de indicadores propuestos por la Guía de Intervención Integral de Prevención de Riesgos Psicosociales en niños, niñas y adolescentes. Para el procesamiento de los resultados se utilizó el programa IBM SPSS.

Al obtener los resultados de los dos instrumentos se evidencia, entre las puntuaciones de ambas variables, incidencia entre los riesgos psicosociales y la conducta agresiva, donde se observó que el 56,52% (13 sujetos) presentan un alto riesgo psicosocial individual y familiar, mientras que con un porcentaje de 78,26% (18 sujetos) presentan una conducta agresiva elevada, que se traduce en la presencia de indicadores de maltrato físico, psicológico, carencia afectiva, falta de amor y protección por parte de madre y padre, con las conductas agresivas; ira, agresividad física, verbal y hostilidad.

Con fines de prevención se delinearán estrategias preventivas frente a los comportamientos agresivos desde el enfoque cognitivo conductual.

**Palabras claves:** Factores de riesgo psicosocial, Conducta agresiva, Adolescencia, Estrategias preventivas.

## **Abstract**

The present research was carried out with the objective of identifying the incidence of psychosocial risk factors in aggressive behavior in adolescents aged 12 to 18 years in a situation of social vulnerability served in a nonprofit NGO. For this purpose, a cross-sectional descriptive non-experimental quantitative approach was used.

The study population consists of 23 socially vulnerable female and male adolescents between the ages of 12 and 18 years old.

The results of the two instruments show, among the scores of both variables, incidence between psychosocial risks and aggressive behavior, where it was observed that 56.52% (13 subjects) present a high individual and family psychosocial risk, while with a percentage of 78, 26% (18 subjects) present high aggressive behavior, which translates into the presence of indicators of physical and psychological abuse, lack of affection, lack of love and protection on the part of mother and father, with aggressive behaviors: anger, physical and verbal aggressiveness and hostility.

For prevention purposes, preventive strategies against aggressive behaviors are outlined from the cognitive-behavioral approach.

**Keys words:** Psychosocial risk factors, Aggressive behavior, Adolescence, Preventive strategies.

## Índice de Contenido

<b>Datos informativos del proyecto</b> .....	1
<b>Objetivo general:</b> .....	1
<b>Objetivos específicos:</b> .....	1
<b>Eje de la intervención o investigación</b> .....	1
<b>Factores de riesgos psicosociales</b> .....	2
<b>Factores de riesgos familiares</b> .....	3
<b>Factores de riesgos individuales</b> .....	4
<b>Factores de riesgo social</b> .....	4
<b>Conducta Agresiva</b> .....	5
<b>Agresividad</b> .....	5
<b>Agresividad física</b> .....	6
<b>Agresividad verbal</b> .....	6
<b>Agresividad social</b> .....	7
<b>Categorización de la agresividad según Buss y Perry</b> .....	7
<b>Tabla 1</b> .....	7
<i>Buss (1961) y Buss &amp; Perry (1992) categorizaron de la agresión</i> .....	7
<b>Impacto de la conducta agresiva en la familia</b> .....	7
<b>Impacto de la conducta agresiva en la educación</b> .....	8
<b>Impacto de la conducta agresiva en la esfera social</b> .....	8
<b>Impacto de la conducta agresiva en las instituciones de acogida</b> .....	9
<b>Adolescencia</b> .....	9
<b>Adolescencia temprana</b> .....	10
<b>Adolescencia media</b> .....	10
<b>Adolescencia tardía</b> .....	10
<b>Adolescentes en situación de vulnerabilidad social</b> .....	11
<b>Prevención frente a comportamientos agresivos</b> .....	12
<b>Objeto de la práctica de investigación</b> .....	13
<b>Metodología</b> .....	14
<b>Muestra</b> .....	15
<b>Método y técnica para investigar</b> .....	15
<b>Instrumentos</b> .....	15
<b>Procedimiento</b> .....	17
<b>Preguntas clave</b> .....	17
<b>Organización y procesamiento de la información</b> .....	18

<b>Datos demográficos</b> .....	18
<b>Tabla 2</b> .....	18
<i>Frecuencia y porcentaje variable Sexo</i> .....	18
<b>Figura 1</b> .....	18
<i>Porcentaje variable Sexo</i> .....	18
<b>Tabla 3</b> .....	19
<i>Variable edad y sexo</i> .....	19
<b>Figura 2</b> .....	19
<i>Porcentaje variable edad</i> .....	19
<b>Tabla 4</b> .....	19
<i>Frecuencia y porcentaje nivel de instrucción</i> .....	19
<b>Figura 3</b> .....	19
<i>Porcentaje nivel de instrucción</i> .....	19
<b>Tabla 5</b> .....	20
<i>Frecuencia y porcentaje tiempo en la fundación</i> .....	20
<b>Figura 4</b> .....	20
<i>Porcentaje tiempo en la fundación</i> .....	20
<b>Análisis variable factores de riesgos psicosociales</b> .....	21
<b>Tabla 6</b> .....	21
<i>Estadísticas de fiabilidad</i> .....	21
<b>Tabla 6.1</b> .....	21
<i>Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador inicio trabajo infantil</i> .....	21
<b>Figura 5</b> .....	22
<i>Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador inicio trabajo infantil</i> .....	22
<b>Tabla 6.3</b> .....	23
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre</i> .....	23
<b>Figura 5.1</b> .....	24
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre</i> .....	24
<b>Tabla 6.4</b> .....	24
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre</i> .....	24
<b>Tabla 6.5</b> .....	25
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre</i> .....	25
<b>Figura 5.2</b> .....	26
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre</i> .....	26
<b>Tabla 6.6</b> .....	26
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre</i> .....	26
<b>Figura 5.3</b> .....	27

<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre</i> .....	27
<b>Tabla 6.7</b> .....	27
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	27
<b>Figura 5.4</b> .....	28
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	28
<b>Tabla 6.8</b> .....	28
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	28
<b>Figura 5.5</b> .....	29
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	29
<b>Figura 5.6</b> .....	30
<i>Resultados riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	30
<b>Tabla 6.10</b> .....	31
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	31
<b>Figura 5.7</b> .....	31
<i>Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre</i> .....	31
<b>Análisis variable conducta agresiva</b> .....	32
<b>Tabla 7</b> .....	32
<i>Estadísticas de fiabilidad</i> .....	32
<b>Tabla 7.1</b> .....	32
<i>Conducta agresiva categoría agresividad física</i> .....	32
<b>Figura 6</b> .....	33
<i>Conducta agresiva categoría agresividad física</i> .....	33
<b>Tabla 7.2</b> .....	34
<i>Conducta agresiva categoría agresividad verbal</i> .....	34
<b>Figura 6.1</b> .....	35
<i>Resultados conducta agresiva categoría agresividad verbal</i> .....	35
<b>Tabla 7.3</b> .....	35
<i>Resultados conducta agresiva categoría ira</i> .....	35
<b>Figura 6.2</b> .....	36
<i>Resultados conducta agresiva categoría ira</i> .....	36
<b>Tabla 7.4</b> .....	37
<i>Resultados conducta agresiva categoría hostilidad</i> .....	37
<b>Figura 6.3</b> .....	38
<i>Resultados conducta agresiva categoría hostilidad</i> .....	38
<b>Tabla 8</b> .....	38
<i>Resultados incidencia factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva</i> .....	38

<b>Figura 7</b> .....	39
<i>Resultados generales de la conducta agresiva</i> .....	39
<b>Figura 7.1</b> .....	40
<i>Resultados generales de los factores de riesgos psicosociales</i> .....	40
<b>Análisis de la información</b> .....	40
<b>Justificación</b> .....	41
<b>Caracterización de los beneficiarios</b> .....	42
<b>Interpretación</b> .....	42
<b>Principales logros del aprendizaje</b> .....	46
<b>Conclusiones</b> .....	47
<b>Recomendaciones</b> .....	48

## **Datos informativos del proyecto**

**Título:** Factores de riesgos psicosociales que inciden en la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años atendidos en una ONG, en situación de vulnerabilidad social

**Delimitación del tema:** Factores de riesgos psicosociales que inciden en la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años, en situación de vulnerabilidad social, atendidos durante el año 2022, en una ONG sin fines de lucro ubicada en la parroquia Centro Histórico, de la ciudad de Quito.

## **Objetivos**

### **Objetivo general:**

Identificar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social atendidos en una ONG sin fines de lucro en el periodo 2022.

### **Objetivos específicos:**

- Describir los factores de riesgos psicosociales en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social.
- Evaluar la conducta agresiva de los adolescentes en situación de vulnerabilidad social.
- Delinear estrategias de prevención sobre los comportamientos agresivos relacionados con los factores de riesgo psicosocial en los adolescentes en situación de vulnerabilidad social.

### **Eje de la intervención o investigación**

El enfoque en que se dirigirá esta investigación será el Cognitivo Conductual, el cual, Según Fernández, García, & Villalobos (2012) la conducta se considera principalmente aprendida, lo que significa que es el producto de diferentes elementos que interactúan con la experiencia previa del individuo, sin olvidar el impacto de factores biológicos o sociales. El

enfoque cognitivo conductual se compone de variables cognitivas, conductuales, emocionales y aspectos sociales, el cual nos permitirá describir y explicar el comportamiento de los sujetos de interés, es decir, tener un panorama más amplio sobre como los sujetos a investigar ven a los demás, a su entorno y a sí mismos, dándonos una visión de su conducta y así delinear estrategias preventivas.

En la presente investigación se tomarán en cuenta las siguientes variables: factores de riesgos psicosociales, conducta agresiva, adolescencia y la prevención ante comportamientos agresivos.

### **Factores de riesgos psicosociales**

Los factores de riesgo psicosociales se refieren a situaciones, sucesos y características familiares, individuales o sociales asociados con una problemática específica que incrementan la posibilidad de que una persona se vea expuesta o permanezca en situaciones críticas que afectan su desarrollo en general. Estos factores aumentan la vulnerabilidad y la posibilidad de que se violen o se incumplan sus derechos (Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes, 2012).

Los factores de riesgo psicosociales influyen ocasionando problemas en las personas, en distintas circunstancias como: en el entorno familiar, el trabajo, la salud, el comportamiento y el contexto social en el cual se desenvuelven.

Ante los riesgos psicosociales, Cheme-Villamar & Giniebra-Urra (2022) mencionan desde el aporte de Ellis, los individuos responden desde una perspectiva cognitiva, donde las ideas o pensamientos pueden ser racionales o irracionales, dando como resultado a comportamientos adaptativos o des adaptativos. Conforme a estos riesgos se pueden desarrollar alteraciones psicológicas; es decir existe gran influencia de los pensamientos irracionales que se pueden desarrollar en la adolescencia sobre el comportamiento des adaptativo que afectan a su desarrollo integral.

Dado este contexto, se exponen los resultados de una investigación realizada por Rodas Alvarez & Rodríguez Cabrera (2018) en el que se evidencia los niveles de riesgos psicosociales a 346 adolescentes estudiantes entre 13 y 19 años de dos colegios de Cuenca Ecuador, donde obtuvieron los siguientes resultados:

El 70.5 % de sujetos presentaron riesgo psicosocial, 95.9% corresponden a un nivel leve de riesgo, 4.1% nivel moderado y no se encontraron casos de alto riesgo. Se clasificó el tipo de riesgo psicosocial en: riesgo por círculo de amigos (92.8%), riesgo

Familiar (81.8%) y riesgo Escolar (43.1%). Se encontró además mayor prevalencia de riesgo en la etapa tardía de la adolescencia (14-19 años).

Se puede evidenciar en la investigación anterior, que los casos de alto riesgos psicosociales, son menores, lo cual es un preámbulo para el desarrollo de esta investigación, para tomar en cuenta y realizar una comparativa entre adolescentes en aparentes condiciones óptimas de cuidado familiar y adolescentes que presentan vulnerabilidad social asistentes a una institución de acogimiento; situación que es de gran interés para comprobar si existe alguna diferencia significativa en cuanto a los índices altos de riesgos psicosociales en adolescentes atendidos en una ONG sin fines de lucro, cuya situación de vulnerabilidad social es una variable de interés para esta investigación.

A continuación, se describen los diferentes factores de riesgos psicosociales desde la clasificación de las Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes (2012) donde se detallarán los factores de riesgos psicosociales en el ámbito familiar, social e individual.

### **Factores de riesgos familiares**

Se define a los factores de riesgos psicosociales desde el entorno familiar, el cual es un factor crucial para el crecimiento y evolución de un individuo, en el que se adquieren normas, valores, derechos, responsabilidades y roles. Además de brindar herramientas a la persona para el rol que desempeñará en el futuro (Leñero, 1992, como se citó en Cobos, 2008); puesto que durante varias generaciones se ha evidenciado que la familia es comprendida como el principal núcleo de formación de un ser humano, en el que influye en el desarrollo social de la persona y donde se establecen patrones de comportamiento que determinan su accionar en el entorno, se considera a la familia en la adolescencia un eje vital para su desarrollo, pese a que existe un desprendimiento por parte del adolescente para encontrar su identidad.

Los factores de riesgos psicosociales en el entorno familiar en los adolescentes son: maltrato psicológico y físico por parte de los padres, uso de alcohol o drogas por parte de los integrantes de la familia, así como la falta de presencia y apoyo emocional y físico del padre, falta de afecto, peleas, indiferencia, embarazo adolescente, situación económica precaria o inestable (Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes, 2012); cuando el ambiente familiar no es funcional y se no proporciona todas las herramientas indispensables para el crecimiento y

desarrollo de un adolescente, la familia pierde su capacidad de ser un factor de protección y se convierte en un centro de riesgos psicosociales potencialmente graves. Los riesgos psicosociales incrementan las posibilidades de tener un grado de afectación comportamental y/o emocional en el marco de la familia como un factor determinante para la salud mental de los adolescentes.

### **Factores de riesgos individuales**

Se identifica los principales riesgos psicosociales a nivel individual según las Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes (2012) trabajo infantil, autoestima y autoconcepto débil; poca capacidad para manejar la frustración; dificultad para resolver conflictos y tomar decisiones apropiadas; carencia de capacidad para resistir la influencia del grupo; dificultad para identificar y expresar emociones y sentimientos de forma apropiada; integración inadecuada en el ámbito escolar, social y académica.

En base a estos antecedentes se aprecia que el desarrollo psicológico del adolescente puede presentar alteraciones por falta de orientación u orientación distorsionada frente a las interrogantes propias de la edad, lo que podría generar consecuencias graves en la salud mental y física, convirtiendo a los adolescentes en sujetos vulnerables ante un riesgo psicosocial de alto peligro. Es de interés para esta investigación llegar a describir esta problemática con fines preventivos y de sensibilización sobre el cuidado y guía para los adolescentes y para la comunidad en general.

### **Factores de riesgo social**

De acuerdo con las Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes (2012) describen a los factores de riesgo social como: la responsabilidad de la población de escasos recursos económicos a encontrar medios para satisfacer sus necesidades básicas, en donde muchas veces recae en los niños y adolescentes, crean un ambiente de tensión, conflicto y restricciones de todo tipo, a veces, mediante el uso de violencia (tanto verbal, psicológica como física); falta de recursos adecuados por parte de las instituciones educativas para detectar o intervenir en situaciones de riesgo psicosocial; impacto negativo del entorno ambiental y la falta de acceso a redes sociales de calidad.

Estas circunstancias afectan negativamente tanto a la salud física como mental, siendo vulnerables los niños, niñas y adolescentes. Además, en el entorno social, los menores también pueden adoptar conductas negativas que surgen de situaciones de pobreza. Estas condiciones a menudo llevan a comportamientos poco saludables, como la venta y consumo de drogas, abuso de alcohol, participación en pandillas, delincuencia y prostitución, entre otros (Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, Niñas y Adolescentes, 2012). Tomando en cuenta lo anteriormente citado, se puede evidenciar que el entorno social donde se desarrolla y crece el adolescente pueden establecerse condiciones que originen conductas agresivas, convirtiéndose en una problemática de interés para esta investigación, permitiendo explorar la relación de los factores de riesgo social con la conducta agresiva.

Con la intención de relacionar los factores de riesgo con las consecuencias comportamentales de importancia para el presente estudio, a continuación, se detalla la conducta agresiva.

### **Conducta Agresiva**

La conducta agresiva se distingue por dañar, herir o destruir lo que trae como consecuencia una afectación a otra persona, a un objeto o a uno mismo. El daño puede tomar la forma psicológica de devaluación y degradación, o puede tomar la forma de daño físico (Bandura & Iñesta, 1975). Esta conducta está ligada estrechamente con el entorno en el cual un individuo se desenvuelve, en donde el ser humano actúa como una esponja que desde su nacimiento va aprendiendo y desarrollando tipo de conductas perjudiciales para su salud.

Las personas no nacen con un repertorio prefabricado de comportamientos agresivos, tienen que aprenderlos de una forma u otra, y pueden adquirir estos patrones a través de la observación de modelos agresivos o la experiencia de combate directo (Bandura & Iñesta, 1975). Albert Bandura, desde la teoría de aprendizaje social, afirma que los comportamientos agresivos se pueden presentar por medio del aprendizaje, por imitación u observación de conductas de otros.

### **Agresividad**

La agresividad es una conducta negativa, un estado emocional que tiene el propósito de dañar a alguien física o psicológicamente, está vigente en el ambiente familiar, social, laboral, etc. Según Cortez, López, Mejía, & Salgado (2013) Albert Ellis clasifica a la agresividad en espontánea o auto afirmativa la cual se guía por impulsos de autoafirmación;

La agresividad reactiva donde la frustración es la expresión principal ante la incapacidad de alcanzar metas o deseos; La agresividad expresiva o emocional se compone de manifestaciones emocionales o sentimientos destructores que por lo regular se producen como respuesta a una provocación.

Por consiguiente, se puede afirmar que la agresividad se refiere a emociones, sentimientos y pensamientos que un individuo activa ante un evento determinado, que como respuesta será física o verbal.

Mencionando también a Albert Ellis, que la agresividad puede interpretarse como una respuesta racional o irracional según las circunstancias en las que se presente, además que las conductas agresivas son producto de las creencias e interpretaciones de la realidad (Cortez, López, Mejía, & Salgado, 2013).

De acuerdo con Carrasco Ortiz & González Calderón (2006) la agresividad generalmente no se muestra como una entidad única, por lo contrario, puede encontrar una variedad de estructuras donde se pueden encontrar diferentes tipos de agresión como física, verbal y social donde a continuación se detallará cada una de ellas.

### **Agresividad física**

Se considera agresión física al atacar a un organismo por medio de un arma, objeto o elementos físicos, con conductas motrices, que implica daño corporal no accidental (Carrasco Ortiz & González Calderón, 2006). Con lo dicho anteriormente la agresividad física tiene un propósito fundamental, un efecto directo en el cuerpo, así como consecuencias físicas externas e internas. La agresividad física es una conducta lastimosamente normalizada y siendo primitiva y reprochable, en la actualidad aún sigue siendo una salida o solución a los conflictos.

### **Agresividad verbal**

Respuesta verbal que causa daño a la otra persona a través de comentarios insultantes, amenazantes o negativos (Carrasco Ortiz & González Calderón, 2006). Se considera entonces a la agresión verbal como manifestaciones con gritos y discusiones, agregando la humillación y el desprecio; esta agresión es una de las más utilizadas en cualquier ámbito social o discusión que se desarrolle, así mismo es un arma que puede

dañar a una persona por mucho tiempo, y repercutir significativamente sobre la salud mental.

### **Agresividad social**

Comportamiento diseñado para dañar la autoestima, el estatus social o ambos de otra persona a través de expresiones faciales, desprecio, rumores o manipulación de las relaciones (Galen y Underwood, 1997, como se citó en Carrasco Ortiz & González Calderón, 2006). La agresividad social es compleja de identificar, pero es igual de perjudicial que la física y verbal.

### **Categorización de la agresividad según Buss y Perry**

**Tabla 1**

*Buss (1961) y Buss & Perry (1992) categorizaron de la agresión*

Físico - Verbal	Hay una diferencia entre usar la fuerza física o el lenguaje para causar daño a un sujeto.
Activo - Pasivo	Se refiere a las formas en que un atacante participa en causar daño a otros.
Directa- Indirecta	En el aspecto directo, la finalidad principal de la conducta del sujeto es causar directamente daño a los demás. La indirecta, por su parte, tiene la misma finalidad, pero lo hace a través de otras personas o bienes.

Fuente: Contini, N. (2015). Agresividad y habilidades sociales en la adolescencia. Una aproximación conceptual. *Psicodebate*, 15(2), 31-54.

Como se visualiza en la Tabla 1, la agresividad posee varias clasificaciones que nos indican su nivel de gravedad y afectación; en donde un adolescente puede actuar de diferentes formas con el fin de dañar a otro generando consecuencias irreversibles, así también es importante identificar los tipos de agresividad para posteriormente desarrollar las estrategias que tenemos como objetivo en la presente investigación.

### **Impacto de la conducta agresiva en la familia**

La familia constituye el primer contexto de socialización del niño, dónde aprenderá a interactuar con otras personas y adquirirá las conductas y patrones de interacción que le permitirán acceder a la sociedad (Carrasco Ortiz & González Calderón, 2006). Es en este contexto donde la cercanía afectiva familiar puede desarrollar emociones positivas, como la

felicidad y el amor, al igual emociones negativas, como el odio, la ira y el dolor, la conducta agresiva puede surgir de estas emociones. Al considerar a la familia como eje del desarrollo adolescente y entorno que actúa como modelo de disciplina, si no se establecen reglas, límites, deberes y obligaciones podría existir una alta probabilidad de que se desarrollen comportamientos agresivos.

### **Impacto de la conducta agresiva en la educación**

La escuela ocupa un rol fundamental en el ser humano al ser un espacio significativo de educación y convivencia, un entorno en constante cambio, reflejo de las variables y diferencias sociales, es un lugar de conflicto y amenaza, donde se revelan los mecanismos de afrontamiento de los estudiantes. Este es un ambiente donde se presenta la agresividad, lugar de aprendizaje conductual y es una gran oportunidad para aprender a no ser agresivo (Rodríguez & Imaz, 2020). Es en este contexto donde más se presentan las conductas agresivas entre compañeros, puesto que los adolescentes comparten parte del tiempo en este lugar, pero también se convierte en un lugar importante donde se puede identificar y prevenir a tiempo este tipo de comportamientos.

### **Impacto de la conducta agresiva en la esfera social**

Además del hogar y la escuela, los amigos son el principal vínculo en los adolescentes. El grupo de pares juega un papel crucial durante la adolescencia, constituye un importante factor de desarrollo que contribuye a muchas de las funciones evolutivas típicas de esta edad: el debilitamiento de los lazos familiares y la adquisición de una identidad social y sexual (Balbi & Boggiani, 2015).

Una de las características más distintivas del grupo de adolescentes es el deseo de romper las reglas como: fumar, beber alcohol, experimentar, conducir sin licencia y, en ocasiones, ofender, acosar o atacar a otros. En este grupo también se presenta la agresión física y verbal, el rechazo, la discriminación, la infidelidad, en los que son aprendizajes para la vida posterior, pero también son causa de reacciones agresivas (Rodríguez & Imaz, 2020); por consiguiente, es importante para esta investigación enfocar el ámbito social del adolescente, el que permite identificar los factores psicosociales de alto riesgo que se pueden elevar a un nivel crítico gracias al entorno social del adolescente, puesto que es de conocimiento público la presión social como un factor a tomar en cuenta para la aparición de estos riesgos.

## **Impacto de la conducta agresiva en las instituciones de acogida**

Según Millana, Fernández, & Miralles (2019) los niños en instituciones de acogida presentan altas tasas de problemas psicosociales y de alto riesgo, son lugares en donde podría surgir, según los autores, los siguientes tipos de problemas:

- Agresión
- Delincuencia
- Aislamiento
- Trastornos emocionales.

Además, los autores mencionados indican que la privación física y emocional que ocurre en las instituciones puede conducir a una variedad de problemas, que incluyen dificultades emocionales y de relación, retraso en el crecimiento físico y cognitivo, dificultades en el habla y en la integración sensorial.

El desarrollo de la conducta agresiva en las instituciones de acogida genera un gran impacto la sociedad, puesto que afecta tanto la salud física como mental del adolescente, esta conducta agresiva no radica 100% en el cuidado y trato que se le da al niño o niña dentro de la institución, más bien su origen comienza en su entorno familiar donde puede ser desde lo que ha observado o experimentado.

Para el desarrollo de esta investigación la población de interés corresponde a adolescentes entre 12 a 18 años, por lo que a continuación se describen aspectos fundamentales de esta etapa de vida.

### **Adolescencia**

La adolescencia es un período crítico donde se forman aspectos importantes como la personalidad e identidad, es una etapa de constante cambio en el desarrollo físico, psíquico y social por lo que se considera un período de riesgo. Según la OMS (s.f.) corresponde a una etapa que abarca desde la infancia a la edad adulta, que se desarrolla desde los 10 hasta los 19 años. Representa una fase particular del desarrollo humano donde se producen transformaciones importantes para colocar las bases de la buena salud. Muchos de estos cambios pueden ser generadores de conflictos y crisis tanto positivos como negativos, todo esto influye en sus emociones, pensamientos, decisiones y la interacción con su entorno.

La adolescencia se destaca por la transición de cambios donde existe un proceso de maduración cerebral y control emocional.

De acuerdo con Lázaro (2013) la adolescencia es la etapa primordial del desarrollo psicológico de una persona, un período de formación de la personalidad, consolidación de la autoconciencia, construcción de la identidad de género y formación del sistema de valores.

Según Unicef (2020) La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como un período de crecimiento de 10 a 19 años. El cual clasifica la adolescencia en temprana, media y tardía.

### **Adolescencia temprana**

Según Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldman (2009) define la adolescencia temprana alrededor de los 11 a 14 años, ofreciendo oportunidades de crecimiento, no solo físicamente, sino también en relación con los riesgos. Etapa en el cual comienza la falta de interés hacia los padres, se establecen vínculos más estrechos con compañeros del mismo género, se desafía la autoridad y se busca preservar la intimidad. Así como el desarrollo de capacidades cognitivas como el razonar de manera abstracta, el dominio de la fantasía, la inestabilidad emocional y la falta de control de impulsos (Cobos, 2008).

### **Adolescencia media**

Entre los 14 y 16 años los cambios comienzan a ser evidentes a nivel psicológico, donde se construye su identidad, cómo se ven a sí mismos y cómo quieren ser vistos y dónde pueden involucrarse fácilmente en situaciones peligrosas (UNICEF, 2020). Además, es la etapa donde los enfrentamientos con los padres se vuelven más intensos, se desarrollan relaciones más estrechas con los compañeros y se lleva a cabo una exploración sexual. Se forman sentimientos de invulnerabilidad y conductas omnipotentes (Cobos, 2008).

### **Adolescencia tardía**

De acuerdo con (UNICEF, 2020) Comienza a los 17 y se puede extender hasta los 21. Etapa donde empiezan a sentirse más cómodos con sus cuerpos, buscando aceptación para definir su identidad, se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones siguen su ejemplo. Los grupos ya no son primordiales y comienzan a elegir relaciones personales o grupos más pequeños.

El adolescente comienza a sentirse más cerca de sus padres y a sus valores, priorizando la intimidad. Desarrolla su propio sistema de valores e identidad personal y social que le permite intimar (Cobos, 2008).

La adolescencia es una etapa crítica de cambios constantes en el desarrollo físico, psíquico y social, por lo que se considera un período de riesgo en el que se pueden establecer bases para la aparición de síntomas y trastornos. Aumentando la probabilidad de sufrir daños si el adolescente se encuentra en un ambiente de vulnerabilidad social, la cual a continuación se hablará a profundidad.

### **Adolescentes en situación de vulnerabilidad social**

Según Castaños (2014) Desde la perspectiva cognitivo conductual, los individuos nacen con cierta vulnerabilidad o factores protectores, tanto endógenos como exógenos. Por lo tanto, el desarrollo prenatal, los antecedentes familiares, la genética, el temperamento, el estilo de crianza y el entorno social y familiar afectan las respuestas de una persona a factores estresantes que pueden surgir durante el desarrollo y la maduración.

Según menciona Unicef (2015) ser adolescente en Latinoamérica también puede significar enfrentar barreras relacionadas con la pobreza, carencia de oportunidades o la falta de redes que puedan garantizar un desarrollo óptimo. En esta etapa se pueden presentar dificultades a nivel social que lograrían incrementar conductas que perjudican psicológicamente al adolescente.

De acuerdo con un estudio de Unicef en Ecuador (2022):

Existen múltiples privaciones a la población de niños y niñas y adolescentes, el 54,8% de los NNA presentan privación en el derecho a la vivienda, el 52,0% en el derecho a la información y el 50,1% en el derecho al saneamiento; además, con respecto a estos dos últimos, casi una cuarta parte de los NNA muestra una vulneración severa. La privación en el derecho a la salud afecta al 42,1% de los NNA, mientras que un conjunto de derechos muestra niveles de privación que oscilan entre el 25% y 30%: recreación (29,5%), nutrición (27,6%) y agua (25,4%). En educación, la privación alcanza el 15,3% mientras que, en identidad, esta situación afecta al 4,7% de los NNA. (pág. 52)

Por lo antes descrito, los adolescentes en situación de vulnerabilidad social se encuentran frecuentemente en un entorno de familias disfuncionales y conflictivas, en donde la condición económica es precaria, existiendo además dificultades de acceso a la educación,

salud y a un sistema laboral, por lo que la fuente de ingreso generalmente es la venta ambulante, venta de drogas, empleo informal, trabajo sexual, etc. Los adolescentes en situación de vulnerabilidad social, por tanto, incluso desde su nacimiento ya enfrentan serias dificultades psicosociales en un entorno social constituido de pobreza o desigualdad.

Ante esta situación, es necesario plantear medidas de prevención o protección a los adolescentes que tengan este tipo de problemas que los aquejan, asegurando un desarrollo pleno y una adultez satisfactoria.

### **Prevención frente a comportamientos agresivos**

De acuerdo con Gallego Henao (2011) es fundamental que tanto las instituciones educativas como las familias trabajen en la prevención e intervención de conductas agresivas, que se manifiestan en forma de violencia física u otras formas de violencia. Esto se debe a que, si no se detectan a tiempo estos comportamientos “anormales”, pueden intensificarse durante la adolescencia.

Los programas de prevención suelen apostar para que los niños, niñas y adolescentes desarrollen la capacidad de resolver conflictos y diferencias interpersonales a través de vías alternativas de agresión, y lograr el autocontrol sobre sus emociones, sentimientos y pensamientos; la gran mayoría de los programas de prevención incluyen un componente parental para tratar los problemas desde la raíz, es decir, en la familia (Gallego Henao, 2011). Para una adecuada solución ante los comportamientos agresivos de los niños, niñas y adolescentes, la familia y la escuela deben tener en cuenta todas las conductas agresivas o violentas que se manifiestan en edades tempranas o bien en la etapa adolescentes para evitar futuros problemas que afecten a su desarrollo integral.

Se plantean algunos métodos de prevención en agresión basándose en el modelo cognitivo conductual que podrían ayudarnos a entender como manejar este tipo de conducta: “Auto-instrucciones; Habilidades de afrontamiento; Autocontrol y control emocional; cognitivo-conductuales Educación afectiva; Entrenamiento en habilidades sociales; Aumento de autoestima; Aumento de autoeficacia; Desarrollo de asertividad; Inoculación de estrés; Role-playing; Relajación; Habilidades en solución de problemas sociales” (González Brignardello & Carrasco Ortiz, 2006).

La prevención es esencial y se debe abordar tanto en el ambiente familiar como en las instituciones educativas, puesto que son espacios fundamentales para el desarrollo, donde se puede evitar la conducta agresiva y los delitos en los primeros años de vida. Promover

espacios donde se generen programas educativos abordando los factores de riesgo asociados al desarrollo de problemas de conducta agresiva. Considero también importante el desarrollo de habilidades en adolescentes, puesto que ayudaría a mejorar el desarrollo del mismo.

### **Objeto de la práctica de investigación**

En la presente investigación se abordará la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social, atendidos en una ONG sin fines de lucro, en la ciudad de Quito, siendo estos factores un conjunto de situaciones que pueden perjudicar el desarrollo integral del ser humano, aumentando la probabilidad de daño psicológico, particularmente durante la etapa de la adolescencia en la que se presentan grandes cambios fisiológicos, psicológicos y sociales.

Unicef Ecuador (2016) propone que la violencia en los adolescentes puede tener efectos negativos para toda la vida como: embarazos, suicidios, abuso de alcohol y drogas, entre otras, por lo tanto, es necesario prevenir. Todos estos factores pueden influir en el desarrollo emocional y social del adolescente, traducándose en conductas de desadaptación social, estas conductas de riesgo en adolescentes son factores determinantes en la salud, y una de las principales causas de mortalidad y morbilidad en esta etapa (Valenzuela, Ibarra, Zubarew, & Correa, 2013).

Con lo mencionado anteriormente, esta investigación se desarrolló en un contexto institucional, que corresponde a una ONG dedicada al apoyo social de menores en condición de vulnerabilidad. Siendo, los adolescentes en situación de vulnerabilidad una población de difícil acceso, la investigadora cumplió con todos los criterios éticos de protección de la población de interés, contando con un consentimiento informado de las autoridades de la institución, quienes tiene la potestad de permitir la participación de los adolescentes en la investigación desarrollada.

El tema de investigación resulta altamente llamativo y motivacional para mí como investigadora, debido a que durante mis prácticas pre profesionales observé comportamientos agresivos en los adolescentes de la institución, las que fueron atendidas por el departamento de psicología con estrategias de comunicación relacionadas a la psico educación y persuasión, sin embargo es preciso indagar sobre los factores de riesgos psicosociales que podrían ser agentes causales o mantenedores de dichas conductas, siendo así, la presente investigación una estrategia preventiva de la agresividad, para que de esta forma las

herramientas comportamentales y emocionales aplicadas para mitigarlas, sean oportunas y eficaces.

La ONG sin fines de lucro, fundada en el año 2004, son un grupo de personas naturales, jurídicamente establecidas que, desde un compromiso con los principios de justicia, equidad y solidaridad, establecen una alianza con las legítimas aspiraciones de la niñez, adolescencia, juventud marginada, trabajadora y sus familias. Tiene como objetivo atender a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de y en la calle y sus familias que viven y realizan actividades de sobrevivencia en las calles de la ciudad del Distrito Metropolitano de la ciudad de Quito (ONG, s.f., pág. 2). La misión según el Programa de prevención, promoción y formación ciudadana resumen ejecutivo ONG (s.f.) es:

Promover el rescate y protagonismo organizado de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que viven situaciones de extrema marginalidad a través de propuestas educativas, recreativas y productivas que eleven su calidad de vida y se integren a la sociedad como ciudadanos responsables y comprometidos en la construcción de una democracia real.

Además, como visión la ONG “favorece la construcción de relaciones Sociales equitativas, justas y solidarias; en donde las personas, niñez, adolescencia y juventud vivan en condiciones de dignidad; y se convierten en fuente de desarrollo personal y social” (ONG, s.f.).

La problemática de investigación se construye en los siguientes términos: ¿Cuál es la incidencia de los factores de riesgo psicosociales con la conducta agresiva en adolescentes en situación de vulnerabilidad de 12 a 18 años de una ONG sin fines de lucro? se presentará en lo posterior las diferentes explicaciones que respondan a la mencionada problemática con los resultados de la investigación.

## **Metodología**

Esta investigación adoptó un **diseño no experimental de corte transversal**, siendo también de naturaleza **descriptiva** con el fin de examinar detalladamente la manera en que los factores de riesgos psicosociales inciden en la conducta agresiva en los adolescentes. Dado que el objetivo de estudio será identificar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social atendidos en una ONG sin fines de lucro en el periodo 2022.

Según Hernández, Fernández, Baptista, & Pilar (2014) el propósito principal del estudio descriptivo es proporcionar un análisis detallado de las propiedades, características y perfiles de individuos, grupos u otros fenómenos. Su objetivo es recopilar información de manera independiente o conjunta para medir y comprender los conceptos o variables en cuestión.

En cuanto a la investigación no experimental según Hernández, Fernández, Baptista, & Pilar (2014) se lleva a cabo sin manipular variables, y consiste únicamente en la observación de los fenómenos en su entorno natural con el propósito de analizarlos. Estos autores también señalan que el propósito de los diseños transversales es brindar una descripción de las variables y analizar su ocurrencia e interrelaciones en un momento dado.

### **Muestra**

La muestra está conformada por 23 adolescentes entre los 12 a 18 años, que fueron atendidos en una ONG sin fines de lucro en el periodo 2022.

El tipo de muestra que se implementó para la selección de los sujetos de interés en esta investigación es el muestreo no probabilístico. Según Hernández, Fernández, Baptista, & Pilar (2014) el muestreo no probabilístico no se realiza de manera automática, en su lugar, depende de las decisiones tomadas por el investigador o el grupo de investigadores y, por supuesto, la muestra seleccionada sigue criterios de investigación distintos. Por lo que se decidió tomar en cuenta toda la población de 23 adolescentes de 12 a 18 años de una ONG sin fines de lucro.

### **Método y técnica para investigar**

Este trabajo se desarrolló bajo el método cuantitativo, dado que se adapta de mejor manera a las características de la investigación. El **método cuantitativo** “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (Hernández, Fernández, Baptista, & Pilar, 2014, pág. 4).

### **Instrumentos**

Se utilizó dos instrumentos según cada variable de investigación como son: la conducta agresiva y los factores de riesgos psicosociales.

Para medir la variable conducta agresiva, se aplicó la adaptación peruana de Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio (2012) del cuestionario de agresión (Aggression Questionnaire – AQ, Buss & Perry). Se utilizó esta adaptación para la investigación debido a que tiene presente los problemas de violencia, conflicto y agresión. Por lo que consideré apto a aplicar a mis sujetos de investigación en situación de vulnerabilidad social.

De acuerdo con Morales-Vives, F., Codorniu-Raga, M. J., & Vigil-Colet, A. (2005) Buss y Perry (1992) diseñaron el Aggression Questionnaire (AQ) que incluye ítems de The Hostility Inventory e ítems nuevos. De esta manera se generó un cuestionario inicial que constaba de 52 ítems. Originalmente, se tenía la intención de distribuir los ítems en seis escalas. Sin embargo, mediante un análisis factorial exploratorio realizado por los autores utilizando las puntuaciones de 406 estudiantes, se identificaron cuatro factores claramente interpretables que estaban asociados con diferentes aspectos de la agresividad, incluyendo los aspectos instrumentales, cognitivos y emocionales. Después de descartar los ítems con cargas bajas o ambiguas, el cuestionario se redujo a un total de 29 ítems.

Según Suárez Padilla & Prada Chapoñan (2015) el cuestionario de agresión consta de 29 ítems que abordan conductas y sentimientos agresivos. Estos ítems se organizan en cuatro sub escalas denominadas: Agresividad verbal, Agresividad física, Ira y Hostilidad y se compone de 5 opciones a escoger por el evaluado.

El segundo instrumento utilizado para medir los factores de riesgos psicosociales fue la ficha de indicadores planteados por la Guía de Intervención Integral de Prevención de Riesgos Psicosociales en niños, niñas y adolescentes. La ficha registra las condiciones que los adolescentes experimentan en sus principales entornos, como la familia, la escuela y la comunidad. Su objetivo es describir y detallar las situaciones de riesgo psicosocial. La ficha consta con 24 indicadores y se divide en 3 categorías: desde el individuo, desde la familia y desde el entorno social. La calificación se basa en que los indicadores señalados con asterisco carecen de puntuación y cualquier adolescente que presente esta variable indica un alto riesgo. La puntuación oscila entre 0 y 32 y aquellos adolescentes que obtengan 15 puntos o más se encuentran en una condición de riesgo psicosocial (Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, 2012).

## **Procedimiento**

Esta investigación incluye revisión bibliográfica a profundidad para la construcción del marco teórico de referencia.

Se aplicó 2 instrumentos de medición: a toda la población de interés, 23 adolescentes en edades comprendidas entre los 12 a 18 años, que fueron atendidos en una ONG sin fines de lucro durante el 2022.

Se solicitó el permiso correspondiente al gerente general de la ONG sin fines de lucro de acuerdo con las normas éticas que exige una investigación, posteriormente, la solicitud fue aceptada y firmada. La evaluación correspondiente con los sujetos de interés se la realizó de acuerdo a una planificación que respetaba los días de asistencia de los sujetos y una previa explicación de los objetivos de la investigación y el manejo de los datos.

Por lo dicho, esta investigación se desarrolló con estrictas consideraciones éticas y se aseguró a los adolescentes la confidencialidad, el anonimato, la voluntariedad y no obligatoriedad. Además, no se alteró el contexto natural de los sujetos de interés, se desarrolló en un ambiente protegido de la institución.

No se describen dilemas éticos en la presente investigación.

## **Preguntas clave**

- ¿Cuál es la incidencia de los factores de riesgo psicosociales con la conducta agresiva en adolescentes en situación de vulnerabilidad de 12 a 18 años de una ONG sin fines de lucro?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que influyen en un adolescente en situación de vulnerabilidad social?
- ¿Qué nivel de conducta agresiva presentan los adolescentes en situación de vulnerabilidad social?
- ¿Qué estrategias preventivas se pueden desarrollar para la conducta agresiva en adolescentes atendidos en una ONG sin fines de lucro?

## Organización y procesamiento de la información

Para la sistematización de la presente investigación cuantitativa, la información estadística se presenta en tablas y figuras, detallando los resultados de los dos instrumentos utilizados, el test de agresividad de Buss & Perry y la ficha de indicadores planteados por la Guía de Intervención Integral de Prevención de Riesgos Psicosociales en niños, niñas y adolescentes.

### Datos demográficos

**Tabla 2**

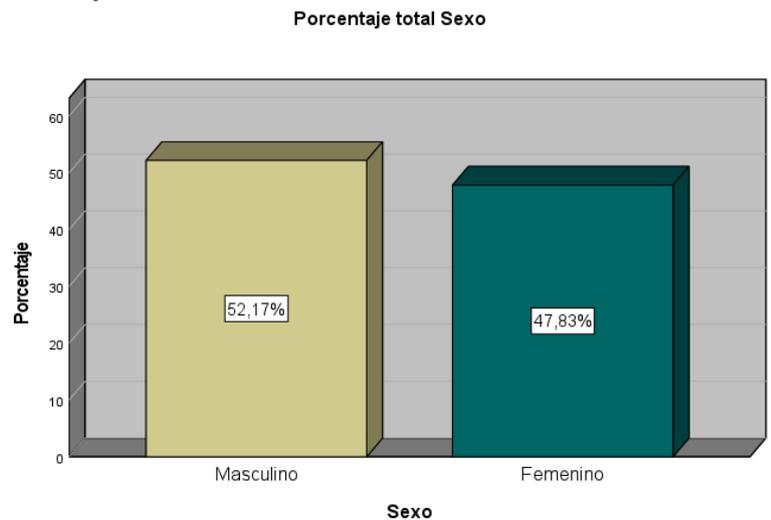
*Frecuencia y porcentaje variable Sexo*

		Sexo	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Masculino	12	52,2
	Femenino	11	47,8
	Total	23	100,0

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 1**

*Porcentaje variable Sexo*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

Como se visualiza en la Tabla 2 y Figura 1 de los 23 participantes, 12 son del sexo masculino que corresponde al 52.17%, mientras que 11 participantes son del sexo femenino en un porcentaje de 47.83%.

**Tabla 3**

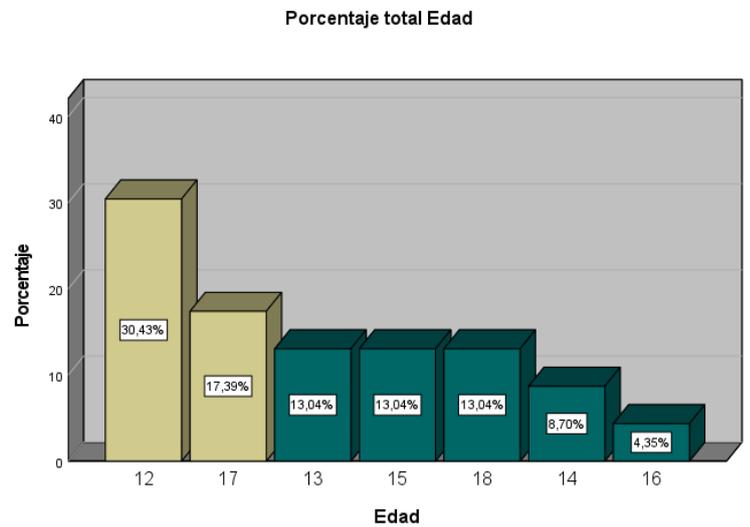
*Variable edad y sexo*

Edad	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
12	5	2	7
13	2	1	3
14	0	2	2
15	0	3	3
16	1	0	1
17	2	2	4
18	2	1	3
Total	12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 2**

*Porcentaje variable edad*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

Como se aprecia en la Tabla 3 y Figura 2 la mayoría de participantes se encuentra en la edad de 12 años lo que corresponde a un porcentaje de 30,43% (7 sujetos), siendo la mayor parte de la población del sexo masculino con 5 participantes, mientras que el sexo femenino con 2 participantes.

**Tabla 4**

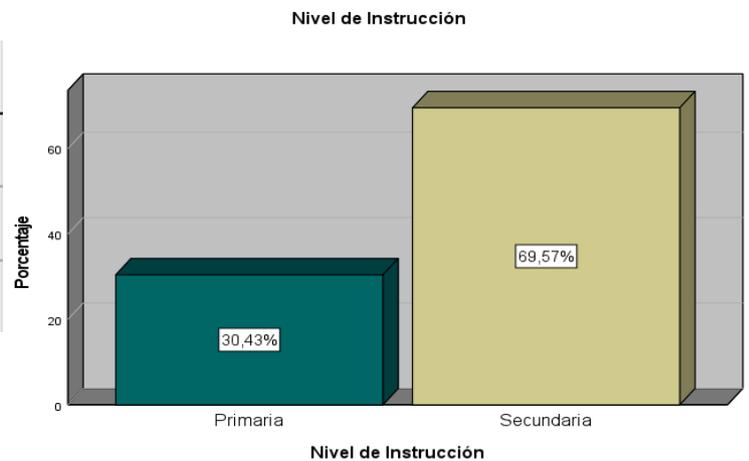
*Frecuencia y porcentaje nivel de instrucción*

Nivel de Instrucción		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	7	30,4
	Secundaria	16	69,6
	Total	23	100,0

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 3**

*Porcentaje nivel de instrucción*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

El nivel de instrucción predominante en la población investigada es, instrucción secundaria con un porcentaje de 69.57%, mientras en la primaria es del 30,43%.

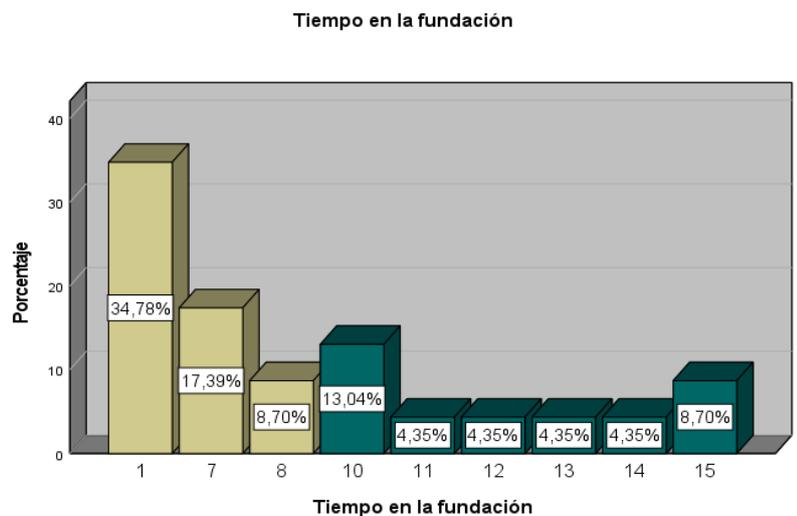
**Tabla 5**

*Frecuencia y porcentaje tiempo en la fundación*

Tiempo en la fundación			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1	8	34,8
	7	4	17,4
	8	2	8,7
	10	3	13,0
	11	1	4,3
	12	1	4,3
	13	1	4,3
	14	1	4,3
	15	2	8,7
	Total	23	100,0

**Figura 4**

*Porcentaje tiempo en la fundación*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

Como se observa en la Tabla 5 y Figura 4 la mayoría de la población ha permanecido en la ONG sin fines de lucro durante 1 año, correspondiendo al 34,78% (8 sujetos), seguido por participantes que han permanecido 7 años con un porcentaje de 17,39% (4 sujetos) y finalmente con un porcentaje del 13,04% (3 sujetos) han permanecido 10 años en la ONG.

En cuanto a las variables factores de riesgo se obtuvieron los siguientes resultados:

### **Análisis variable factores de riesgos psicosociales**

Los resultados se analizaron con metodología cuantitativa utilizando el programa IBM SPSS Statistics 27, obteniendo los siguientes resultados: con respecto a la fiabilidad del instrumento factores de riesgos psicosociales se comprueba con el alfa de Cronbach obteniéndose un puntaje de 0.659, lo que significa que el reactivo tiene una confiabilidad buena descrita en la siguiente tabla.

**Tabla 6**

*Estadísticas de fiabilidad*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.659	52

Como el valor obtenido es 0.659 el instrumento de trabajo es consistente y tiene elementos de confiabilidad para la investigación.

**Tabla 6.1**

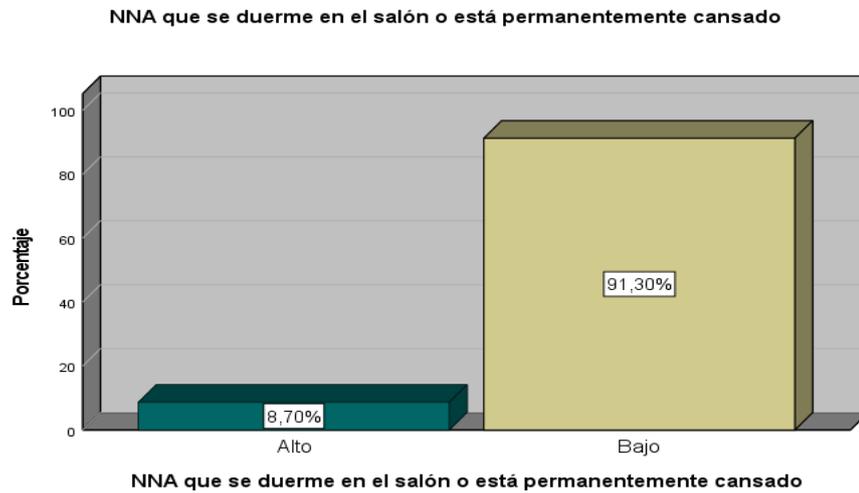
*Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador inicio trabajo infantil*

Recuento			Sexo		
NNA que se duerme en el salón o está permanentemente cansado			Masculino	Femenino	Total
Alto	Edad	14 años	0	1	1
		18 años	1	0	1
	Total		1	1	2
Bajo	Edad	12 años	4	2	6
		13 años	3	1	4
		14 años	0	1	1
		15 años	0	3	3
		16 años	1	0	1
		17 años	2	2	4
		18 años	1	1	2
		Total		11	10
Total		12	11	23	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5**

*Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador inicio trabajo infantil*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **Inicio trabajo infantil**, la gráfica indica que el 91,30% (21 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel individual en la categorización: NNA que se duerme en el salón o está permanentemente cansado, mientras que el 8,70% (2 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel individual en dicha caracterización.

**Tabla 6.2**

*Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador NNA con habilidades diferentes*

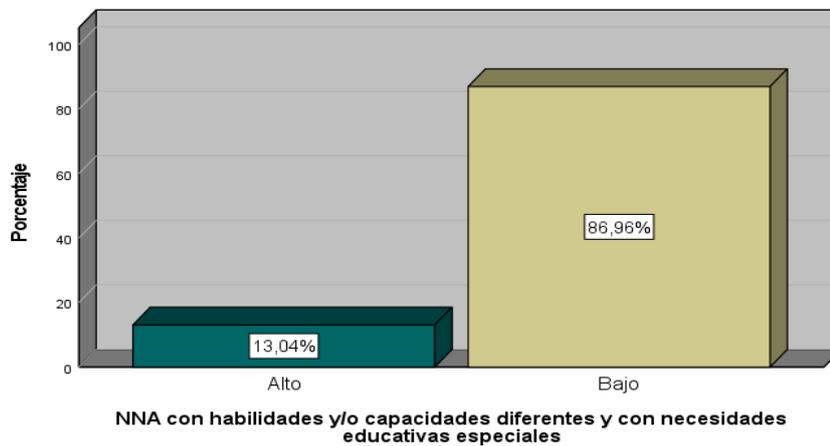
NNA con habilidades y/o capacidades diferentes y con necesidades educativas especiales			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Alto	Edad	12 años	1	0	1
		13 años	1	0	1
		15 años	0	1	1
	Total		2	1	3
Bajo	Edad	12 años	3	2	5
		13 años	2	1	3
		14 años	0	2	2
		15 años	0	2	2
		16 años	1	0	1
		17 años	2	2	4
		18 años	2	1	3
		Total		10	10
Total		12	11	23	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.1**

*Riesgos psicosociales a nivel individual en el indicador NNA con habilidades diferentes*

**NNA con habilidades y/o capacidades diferentes y con necesidades educativas especiales**



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **NNA con habilidades diferentes**, la gráfica indica que el 86,96% (20 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel individual en la categorización: NNA con habilidades y/o capacidades diferentes y con necesidades educativas especiales, mientras que el 13,04% (3 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel individual en dicha categorización.

**Tabla 6.3**

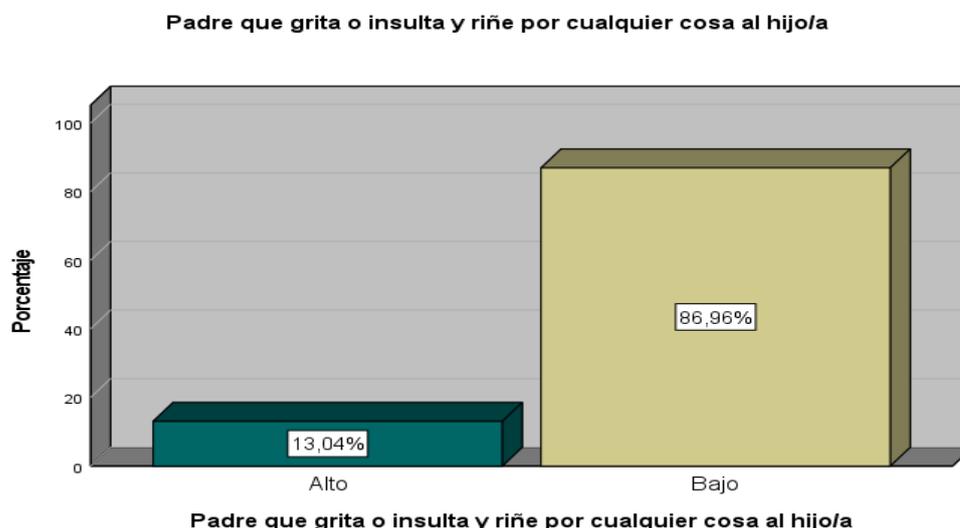
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre*

Padre que grita o insulta y riñe por cualquier cosa al hijo/a			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Alto	Edad	12 años	1	0	1
		15 años	0	1	1
		17 años	1	0	1
	Total		2	1	3
Bajo	Edad	12 años	3	2	5
		13 años	3	1	4
		14 años	0	2	2
		15 años	0	2	2
		16 años	1	0	1
		17 años	1	2	3
		18 años	2	1	3
	Total		10	10	20
Total		12	11	23	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.2**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico del padre**, la gráfica indica que el 86,96% (20 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Padre que grita o insulta y riñe por cualquier cosa al hijo/a, mientras que el 13,04% (3 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial en dicha categorización.

**Tabla 6.4**

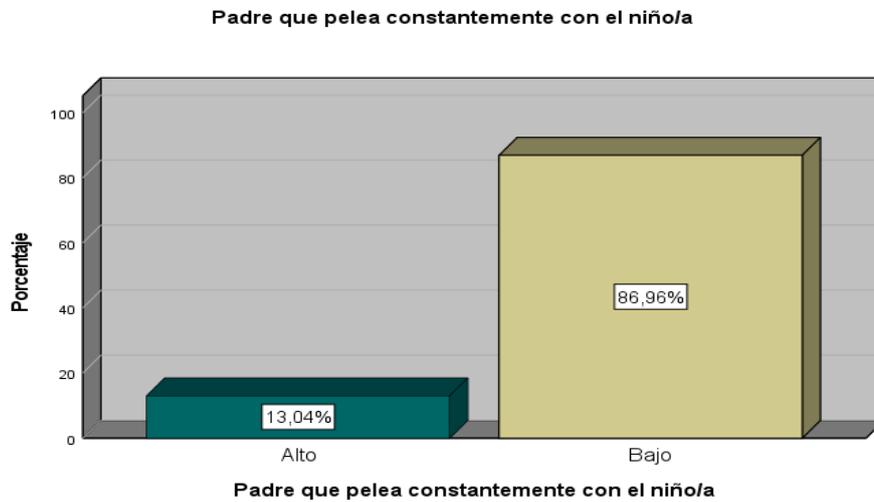
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre*

Padre que pelea constantemente con el niño/a		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Alto	Edad 15 años	0	1	1
	17 años	1	0	1
	18 años	0	1	1
	Total	1	2	3
Bajo	Edad 12 años	4	2	6
	13 años	3	1	4
	14 años	0	2	2
	15 años	0	2	2
	16 años	1	0	1
	17 años	1	2	3
	18 años	2	0	2
	Total	11	9	20
Total		12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.3**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico del padre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico del padre**, la gráfica indica que el 86,96% (20 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Padre que pelea constantemente con el niño/a, mientras que el 13,04% (3 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.5**

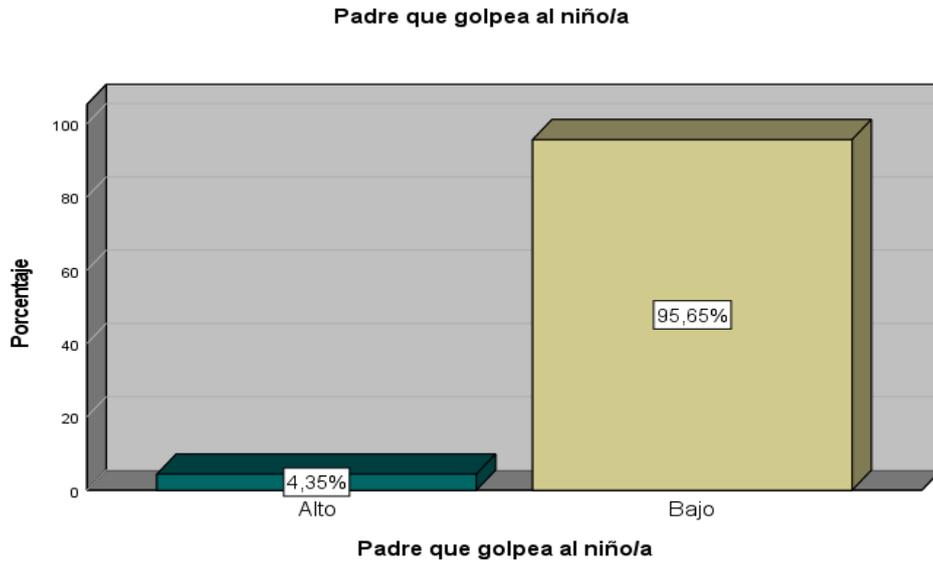
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre*

Padre que golpea al niño/a			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Alto	Edad	15 años		1	1
	Total			1	1
Bajo	Edad	12 años	4	2	6
		13 años	3	1	4
		14 años	0	2	2
		15 años	0	2	2
		16 años	1	0	1
		17 años	2	2	4
		18 años	2	1	3
	Total		12	10	22
Total			12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.4**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato físico del padre**, la gráfica indica que el 95,65% (22 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Padre que golpea al niño/a, mientras que el 4,35% (1 sujeto) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.6**

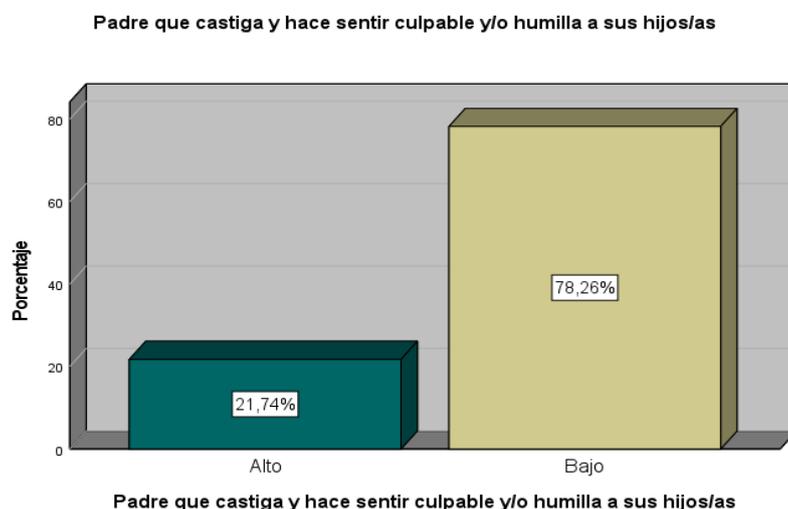
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre*

Padre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla a sus hijos/as		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Alto	Edad 12 años	2	0	2
	13 años	1	0	1
	15 años	0	1	1
	18 años	0	1	1
	Total	3	2	5
Bajo	Edad 12 años	2	2	4
	13 años	2	1	3
	14 años	0	2	2
	15 años	0	2	2
	16 años	1	0	1
	17 años	2	2	4
	18 años	2	0	2
	Total	9	9	18
Total	12	11	23	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.5**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato físico del padre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato físico del padre**, la gráfica indica que el 78,26% (18 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Padre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla a sus hijos/as, mientras que el 21,74% (5 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.7**

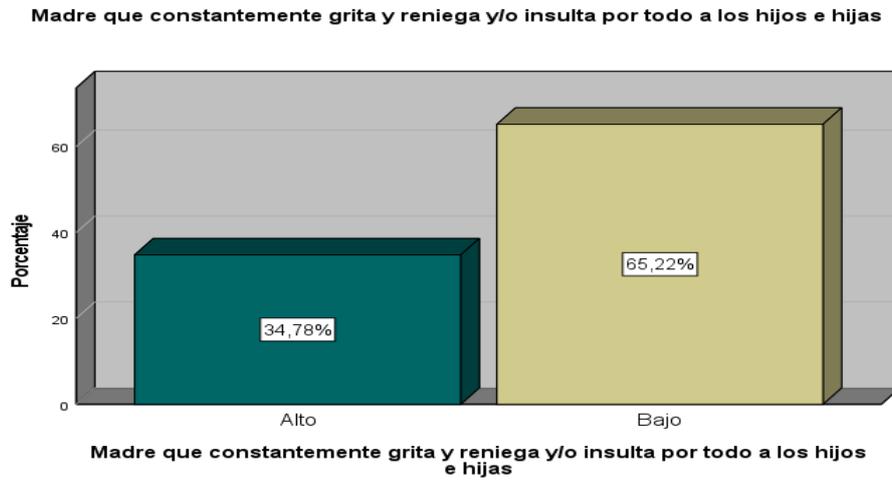
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*

Madre que constantemente grita y reniega y/o insulta por todo a los hijos e hijas			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Alto	Edad	12 años	1	1	2
		13 años	2	1	3
		14 años	0	1	1
		17 años	2	0	2
		Total	5	3	8
Bajo	Edad	12 años	3	1	4
		13 años	1	0	1
		14 años	0	1	1
		15 años	0	3	3
		16 años	1	0	1
		17 años	0	2	2
		18 años	2	1	3
		Total	7	8	15
Total			12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.6**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico de la madre**, la gráfica indica que el 65,22% (15 sujetos) de adolescentes presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Madre que constantemente grita y reniega y/o insulta por todo a los hijos e hijas, mientras que el 34,78% (8 sujetos) se encuentran en alto un riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.8**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*

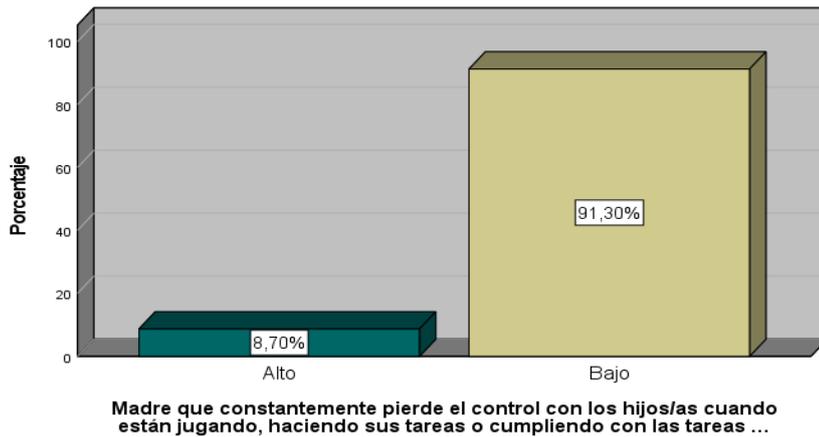
Madre que constantemente pierde el control con los hijos/as cuando están jugando, haciendo sus tareas o cumpliendo con las tareas domésticas asignadas		Sexo		Total
		Masculi no	Femeni o	
Alto	Edad 12 años		1	1
	14 años		1	1
	Total		2	2
Bajo	Edad 12 años	4	1	5
	13 años	3	1	4
	14 años	0	1	1
	15 años	0	3	3
	16 años	1	0	1
	17 años	2	2	4
	18 años	2	1	3
	Total	12	9	21
Total		12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.7**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*

Madre que constantemente pierde el control con los hijos/as cuando están jugando, haciendo sus tareas o cumpliendo con las tareas domésticas asignadas



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico de la madre**, la gráfica indica que el 91,30% (21 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Madre que constantemente pierde el control con los hijos/as cuando están jugando, haciendo sus tareas o cumpliendo con las tareas domésticas asignadas, mientras que el 8,70% (2 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.9**

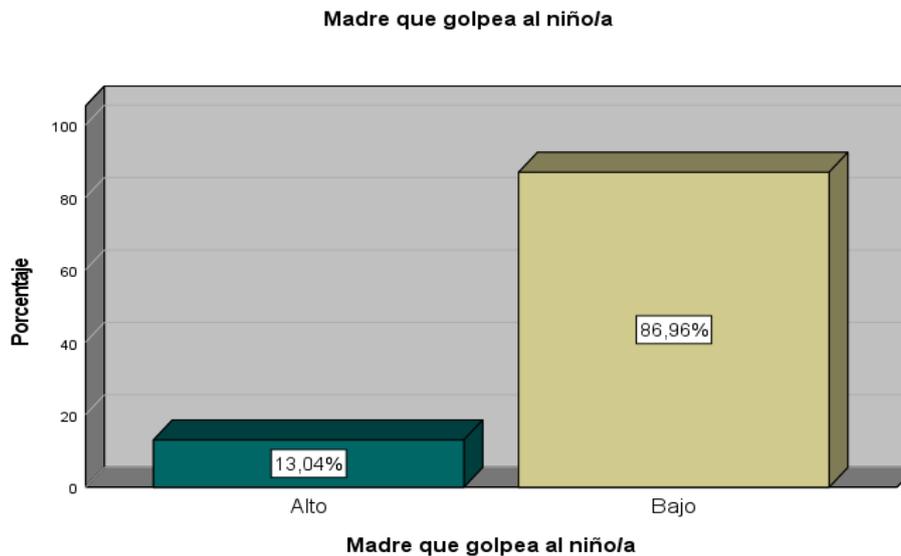
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*

Madre que golpea al niño/a			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Alto	Edad	12 años	1	1	2
		13 años	1	0	1
	Total		2	1	3
Bajo	Edad	12 años	3	1	4
		13 años	2	1	3
		14 años	0	2	2
		15 años	0	3	3
		16 años	1	0	1
		17 años	2	2	4
		18 años	2	1	3
Total		10	10	20	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

### Figura 5.8

*Resultados riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico de la madre**, la gráfica indica que el 86,96% (20 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Madre que golpea al niño/a, mientras que el 13,04% (3 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

**Tabla 6.10**

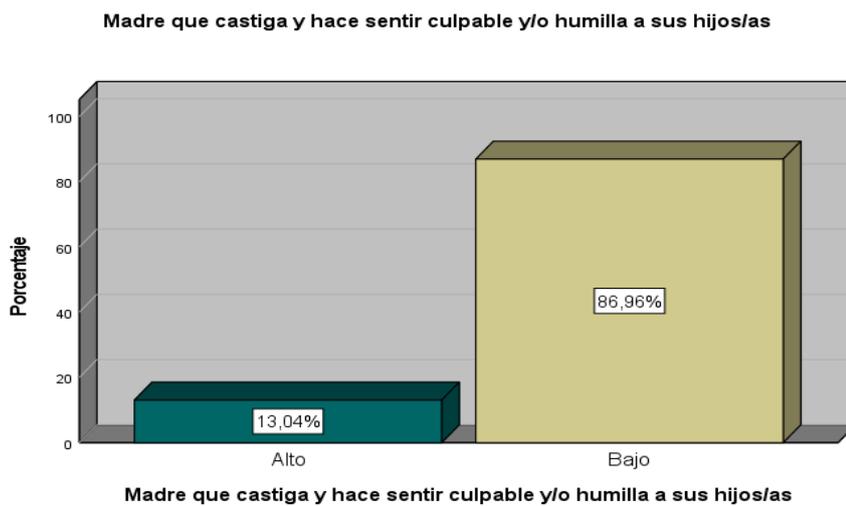
*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*

Madre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla a sus hijos/as		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Alto	Edad 12 años	0	1	1
	13 años	1	0	1
	14 años	0	1	1
	Total	1	2	3
Bajo	Edad 12 años	4	1	5
	13 años	2	1	3
	14 años	0	1	1
	15 años	0	3	3
	16 años	1	0	1
	17 años	2	2	4
	18 años	2	1	3
	Total	11	9	20
Total		12	11	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 5.9**

*Riesgos psicosociales a nivel familiar en el indicador maltrato psicológico de la madre*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

De acuerdo al indicador **maltrato psicológico de la madre**, la gráfica indica que el 86,96% (20 sujetos) presentan un bajo riesgo psicosocial a nivel familiar en la categorización: Madre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla a sus hijos/as, mientras que el 13,04% (3 sujetos) se encuentran en un alto riesgo psicosocial a nivel familiar en dicha categorización.

En cuanto a las variables factores de riesgo se obtuvieron los siguientes resultados:

### **Análisis variable conducta agresiva**

Los resultados se analizaron con metodología cuantitativa utilizando el programa IBM SPSS Statistics 27, obteniendo los siguientes resultados: con respecto a la fiabilidad del reactivo utilizado se comprueba con el alfa de Cronbach obteniéndose un puntaje de 0.859 lo que significa que el reactivo tiene una confiabilidad mayor descrita en la siguiente tabla.

**Tabla 7**

*Estadísticas de fiabilidad*

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.859	29

Como el valor obtenido es 0.859 el instrumento de trabajo es consistente y tiene elementos de confiabilidad para la investigación.

**Tabla 7.1**

*Conducta agresiva categoría agresividad física*

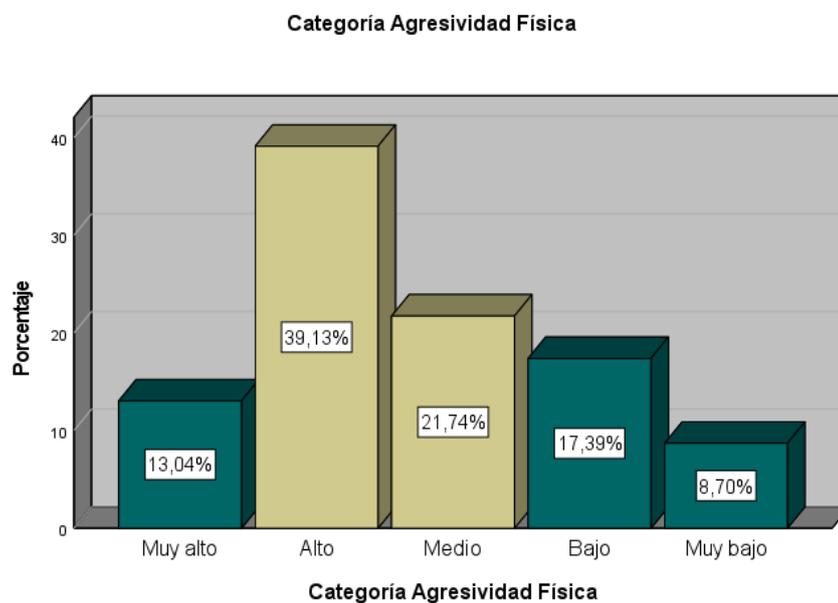
Recuento

Sexo		Categoría Agresividad Física					Total	
		Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo		
Masculino	Edad	12	2	1	1	1	0	5
		13	1	0	0	1	0	2
		16	0	1	0	0	0	1
		17	0	1	0	1	0	2
		18	0	1	1	0	0	2
		Total		3	4	2	3	0
Femenino	Edad	12	0	2	0	0	0	2
		13	0	0	1	0	0	1
		14	0	2	0	0	0	2
		15	0	1	1	1	0	3
		17	0	0	1	0	1	2
		18	0	0	0	0	0	1
	Total		0	5	3	1	2	11
	Total		3	9	5	4	2	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

## Figura 6

*Conducta agresiva categoría agresividad física*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

El perfil de agresividad física que caracteriza a los adolescentes sujetos de interés es alto, lo que corresponde a un porcentaje del, 39,13% (9 sujeto), de igual manera se observa un nivel medio de agresividad física que corresponde al 21,74% (5 sujetos).

**Tabla 7.2**

*Conducta agresiva categoría agresividad verbal*

**Tabla cruzada Edad \*Categoría Agresividad Verbal\*Sexo**

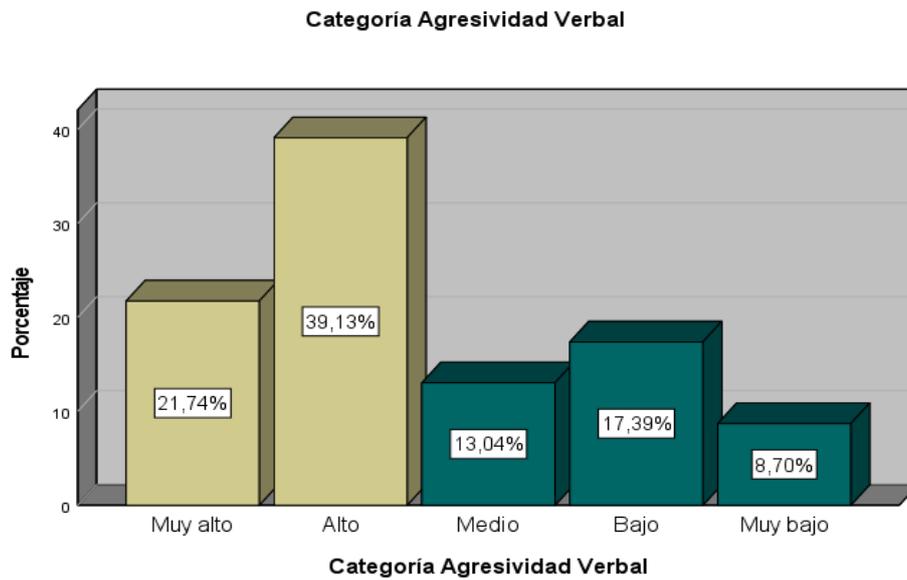
Recuento

Sexo	Edad	Categoría Agresividad Verbal					Total
		Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo	
Masculino	12	2	2	0	1		5
	13	0	1	0	1		2
	16	0	0	1	0		1
	17	0	1	1	0		2
	18	2	0	0	0		2
	Total		4	4	2	2	
Femenino	12	0	2	0	0	0	2
	13	0	0	0	0	1	1
	14	0	1	0	1	0	2
	15	0	2	0	0	1	3
	17	1	0	1	0	0	2
	18	0	0	0	1	0	1
Total		1	5	1	2	2	11
Total		5	9	3	4	2	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 6.1**

*Resultados conducta agresiva categoría agresividad verbal*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

El perfil de agresividad verbal que caracteriza a los adolescentes sujetos de interés es alto, lo que corresponde a un porcentaje de 39,13% (9 sujetos), de igual manera se observar un nivel muy alto de agresividad verbal que corresponde al 21,74% (5 sujetos).

**Tabla 7.3**

*Resultados conducta agresiva categoría ira*

**Tabla cruzada Edad \*Categoría Ira\*Sexo**

Recuento

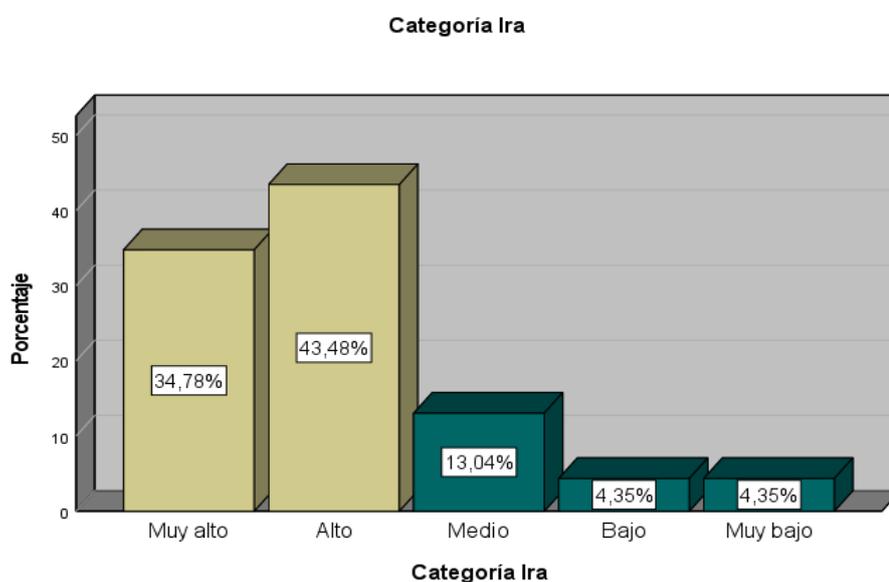
Sexo	Edad	Categoría Ira					Total
		Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo	
Masculino	12	2	2	0	1		5
	13	1	1	0	0		2
	16	0	0	1	0		1
	17	0	2	0	0		2
	18	1	0	1	0		2

	Total		4	5	2	1		12
Femenino	Edad	12	1	1	0		0	2
		13	0	0	1		0	1
		14	1	1	0		0	2
		15	1	1	0		1	3
		17	1	1	0		0	2
		18	0	1	0		0	1
	Total		4	5	1		1	11
Total		8	10	3	1	1	23	

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 6.2**

*Resultados conducta agresiva categoría ira*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

El perfil de ira que caracteriza a los adolescentes sujetos de interés es alto, lo que corresponde a un porcentaje de 43,48% (10 sujetos), de igual manera se observa un nivel muy alto de ira que corresponde al 34,78% (8 sujetos).

**Tabla 7.4***Resultados conducta agresiva categoría hostilidad***Tabla cruzada Edad \*Categoría Hostilidad\*Sexo**

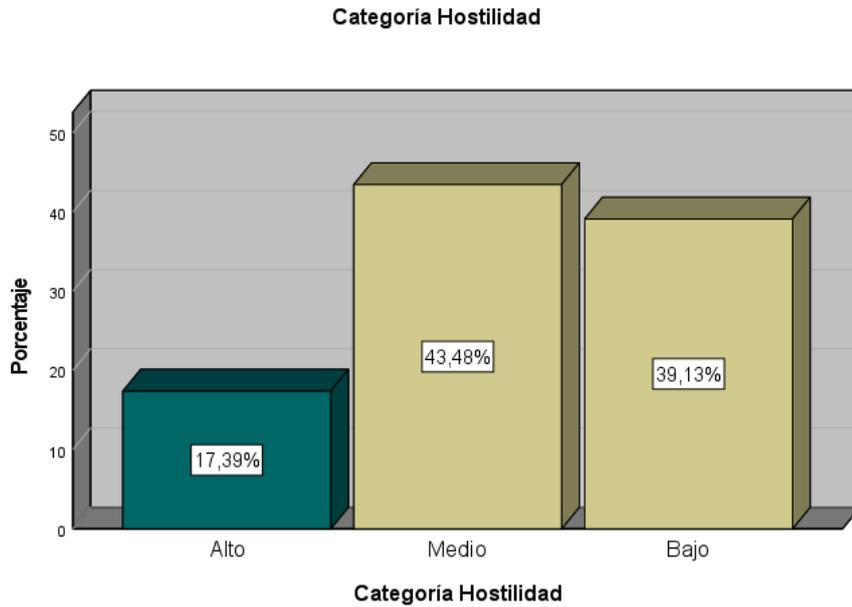
Recuento

Sexo	Edad	Categoría Hostilidad			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Masculino	12	3	1	1	5
	13	0	1	1	2
	16	0	1	0	1
	17	0	0	2	2
	18	1	0	1	2
	Total		4	3	5
Femenino	12		2	0	2
	13		0	1	1
	14		2	0	2
	15		2	1	3
	17		1	1	2
	18		0	1	1
Total			7	4	11
Total		4	10	9	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 6.3**

*Resultados conducta agresiva categoría hostilidad*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

El perfil de hostilidad que caracteriza a los adolescentes sujetos de interés es alto, lo que corresponde a un porcentaje de 43,48% (10 sujetos), de igual manera se observa un nivel bajo de hostilidad que corresponde al 39,13% (9 sujetos).

A continuación, se presenta la Incidencia de los riesgos psicosociales con la variable conducta agresiva.

**Tabla 8**

*Resultados incidencia factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva*

**Tabla cruzada Conducta Agresiva\* Riesgos Psicosociales\*Sexo**

Recuento

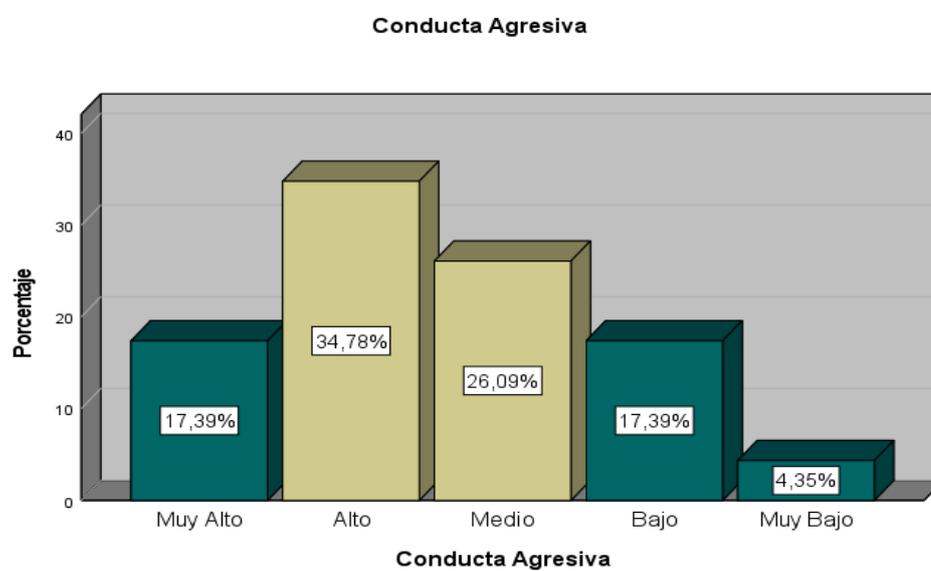
			Riesgos Psicosociales		Total
			Alto	Bajo	
Sexo			Alto	Bajo	Total
Masculino	Conducta Agresiva	Muy Alto	3	1	4

		Alto	0	1	1
		Medio	2	3	5
		Bajo	1	1	2
	Total		6	6	12
Femenino	Conducta Agresiva	Alto	3	4	7
		Medio	1	0	1
		Bajo	2	0	2
		Muy Bajo	1	0	1
	Total		7	4	11
Total	Conducta Agresiva	Muy Alto	3	1	4
		Alto	3	5	8
		Medio	3	3	6
		Bajo	3	1	4
		Muy Bajo	1	0	1
	Total		13	10	23

Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

### Figura 7

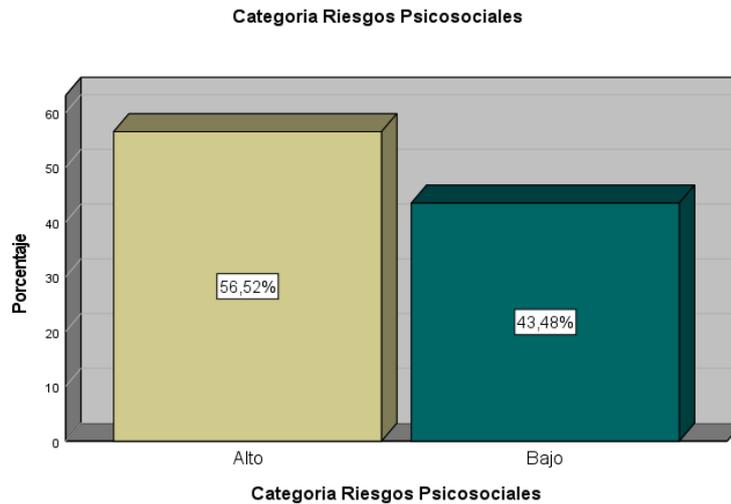
Resultados generales de la conducta agresiva



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

**Figura 7.1**

*Resultados generales de los factores de riesgos psicosociales*



Fuente: IBM SPSS (Shelly Erazo, 2023)

Como se evidencia en la Figura 7 los adolescentes presentan un alto índice de conducta agresiva lo que corresponde a un porcentaje de 34,78% (8 sujetos), con una mayor cantidad del sexo femenino con 7 participantes y 1 participante del sexo masculino, de igual manera existe un nivel muy alto en los adolescentes con conducta agresiva, lo que corresponde a un porcentaje de 17,39% (4 sujetos) del sexo masculino y con un nivel medio con un porcentaje de 26,09% (6 sujetos). Siguiendo con los riesgos psicosociales, los adolescentes presentan un alto nivel de este indicador, lo que corresponde a un porcentaje de 56,52% (13 sujetos), lo que indica que 9 de los 23 participantes entre hombres y mujeres, presentan conductas agresivas de niveles altos, muy altos y medio, así como un alto riesgo psicosocial.

### **Análisis de la información**

Para la recolección y análisis de la información de la presente investigación se utilizaron dos instrumentos, el test de agresividad de Buss y Perry y la ficha de indicadores planteados por la Guía de Intervención Integral de Prevención de Riesgos Psicosociales en niños, niñas y adolescentes, una vez obtenido la información se utilizó el programa

estadístico IMB SPSS, el cual es una aplicación de gran utilidad para el Análisis estadístico de datos, donde se realizan procedimientos de análisis y formas de representación gráfica, permitiendo aclarar la incidencia entre las variables a investigar (Rivadeneira Pacheco & De La Hoz Suárez, 2020).

Se obtuvieron resultados favorables debido a que se conoció el grado de fiabilidad de los instrumentos a través del Alfa de Cronbach, el cual evalúa la consistencia interna mediante el cálculo promedio de las correlaciones entre los diferentes ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuánto mejoraría (o empeoraría) la fiabilidad de la prueba (García Bellido, González Such, & Jornet Meliá, 2010).

### **Justificación**

La presente investigación se enfocó en los factores de riesgos psicosociales que inciden en la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años, como mencionan Cortez, López, Mejía & Salgado (2013) Una serie de cambios cognitivos ocurren durante la adolescencia favoreciendo la susceptibilidad a los comportamientos problemáticos. Se considera entonces, según el autor, la adolescencia es una etapa de riesgo en donde se pueden desarrollar alteraciones de la personalidad específicamente conductas agresivas.

Esta investigación es conveniente para contextualizar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales y la conducta agresiva desde la realidad nacional y local de la ciudad de Quito, específicamente en una ONG sin fines de lucro, donde se aplicó dos instrumentos como: El cuestionario de agresión (Aggression Questionnaire Buss & Perry) y la ficha de indicadores para la identificación del riesgo psicosocial en NNA, los cuales nos ayudó a obtener información para conocer los factores de riesgo psicosocial y la conducta agresiva de los adolescentes.

Se espera, además, se investigue posteriormente las variables en diferentes rangos etarios de niños, niñas y adolescentes que asisten a fundaciones de ayuda social. También aportar a la investigación como un elemento motivacional para próximos investigadores comprometidos con la salud mental de personas en situación de vulnerabilidad social.

De igual manera, la investigación contribuyó a proporcionar datos estadísticos sobre los elementos que influyen en el desarrollo del comportamiento agresivo de los adolescentes asistentes a una, ONG sin fines de lucro, para construir en la medida de lo posible, estrategias de prevención de la salud mental en adolescentes.

## **Caracterización de los beneficiarios**

Se consideró para la investigación a 23 adolescentes de 12 a 18 años que fueron atendidos en una ONG sin fines de lucro durante el 2022. Cuenta con 80 niños, niñas y adolescentes, la población de estudio serán todos los adolescentes que cumplan la edad indicada anteriormente, de los cuales se tomaron en cuenta a 12 hombres y 11 mujeres, quienes cursan una escolaridad regular, pertenecen a diferentes etnias, presentan una condición económica baja e indican un tiempo de permanencia de más de 10 años en la ONG.

Los beneficiarios indirectos de este estudio son los directivos y los educadores pertenecientes a la ONG sin fines de lucro en donde se ejecutó el presente estudio, debido a que por medio de la socialización de los resultados del mismo, conocerán la incidencia de los factores de riesgo psicosocial con la conducta agresiva, lo que podría permitir el desarrollo de estrategias preventivas expuestas en la investigación frente a los comportamientos agresivos de los adolescentes usuarios de la ONG, para una atención oportuna y eficaz, con el propósito de mejorar los mecanismos de afrontamiento comportamental y emocional en los adolescentes.

## **Interpretación**

Con base a la información obtenida, en cuanto a la incidencia de los factores de riesgos psicosociales con la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años atendidos en una ONG, en situación de vulnerabilidad social, se evidencia un alto índice de riesgos psicosociales, con un porcentaje de 56,52%, al igual un alto índice en conducta agresiva con 78,26% , existe entonces una incidencia de la variables conductas agresivas sobre la variable riesgos psicosociales que se evidencia en la presencia de indicadores de maltrato físico, psicológico, carencia afectiva, falta de amor y protección, al igual en su gran mayoría los adolescentes presentan como conductas agresivas; ira, agresividad física, verbal y hostilidad.

Como mencionan las Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños (2012) los factores de riesgo psicosociales se refieren a situaciones, sucesos y características familiares, individuales o sociales asociados con una problemática específica que incrementan la posibilidad de que una persona se vea expuesta o permanezca en situaciones críticas que afectan su desarrollo en general. Estas situaciones pueden incluir la deserción escolar, bajo rendimiento académico, timidez o

agresividad afectando a la salud física como mental de los adolescentes de manera perjudicial.

Por lo que se da respuesta a la primera pregunta clave siendo una incidencia positiva y altamente significativa los factores de riesgos psicosociales y la conducta agresiva en los adolescentes que son atendidos en una ONG, en situación de vulnerabilidad social.

En cuanto a la segunda pregunta clave, se describe los riesgos psicosociales de los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social, presentando un alto riesgo al nivel individual en el indicador de inicio de trabajo infantil, lo que corresponde a un porcentaje de 8,70%, de igual manera en el indicador habilidades y/o capacidades diferentes con un porcentaje de 13,04%, lo cual nos indica según las Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños (2012) cuando el niño, niña y adolescente tienen la responsabilidad de conseguir el sustento económico para su hogar, se crea un ambiente de tensiones, conflictos y diversas limitaciones, que a veces se manifiestan a través de la violencia verbal, psicológica y física. En cuanto a los adolescentes con habilidades y/o capacidades diferentes pueden presentar una inadecuada integración escolar, social y académica si en el caso la institución no cuenta con personal capacitado.

El segundo factor de alto riesgo psicosocial a nivel familiar que presentan los adolescentes se evidencia en el indicador maltrato psicológico del padre en caracterizaciones como: “Padre que grita o insulta” lo que corresponde a un porcentaje alto de 13,04% y “Padre que pelea constantemente” lo que corresponde a un 13,04%.

En el indicador maltrato físico del padre, en la caracterización “Padre que golpea al niño/a” el 4,35% de sujetos se encuentran en un alto riesgo psicosocial; siguiendo con la caracterización “Padre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla” con un porcentaje de 21,74%.

En el indicador maltrato psicológico de la madre en la caracterización “Madre que constantemente grita y reniega y/o insulta” los participantes se encuentran en un alto nivel lo que corresponde al 34,78%; En la caracterización “Madre que constantemente pierde el control con los hijos/as” lo que corresponde al 8,70% se encuentra en un alto riesgo psicosocial; en la caracterización “Madre que golpea al niño/a” lo que corresponde a 13,04% se encuentran en un alto riesgo psicosocial y finalmente en la caracterización “Madre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla a sus hijos/as lo que corresponde al 13,04% de sujetos se encuentran en un alto riesgo psicosocial.

Como menciona Leñero, (1992), como se citó en Cobos, (2008) la familia es un factor importante para el desarrollo de una persona, donde se adquieren normas, valores, derechos, deberes, roles y herramientas estructurantes para el rol que desempeñará en el futuro.

Cuando el ambiente familiar no es funcional y se no proporciona todas las herramientas necesarias para el crecimiento y desarrollo de un adolescente, la familia pierde su capacidad de ser un factor de protección y se convierte en un centro de riesgos psicosociales potencialmente graves. Los riesgos psicosociales incrementan las posibilidades de tener un grado de afectación comportamental y/o emocional en el marco de la familia como un factor determinante para la salud mental de los adolescentes.

En cuanto a la tercera pregunta clave se evalúa la conducta agresiva de los adolescentes atendidos en una ONG en situación de vulnerabilidad social, el cual indica que la gran mayoría de la población presentan un alto nivel de agresividad física, verbal, ira y hostilidad lo que corresponde a un porcentaje de 34,78%, de adolescentes, de igual manera presentan un nivel muy alto lo que corresponde a un porcentaje de 17,39% y un nivel medio de agresividad con un porcentaje de 26,05%. Como menciona Bandura & Iñesta (1975) la conducta agresiva se distingue por dañar, herir o destruir lo que trae como consecuencia una afectación a otra persona, a un objeto o a uno mismo, acto que causa daños corporales o daños a la propiedad. El daño puede tomar la forma psicológica de devaluación y degradación, o puede tomar la forma de daño físico. Esta conducta está ligada estrechamente con el entorno en el que se desenvuelve un individuo, en donde el ser humano actúa como una esponja que desde su nacimiento va aprendiendo y desarrollando tipos de conductas perjudiciales para su salud.

Por otro lado, se delineó estrategias cognitivo conductuales de prevención frente a comportamientos agresivos como: el entrenamiento en habilidades sociales, en el que se utilizan diversas técnicas con el propósito de mejorar la calidad de las relaciones interpersonales, así como las habilidades de comunicación y de establecer vínculos con los demás. Actualmente, se ha convertido en un procedimiento de intervención ampliamente utilizado puesto que, por un lado, incide directamente en todos los ámbitos en lo que se desarrolla la vida de las personas (laboral, educativo, sanitario, familiar, social, etc.) (Fernández, García, & Villalobos, 2012), permitiendo mejorar la capacidad para desenvolverse en el entorno y mantener relaciones más satisfactorias en las diferentes áreas de su vida.

Se trata de una serie de métodos diseñados con el objetivo de fomentar el desarrollo o mejora de las habilidades necesarias para responder de manera adecuada a situaciones interpersonales particulares. Se basa en dos premisas: la idea de que las conductas agresivas son el resultado de la carencia de habilidades para manejar eficazmente situaciones conflictivas, y el impacto de los pares o compañeros en estas conductas. Se utilizan como estrategias específicas: instrucciones, modelado, role playing o ensayo conductual, discusión, retroalimentación y asesoramiento (González Brignardello & Carrasco Ortiz, 2006).

Según Fernández, García, & Villalobos (2012) se requiere trabajar en:

- **Entrenamiento en habilidades:** implica enseñar, practicar e integrar conductas específicas en el repertorio del individuo.
- **Reducción de la ansiedad:** consiste en disminuir la ansiedad para evitar que interfiera en el proceso de aprendizaje. Esto se logra a través del entrenamiento en técnicas de relajación, y gradualmente se reduce la ansiedad al practicar nuevas conductas adaptativas.
- **Reestructuración cognitiva:** implica la necesidad de modificar creencias, cogniciones y actitudes que pueden tener un impacto negativo en el entrenamiento.
- **Entrenamiento en solución de problemas:** distinguir de manera adecuada los diferentes elementos de las situaciones relevantes, evaluar los valores de esos elementos, generar posibles respuestas y seleccionar la respuesta más adecuada para lograr los objetivos deseados en la comunicación interpersonal.

En cuanto a la segunda estrategia, se delinea el entrenamiento en autoinstrucciones cuyo objetivo es enseñar a pensar con estrategias que no están dirigidas a resolver problemas en sí, sino que facilitan el acceso a las habilidades específicas necesarias para resolver el problema. (Fernández, García, & Villalobos, 2012). Se basa en la modificación de aquellas autoinstrucciones desadaptativas que acompañan la conducta agresiva y la instauración de autoinstrucciones más positivas y adaptativas que sustituyan a las anteriores (González Brignardello & Carrasco Ortiz, 2006).

El propósito de implementar el entrenamiento de autoinstrucciones es identificar las autoinstrucciones que forman parte del repertorio de una persona, determinando cuáles son apropiadas y deben mantenerse, y cuáles son inapropiadas o irrelevantes para ser eliminadas o utilizadas solo en situaciones específicas y relevantes. Es crucial enseñar al individuo a

analizar las secuencias de acciones que conducen a alcanzar un objetivo específico (Fernández, García, & Villalobos, 2012).

De acuerdo con Gallego Henao (2011) es fundamental que tanto las instituciones educativas como las familias trabajen en la prevención e intervención de conductas agresivas, que se manifiestan en forma de violencia física u otras formas de violencia. Esto se debe a que, si no se detectan a tiempo estos comportamientos “anormales”, pueden intensificarse durante la adolescencia.

### **Principales logros del aprendizaje**

Los principales logros de aprendizaje con el cumplimiento de la presente investigación, se relacionan a la potencialización de mis habilidades comunicacionales frente a poblaciones adolescentes, lo que representó un reto para mí en el establecimiento del Rapport, logrando estructurar un ambiente de confianza y amigable para la población investigada, que se tradujo en una actitud positiva de los adolescentes para participar en la misma.

Además, conseguí mayor experiencia para la aplicación de reactivos psicológicos, el correspondiente análisis e interpretación de datos estadísticos, así como la utilización de herramientas tecnológicas y programas especializados para el manejo de datos cuantitativos como es el programa SPSS, que exigió de mi investigación autónoma y utilización de tiempo para mi formación.

El desarrollo de esta investigación ha reforzado mi conocimiento con respecto a los adolescentes y las posibles causas que pueden perjudicar su desarrollo integral. Además, de lograr interactuar y comprender el entorno el cual los adolescentes se desarrollan, se delineó estrategias de prevención intentando reforzar las habilidades del adolescente garantizando un mejor afrontamiento tanto a nivel individual, familiar y social. Lo que representa para mí una oportunidad de ligar los conocimientos teóricos adquiridos durante toda mi formación como futura psicóloga con las estrategias prácticas de prevención para niños, niñas y adolescentes.

En cuanto a la experiencia positiva se contó con el apoyo y la autorización por parte de la ONG a realizar la investigación con población menor de edad, permitiendo conocer el entorno en el que se desenvuelven contribuyendo a mi formación académica, sin embargo, una experiencia negativa fue la inseguridad que vivimos actualmente, debido a que la ONG se

encuentra en un lugar peligroso de la ciudad de Quito, el cual generó un alto grado de temor que logre afrontar con responsabilidad y autocuidado.

La presente investigación generó resultados muy importantes para realizar el análisis de cada una de las categorías encontradas en los instrumentos; de manera que el grupo seleccionado dio a conocer cuáles son los factores de riesgos psicosociales que inciden a la conducta agresiva, y con esa información se puede realizar futuras intervenciones para dar una adecuada solución.

En la presente investigación se logró cumplir tanto el objetivo general como los específicos gracias a la información recolectada, teniendo como objetivo general: identificar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social atendidos en una ONG sin fines de lucro en el periodo 2022.

Los objetivos específicos son: Describir los factores de riesgos psicosociales en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social; Evaluar la conducta agresiva de los adolescentes en situación de vulnerabilidad social y Delinear estrategias de prevención sobre los comportamientos agresivos relacionados con los factores de riesgo psicosocial en los adolescentes en situación de vulnerabilidad social.

En el transcurso de la investigación no se identificaron elementos de riesgo en algún momento de la experiencia con el proyecto de investigación.

## **Conclusiones**

Se concluye que la variable riesgos psicosociales incide en la conducta agresiva en la población adolescente, lo que quiere decir que los altos niveles de riesgos psicosociales corresponden a un factor significativamente influyente en las conductas agresivas de la población investigada, lo que de acuerdo a (Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, 2012) impactan en el desarrollo integral, aumentando la vulnerabilidad y ocasionando problemas conductuales, en distintas circunstancias como: en el entorno familiar, individual o social.

En relación a la variable factores de riesgos psicosociales se evidenció un alto nivel de riesgo individual y familiar, lo que corresponde al 56,52%, es decir que 13 de los 23 participantes presentan un riesgo significativo, el cual incrementa las posibilidades de tener un grado de afectación comportamental y/o emocional en los adolescentes. Presentando un alto

riesgo al nivel individual en el indicador habilidades y/o capacidades diferentes con un porcentaje de 13,04%.

El segundo factor de alto riesgo psicosocial a nivel familiar que presentan los adolescentes se evidencia en el indicador físico del padre, en la caracterización “Padre que castiga y hace sentir culpable y/o humilla” con un porcentaje de 21,74%.

En el indicador maltrato psicológico de la madre en la caracterización “Madre que constantemente grita y reniega y/o insulta” los participantes se encuentran en un alto nivel lo que corresponde al 34,78%.

En la presente investigación se observa que el 34,78% (8 sujetos) presentan un alto nivel de conducta agresiva, un nivel muy alto lo que corresponde a un porcentaje de 17,39% (4 sujetos) y con un nivel medio con un porcentaje de 26,09% (6 sujetos), es decir que 18 de los 23 participantes lo que corresponde a 78,26% presentan un nivel elevado de conducta agresiva.

En la presente investigación se logró delinear estrategias de intervención desde el enfoque cognitivo conductual para mejorar las estrategias de afrontamiento y prevenir de esta forma las conductas agresivas que por la condición de vulnerabilidad social de la población investigada se traducen en la presencia de factores de riesgo psicosociales.

### **Recomendaciones**

- Se recomienda que este trabajo de investigación sirva de base para que otros investigadores realicen un programa de intervención para prevenir las conductas agresivas de adolescentes en situación de vulnerabilidad social.
- Se recomienda implementar estrategias y programas en la ONG sin fines de lucro que conlleven al mejoramiento de la convivencia, a través de la generación de habilidades sociales en los adolescentes que permita fortalecer las relaciones interpersonales.
- Monitorear cada situación identificada de conducta agresiva dentro de la ONG como medida para determinar la evolución del problema y su impacto en la formación de cada adolescente.
- Actividades para reforzar conductas positivas y controlar y gestionar conductas negativas, como actitudes o conductas agresivas en el hogar y la escuela.

- Se recomienda brindar capacitación al personal de la ONG, específicamente a los educadores de la institución para fomentar las estrategias de acompañamiento emocional y comportamental frente a los posibles riesgos psicosociales que presente la población futura, así como el desarrollo de habilidades de afrontamiento adaptativo ante conductas agresivas de los adolescentes. El acompañamiento profesional para población vulnerable es fundamental puesto que los individuos se forman a lo largo de su vida mediante la educación y el acompañamiento de otros, donde el entorno en el que se desarrollan tiene una influencia significativa y define en gran medida, el tipo de individuos que se integran en la sociedad, de ahí la importancia que la familia, la escuela y maestros sean entes activos y participativos, responsables del acompañamiento a los NNA en su primera infancia (Gallego Henao, 2011).

### **Referencias bibliográficas:**

- Balbi, E., & Boggiani, E. (2015). *Adolescentes violentos: con los otros, con ellos mismos*. Barcelona: Herder Editorial. Obtenido de <https://bibliotecas.ups.edu.ec:3488/es/ereader/bibliotecaups/45673?page=40>.
- Bandura, A., & Iñesta, R. (1975). *Modificación de conducta : análisis de la agresión y la delincuencia*. Mexico: Trillas.
- Carrasco Ortiz, M. Á., & González Calderón, J. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción psicológica*, 4(2), 7-38.
- Castaños, S. C. (2014). *Breve intervención cognitivo-conductual grupal para mujeres en situación de calle*. Mexico: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Cheme-Villamar, M., & Giniebra-Urra, R. (2022). Eficacia y eficiencia de la terapia racional emotiva para afrontamiento de riesgos psicosociales por teletrabajo. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273, 20-37.
- Cobos, E. G. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 105-122.

- Contini, N. (2015). Agresividad y habilidades sociales en la adolescencia. Una aproximación conceptual. *Psicodebate*, 15(2), 31-54.
- Cortez, E., López, J., Mejía, A., & Salgado, D. (2013). *Aplicación de dos programas psicoterapéuticos basados en el modelo cognitivo conductual y la terapia racional emotiva para la reducción de conductas agresivas en estudiantes de los primeros años de educación media del instituto nacional de Usulután*. Universidad de El Salvador.
- Fernández, Á., García, M., & Villalobos, A. (2012). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales*. Desclée De Brouwer.
- Gallego Henao, A. (2011). La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 33, 1-20.
- García Bellido, R., González Such, J., & Jornet Meliá, J. (2010). SPPS: análisis de fiabilidad Alfa de Cronbach. *innovaMIDE*.
- González Brignardello, M., & Carrasco Ortiz, M. (2006). Intervención psicológica en agresión: técnicas, programas y prevención. *Acción psicológica*, 4(2), 83-105.
- Hernández, Fernández, Baptista, & Pilar. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Herrera, P. (1998). *Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente*. Cuba.
- Instituciones miembros de la Alianza para la Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en Niños, N. y. (2012). *GUÍA para una Intervención Integral en Prevención de los Riesgos Psicosociales en Niños, Niñas y Adolescentes*. Perú.
- Lázaro, R. (2013). Psicología del adolescente y su entorno. *Siete días médicos*, 2\*7. Obtenido de <http://www.sietediasmedicos.com>
- Millana, L., Fernández, J., & Miralles, F. (2019). *Comportamiento violento, programas, menores y adolescentes en hogares de acogida*. Obtenido de ResearchGate: [https://www.researchgate.net/publication/340361854\\_Violencia\\_menores\\_y\\_hogares\\_de\\_acogida](https://www.researchgate.net/publication/340361854_Violencia_menores_y_hogares_de_acogida)

- Morales-Vives, F., Codorniu-Raga, M. J., & Vigil-Colet, A. (2005). Características psicométricas de las versiones reducidas del cuestionario de agresividad de Buss y Perry. *Psicothema*, 17(1), 96-100.
- ONG. (s.f.). *Programa de prevención, promoción y formación ciudadana resumen ejecutivo*. Quito.
- Papalia, D., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. McGraw Hill.
- Rivadeneira Pacheco, J., & De La Hoz Suárez, A. (2020). Análisis general del spss y su utilidad en la estadística. *E-IDEA Journal of business sciences*, 17-25.
- Rodas Alvarez, J., & Rodríguez Cabrera, C. (2018). *Riesgo psicosocial en estudiantes de los colegios Manuela Cañizares y Alicia Loza Meneses pertenecientes al distrito número 1*. Cuenca.
- Rodríguez, M., & Imaz, R. (2020). Agresividad y conducta violenta en la adolescencia. *ADOLESCERE*, 8(1), 62-72.
- Salud, O. M. (s.f.). *Salud del adolescente*. Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Unicef. (2015). *Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe*. Panamá.
- Unicef. (2022). *Privación múltiples en la niñez y adolescencia en Ecuador: una aproximación desde el enfoque de derechos a partir de los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018*. Ecuador. Unicef Ecuador.
- UNICEF, U. (2020). ¿Qué es la adolescencia? *Unicef: para cada infancia*. Obtenido de Unicef.
- Valenzuela, M., Ibarra, A., Zubarew, T., & Correa, L. (2013). *Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia*. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000100011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100011)

## Anexos

### Anexo 1

#### Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: Factores de riesgos psicosociales que inciden en la conducta agresiva en adolescentes de 12 a 18 años atendidos en una ONG, en situación de vulnerabilidad social.

Yo: Mario Pareda Ontalba Gerente General de la ONG sin fines de lucro, deseo manifestar a través de este documento, que fui informado suficientemente y comprendo la justificación, los objetivos, los procedimientos y las posibles molestias y beneficios implicados en la participación de los adolescentes de 12 a 18 años atendidos en la institución que yo dirijo y de quienes tengo la autorización de sus padres para consentir la participación de dichos adolescentes en el presente estudio de investigación, que se describe a continuación:

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Identificar la incidencia de los factores de riesgos psicosociales en la conducta agresiva en los adolescentes de 12 a 18 años en situación de vulnerabilidad social atendidos en una ONG sin fines de lucro en el periodo 2022.

**PROCEDIMIENTOS:** Para la recolección de información se utilizarán dos instrumentos que medirán la conducta agresiva y los factores de riesgos psicosociales. Que requiere un tiempo aproximado para su ejecución de 20 minutos.

**RIESGOS Y BENEFICIOS:** los instrumentos no contienen preguntas que pongan en riesgo la integridad emocional y/o psicológica a corto y/o largo plazo de los participantes. El resultado de la investigación proporcionará información estadística real sobre el riesgo psicosocial y la conducta agresiva en adolescentes atendidos en una ONG sin fines de lucro.

Firma

Nombre

  
Mario Pareda Ontalba  
17082290-4

