



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

"INESTABILIDAD EMOCIONAL Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS VARONES INTERNOS DEL PABELLÓN II DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD DE PERSONAS ADULTAS AMBATO"

Requisito previo para optar por el Título de Psicólogo Clínico

Autor: Orosco Cordonez, Luis Ángel

Tutora: Psc. Cl. Abril Lucero, Gabriela Lorena

Ambato–Ecuador

Marzo, 2016

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“INESTABILIDAD EMOCIONAL Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS VARONES INTERNOS DEL PABELLÓN II DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD DE PERSONAS ADULTAS AMBATO” de Luis Angel Orosco Cordonez estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero del 2016

LA TUTORA

.....
Psc. Mg. Abril Lucero, Gabriela Lorena

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“INESTABILIDAD EMOCIONAL Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS VARONES INTERNOS DEL PABELLÓN II DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD DE PERSONAS ADULTAS AMBATO”** como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2016

EL AUTOR

.....
Orosco Cordonez, Luis Ángel

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Enero del 2016

EL AUTOR

.....
Orosco Cordonez, Luis Ángel

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“INESTABILIDAD EMOCIONAL Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN LOS VARONES INTERNOS DEL PABELLÓN II DEL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD DE PERSONAS ADULTAS AMBATO”** de, Orosco Cordonez, Luis Ángel estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Marzo del 2016

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primera instancia a toda mi familia especialmente a mis padres Alicia y Rodrigo por su denotado esfuerzo de haberme acompañado hasta aquí velando mi camino en todo momento y en todo sentido siendo siempre esa fuente de apoyo y perseverancia para continuar esta lucha teniendo claro siempre su ejemplo de humildad, sencillez y respeto; a mi hermana Silvia por su apoyo constante. A mi grupo de amigos de cancha con los que he compartido momentos inolvidables en este trayecto por una pasión en común llamada Liga y que han sido un factor primordial en esta ardua pelea siendo considerados por mí como unos hermanos por representar un apoyo incondicional. A todos mis amigos de carrera que con su alegría lograron hacer de esta época una de las mejores etapas de mi vida en especial a Gonzalo, Gabriel , Carlos y Daniel por siempre generarme ese deseo de conocer más, ayudarme a crecer y por estar ahí siempre, por esto y más vivo infinitamente agradecido. A todos ustedes les dedico mi esfuerzo con mucho afecto y cariño.

Luis Orosco

AGRADECIMIENTO

Agradezco el presente proyecto de investigación a todos esos profesores y personas que directa o indirectamente participaron de este, leyendo, opinando, guiándome con paciencia, animándome y acompañándome en los momentos de debilidad y felicidad también.

También agradezco a mi amigo Gabriel por todo su conocimiento, apoyo y comprensión; por todos aquellos momentos que sentía que era preso del goce y no daba más, su orientación fue algo fundamental para llegar hasta aquí, como olvidar su guía al encaminarme por el sendero del deseo, por esos momentos de angustia en el que me regalo su sapiencia para apaciguar el temor, agradezco nuevamente a mis padres y a mi familia por ser todo para mí en el sentido de su apoyo infinito e incondicional, un agradecimiento muy especial a mi tutora de tesis, Psc. Gabriela Abril por su generosidad al brindarme la oportunidad de contar con su experiencia, conocimiento y también por guiarme para culminar este proyecto considerándola una gran profesional. Infinitas Gracias.

Luis Orosco

ÍNDICE

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA	3
1.1. Tema	3
1.2. Planteamiento del Problema	3
1.2.1. Contextualización	3
Inestabilidad Emocional	3
Conductas Agresivas	6
1.3. Formulación del Problema	10
1.4. Preguntas Directrices	10
1.5. Objetivos	10
1.5.1. Objetivo General	10
1.5.2. Objetivos Específicos	10
1.6. Justificación	11
1.6. Limitaciones	12
CAPÍTULO II	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes de la Investigación:	13
2.1.1. Inestabilidad Emocional	13
2.1.2. Conductas agresivas	21

2.2 BASE TEÓRICA.....	29
2.2.1 Variable Independiente: Inestabilidad Emocional	29
Estado de Ánimo.....	29
Estados Emocionales.....	29
Alegría.....	31
Miedo	31
Tristeza.....	31
Sorpresa.....	31
Asco.....	31
Estabilidad Emocional.....	31
Inestabilidad Emocional	32
2.2.2 Variable dependiente: Conductas Agresivas	36
□ Comportamiento.....	36
□ Agresividad.....	37
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	41
Prosocial	41
Terapia Icónica	41
Inestabilidad Emocional	41
Conducta Agresiva.....	42
Agresividad.....	42
Estabilidad Emocional.....	42
Impulsividad	42
2.4 Sistema de Hipótesis	43
□ Hipótesis Nula.....	43
□ Hipótesis Alternativa.....	43
2.5 Sistema de Variables	43
Variable Dependiente.....	43
CAPÍTULO III	44
MARCO METODOLÓGICO	44
3.1 Nivel de Investigación.....	44
3.2 DISEÑO.....	45

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	46
3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS-DURKEE	46
Identificación:	46
TEST DE EYSENCK DE INESTABILIDAD-ESTABILIDAD EMOCIONAL	48
3.5 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	49
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	51
4.1. RECURSOS HUMANOS:	51
4.2. RECURSOS MATERIALES.....	51
4.3. RECURSOS TECNOLÓGICOS	52
4.4. RECURSOS ECONÓMICOS	53
4.5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	54
Referencias Bibliográficas	55
ANEXO 1	62
ANEXO 2	64

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Tema: "INESTABILIDAD EMOCIONAL Y CONDUCTAS AGRESIVAS
EN LOS VARONES INTERNOS DEL PABELLÓN II DEL CENTRO DE PRIVACIÓN
DE LA LIBERTAD DE PERSONAS ADULTAS AMBATO"

Autor: Orosco Cordonez, Luis Angel
Tutor: Psc. Cl. Abril Lucero, Gabriela Lorena
Fecha: Enero del 2016

RESUMEN

El presente proyecto de investigación busca determinar si existe una relación entre Inestabilidad Emocional y Conductas Agresivas en los varones del pabellón II del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato con la finalidad de proveer a la sociedad de un nivel más alto de conocimiento acerca de esta problemática psicológica y de esta forma se pueda elaborar instrumentos que logren combatirlas. El marco teórico se lo ha realizado en base a 2 variables que son Inestabilidad Emocional que es un rasgo de la personalidad que se caracteriza por la variación de los sentimientos y de los estados emotivos así como por los altibajos del ánimo y Conductas Agresivas que se desarrollan en el individuo en ambientes en los que la violencia es frecuente y reforzada positivamente provocando en este dichos comportamientos. El tipo de investigación es de carácter cualitativo dado que esta examina una problemática psicosocial colocándola en su contexto pudiendo así definir los diferentes factores etiológicos y las repercusiones sociales que esta problemática puede ocasionar dentro del entorno carcelario; mientras que el método de investigación es documental-bibliográfico ya que tiene el propósito de detectar , ampliar y profundizar a partir de diferentes enfoques , teorías, conceptualizaciones y criterios de diversos autores sobre una cuestión determinada, basándose en documentos(fuentes primarias) , libros , revistas, periódicos y otras publicaciones (fuentes secundarias) para su realización. El grupo de estudio de esta investigación son los 106 internos varones del pabellón II del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato. Mediante la investigación realizada se podría concluir que existe una relación directa entre las 2 variables que son Inestabilidad Emocional y Conductas Agresivas.

***PALABRAS CLAVES: COMPORTAMIENTO, CONDUCTAS AGRESIVAS,
INESTABILIDAD EMOCIONAL, RASGO, VIOLENCIA***

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
CAREER OF CLINICAL PSYCHOLOGY

Theme: "EMOTIONAL INSTABILITY, AND AGGRESSIVE BEHAVIOR IN MALES ROW INMATES CENTER II IMPRISONMENT ADULT AMBATO"

Autor: Orosco Cordonez, Luis Angel

Tutor: Psc. Cl. Abril Lucero, Gabriela Lorena

Fecha: Enero del 2016

ABSTRACT

This research project aims to determine whether there is a relationship between emotional instability and aggressive behavior in men Pavilion Center II imprisonment for Adult Ambato in order to provide society with a higher level of knowledge This psychological problem and thus can develop tools to achieve combat. The theoretical framework it has made based on two variables that are emotional instability that is a personality trait characterized by varying feelings and emotional states as well as the ups and downs of mood and aggressive behaviors that develop the individual in environments where violence is common and positively reinforced such behavior causing this. The research is qualitative as this looks a psychosocial problem and placing it in context may define different etiologic factors and the social impact that this problem may cause within the prison environment; while the research method is documentary-bibliographic and which has the purpose of detecting, broaden and deepen from different approaches, theories, conceptions and approaches of various authors on a particular issue, based on documents (primary sources), books, magazines, newspapers and other publications (secondary sources) for its realization. The study groups of this research are 106 male inmates Pavilion Center II imprisonment for Adult Ambato. Through investigation it could be concluded that there is a direct relationship between the 2 variables that are emotional instability and aggressive behavior.

KEYWORDS: *BEHAVIOR, AGGRESSIVE BEHAVIOR, EMOTIONAL INSTABILITY, TRAIT, VIOLENCE*

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tiene como finalidad demostrar la existencia de una relación intrínseca de 2 condiciones psicológicas comunes dentro del ámbito cotidiano y terapéutico, estas son inestabilidad emocional y conductas agresivas. La primera de estas variables concierne a un rasgo más o menos predominante dentro de las personalidades de tipo dependiente pero resultando más evidente en el tipo límite de personalidad, dicha inestabilidad se caracteriza por un casi inexistente control de impulsos acompañado de baja tolerancia a la frustración lo que provoca escasos recursos de afrontamiento los mismos que no le permiten a la persona que lo padece resolver sus conflictos de manera adecuada, siendo el rasgo predominante los cambios frecuentes de un estado emocional a otro. Partiendo de este principio se puede asumir que este rasgo de la personalidad se constituye en un factor etiológico importante para la producción de conductas agresivas, dichas conductas se muestran no exclusivamente como actos violentos pues pueden verse representados también a través de hostilidad indirecta, irritabilidad y hostilidad verbal entre otras conductas que contienen una carga de agresividad lo suficientemente alta como para ser consideradas dentro de esta categoría.

Dentro de este proyecto se analizan diferentes cuestiones a través de un nivel organizativo determinado, puesto que en el primer capítulo se analiza el problema de investigación, la utilidad del proyecto mediante un enfoque contextual definido por las dificultades sociales que esta problemática ocasiona; además se enuncian los objetivos que la investigación persigue. En el segundo capítulo se muestra la hipótesis investigativa

acompañada de un enfoque teórico que nos permite entender tanto las variables investigadas como las diversas aristas que cada una de ellas posee; en el tercer capítulo se da cuenta de la metodología investigativa que ha de seguirse para comprobar la relación hipotética anteriormente propuesta; el último capítulo es de tipo administrativo que dará pie a que esta investigación pueda efectuarse.

El propósito de esta investigación es encontrar una relación directa entre la inestabilidad emocional y las conductas agresivas en pos de proveer a la sociedad de un grado más alto de conocimiento acerca de estas problemáticas psicológicas para de esta forma se puedan elaborar instrumentos que logren combatirlas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema

“Inestabilidad emocional y conductas agresivas en los varones internos del pabellón II del centro de privación de la libertad de personas adultas Ambato”

1.2. Planteamiento del Problema

1.2.1. Contextualización

Inestabilidad Emocional

En América Latina, el clima organizacional resulta ser una variable relacionada con la estabilidad emocional individual, tanto si se lo toma como una dimensión que puede influir en otros aspectos de la organización, como indicador de la eficacia o el impacto de acciones institucionales o como una estrategia para saber "cómo están los ánimos" y las emociones en una institución (Sancha, 1987).

Según Ruiz (2007) en un estudio realizado en la Cárcel Modelo de Bogotá por el Observatorio Internacional de Prisiones, específicamente en la Penitenciaría Central sobre la sintomatología emocional, se obtuvo un resultado que entre el 41% y el 55% de personas con inestabilidad emocional están asociados con un mayor afrontamiento evitativo dando

como resultado un clima emocional negativo y con ello mayor presencia de situaciones traumáticas y de estresores cotidianos. En el estudio se pudo detectar mayor sintomatología emocional en mujeres.

Según Uribe, Martínez y López (2012) en la Penitencieria de Bucaramanga Colombia el Ministerio de Protección Social en el año 2003 determinó que esa población carcelaria tiene altas prevalencias de depresión y que están sujetos a condiciones socioeconómicas muy bajas y de violencia, teniendo como resultado un 14,4% de la población con inestabilidad emocional y estrés.

Según Cerda (2009), en estudios realizados en los Centros Penitenciarios de Chile demostraron que tras la privación de la libertad de uno de los integrantes de la familia su estructura se afecta y desencadena diversas situaciones psicológicas tanto para el privado de la libertad como para la familia. Hablando a nivel de repercusiones psicológicas en los detenidos se ha observado un mayor porcentaje límite de personalidad según el DSM - IV reconocido como Inestabilidad Emocional en el CIE – 10.

En los Centros Penitenciarios del Ecuador la adaptación es muy difícil, primero por el hecho de perder su libertad, el aislamiento afectivo, la vigilancia permanente, la rutina, falta de intimidad, entre otros. Por lo que es muy propenso a desencadenar cualquier tipo de patología sobre todo dentro de los Trastornos de Personalidad la Inestabilidad Emocional, en un 70 % de los casos atendidos en según el Ministerio de Justicia, mucho más si antes de la detención ya había un desequilibrio emocional (Supe, 2011).

Según Echeburúa y Esbec (2010), la mayoría de las personas con un Trastorno de Personalidad no son violentas ni lo han sido nunca, sino que más bien son más propicias a convertirse en víctimas, la inestabilidad emocional que en un 60 % de los casos atendidos puede estar asociado a conductas violentas de forma permanente pero esto no explica por sí solo la conducta violenta.

En el Centro de Rehabilitación Social de Ambato la población actual es de aproximadamente 300 personas privadas de la libertad, mientras que tiene capacidad para 150 personas. En este Centro de Rehabilitación, existen muchos problemas a nivel de salud físicas y mentales entre ellos muchos individuos con algún trastorno de personalidad, un 45 % de la población penitenciaria está diagnosticada actualmente con este tipo de trastorno, que es generada por problemas familiares y detonada por el ambiente estresante en el que se encuentran inmersos, el privado de la libertad siente incapacidad por no poder colaborar con la economía de su hogar, frustración e impotencia, existiendo así la predisposición para actuar de forma impulsiva y desarrollando cuadros de Inestabilidad Emocional. Previa a la detención de la persona privada de la libertad le sobrevienen repercusiones que afecta a su salud mental como la desintegración o el deterioro de sus relaciones familiares, estas repercusiones se podrían acentuar en el caso de existir drogodependencia. Al tener que enfrentar un rechazo social por parte de la familia y el entorno puede desencadenar un Trastorno de Inestabilidad Emocional (Supe, 2011).

Según Santana (2013) en su tesis realizada en el Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato evaluando Inestabilidad Emocional en mujeres evidenció que un 42 % se encuentra dentro de la denominación de nivel leve siendo este porcentaje el más significativo dentro de los resultados evidenciados, luego de esto se enmarca el nivel grave con un 33% y después el nivel moderado con el 25 % y antagónicamente a todos estos resultados se evidencia un 0% correspondiente a Ausente, es decir que en toda la población encuestada se evidencian rasgos de inestabilidad emocional.

Según Supe (2011), se tomó a una muestra de 10 personas privadas de la libertad (PPL) que fueron atendidos en el Departamento de Psicología Clínica del Centro de Rehabilitación Social Ambato, a quienes se le aplicó un cuestionario para determinar si existía algún rasgo de Inestabilidad Emocional; donde se puede apreciar que un porcentaje del 82.05% presenta una sintomatología moderada del trastorno de inestabilidad emocional, mientras que el 17.95% presentan un posible síndrome patológico, también se determina que un porcentaje de 71.80% manifiestan rasgos de tipo Impulsivo y el 28.20% con rasgos límites del trastorno de la población evaluada el 71.80% de los encuestado manifiesta que la ausencia de algún miembro de la familia si influye en su comportamiento debido a la carencia afectiva y el no contar con el apoyo de su familia en las relaciones interpersonales inadecuados dentro del recinto carcelario.

Conductas Agresivas

La situación penitenciaria en los países de América Latina y el Caribe es muy grave. Hay mucha violencia, numerosas muertes y delitos que ocurren al interior de los

presidios, muchos de ellos cometidos en su interior pero con efectos fuera de ellos, y gravísimas violaciones a derechos humanos tanto de las personas privadas de libertad como de las personas funcionarias. La situación ha venido deteriorándose durante las tres últimas décadas, y ha escapado del control de los países a partir de la década de los noventa en la mayoría de los casos (Carranza, 2012).

Se realizó un estudio en las cárceles de Colombia en relación a aspectos jurídicos y se encontró que para la mayoría de los sujetos, la actual era su primera experiencia de encarcelamiento (74%), la edad de la primera experiencia de ingreso se sitúa entre los 18 y 26 años (53%). También existe comportamiento agresivo tales como el homicidio (31,5%) y alguna forma de hurto (31%) los delitos más frecuentes. En la categoría de 'Otros delitos' se incluyen la rebelión (4 casos), la extorsión (8 casos), 1 porte ilegal de armas (4 casos), falsificación de documentos o moneda (4 sujetos), o las lesiones personales (8 casos). El 61,8% de los entrevistados estaban cumpliendo condena, y algo más de la mitad (236 sujetos) participaban en algún tipo de educación formal proporcionada por el establecimiento (Ruiz, 2007).

En un estudio transversal hecho en una prisión Colombiana con una muestra de más de 2.000 internos, se ha descrito una prevalencia de adicción a drogas como la cocaína o la heroína en el 40,6 y a partir de esto desencadenando en comportamientos violentos. De igual forma es frecuente la comorbilidad entre los reclusos, es decir la existencia de al

menos dos trastornos mentales concurrentes en el mismo sujeto, hay diferentes trabajos que describen esta patología asociada en los trastornos de personalidad (Arroyo, 2009).

Según Gallardo y Nuñez (2006) en la encuesta realizada por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales de Quito (FLACSO) según Gallardo & Núñez Vega (2006), a los centros de rehabilitación social de Quito y Guayaquil; para la recolección de la información se capacitó a 50 voluntarios en la cárcel de Quito de varones, 20 en la cárcel de mujeres de Quito. En Guayaquil en la penitenciaría sección varones se capacitó a 60 y en las mujeres a 20. La información se la ingresó en las bases de datos, una por cada cárcel. Es preciso resaltar que la información se la puede analizar por separado para cada cárcel pero no se la puede unir para tener unos “resultados en conjunto” ya que el diseño muestra no se realizó para ello. Lo que se puede es realizar comparaciones de los resultados de cada cárcel para obtener criterios generales de la realidad de los detenidos.

La causa para cometer delitos o tener comportamiento hostil dentro de las cárceles del país no tiene relación directa con la falta de instrucción, el 61% de los detenidos alcanzó instrucción secundaria o superior que son cifras superiores a la estructura de los promedios de instrucción de la población nacional, que son 25% para el nivel secundario y el 9,9% que alcanza la instrucción superior”. Más aún, a nivel nacional la población sin ninguna instrucción alcanza el 7% y en la cárcel apenas el 2%; mientras que la causa de la detención según la tipificación de los delitos de nuestro sistema judicial, el 68% de los internos están acusados de delitos de estupefacientes, esto implica que la gran mayoría de internos, han sido atraídos por el tráfico de drogas (Gallardo, 2006).

En el cantón Ambato - provincia de Tungurahua, se cuenta con el Centro de Rehabilitación Social ubicado en la Avenida el Cóndor vía a Tangaiche, Junto al Mercado América, cuenta con un espacio de 13000 metros cuadrados y una capacidad para 150 personas, además está dividido en 3 pabellones de mujeres y 5 de hombres (3 comunes, 1 choferes y 1 de observación). (Lara, 2015).

En los Centros de Rehabilitación sociales del Ecuador, en la provincia de Tungurahua el acercamiento a este grupo humano, deja al descubierto problemas psicológicos donde se evidencian la presencia de trastornos emocionales moderados, estilos de personalidad definidos cuya etiología se vincula en un 87 % de los casos, a las circunstancias del encarcelamiento y a la historia personal y familiar en la que se desarrollaron cada uno de ellos y les permitieron adquirir características de personalidad propias que se van matizando cuando el cuadro sintomático se presentan o desencadena debido algún estímulo exógeno de la situación psicológica que presenten estas personas, lo que a su vez ha desencadenado en situaciones no apropiadas como conductas agresivas y hostiles dentro del Centro. También se observan en las personas privadas de la libertad diversos grados y características como la inhibición generalizada, ansiedad, depresión, sentimientos de culpa, aspiraciones intelectuales elevadas, procesos mentales y los niveles de actividad están disminuidos, se evidencia una baja de la vitalidad general, entre otro (López, 2013).

1.3. Formulación del Problema

1.- ¿Cómo la Inestabilidad emocional se relaciona en las conductas agresivas de los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato?

1.4. Preguntas Directrices

1.- ¿Cuáles son los rasgos de inestabilidad emocional en los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato?

2.- ¿Cuáles son los tipos de conductas agresivas en los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

- Investigar la relación entre inestabilidad emocional y conductas agresivas de los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Evaluar inestabilidad emocional en los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato.
- Identificar los tipos de conductas agresivas en los varones internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato.

1.6 Justificación

El objetivo de la investigación es proveer a la sociedad de un grado más alto de conocimiento acerca de estas problemáticas ya que al tratarse de un conflicto social este puede expandirse y causar repercusiones más graves e irremediables en el futuro, por lo tanto al investigar este problema estamos contribuyendo con la comunidad.

Se realizó esta investigación para estudiar un problema social que afecta de manera directa o indirecta a toda la población y tratar de buscar alternativas eficaces de solución que permita disminuir o erradicar el impacto que se produce en la sociedad. Brindando oportunidades en el estilo de vida de los varones del pabellón II del centro de privación de la libertad Ambato.

La investigación resultó novedosa porque mediante esta se podrá verificar con datos estadísticos las variables propuestas dado que en la cárcel de Ambato donde se realizará se supone que existen estos rasgos de personalidad pero no hay una certeza cuantitativa que así lo confirme, la investigación nos permitirá obtener esos datos que de comprobarse nos ayudará a encontrar mejores estrategias psicoterapéuticas para los internos.

Es factible este trabajo ya que se cuenta con el talento humano necesario y con el apoyo de las autoridades del centro de privación además de la colaboración del gobierno local para poder dar cumplimiento a las exigencias de esta investigación.

Los beneficiarios de esta investigación han sido los internos del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato dado que con los datos obtenidos se puede realizar un mejor tratamiento psicológico que permitirá que puedan adaptarse y cumplir de mejor forma con las reglas del centro; se verán beneficiados también los guías y demás colaboradores del centro dado que se reducirán las conductas inadecuadas y a su vez se facilitará su trabajo, también se verá beneficiada la relación familiar y de toda la comunidad en sí, ya que reducir situaciones conflictivas será siempre una ganancia para el bienestar ciudadano.

Con los resultados obtenidos lo que se buscó es el mejoramiento en el manejo de atención psicológica de los reos con el objetivo de mejorar su calidad de vida y lograr de esta forma un equilibrio emocional que permitirá el cumplimiento de normas y a la vez un mejor comportamiento dentro del centro.

1.6 Limitaciones

En el desarrollo y elaboración del presente Proyecto de Investigación pudieran presentarse las siguientes dificultades:

- No existiera aprobación para acceder al Centro de Privación de la Libertad
- Resistencia por parte de los reclusos
- Falta de instrumentos para evaluar a la población
- Que los internos den respuestas erróneas
- La muestra no fuera representativa

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación:

2.1.1. Inestabilidad Emocional

Mestre y Samper (2010), en su estudio sobre “Procesos cognitivos y emocionales predictores de la conducta prosocial y agresiva”, realizado en Valencia-España con el objetivo de revisar algunos procesos cognitivos y emocionales que regulan la conducta prosocial y la conducta agresiva en la adolescencia, con especial interés en los procesos empáticos, han concluido que los procesos emocionales alcanzan una mayor correlación con la conducta agresiva y con la conducta prosocial, destacando la inestabilidad emocional como la principal predictora de la agresividad y la emocionalidad «positiva» empática y no impulsiva como mejor predictora de la conducta prosocial. Por el contrario, los procesos de razonamiento prosocial que los adolescentes realizan para decidir una conducta de ayuda tienen un peso menor en la predicción de dichas conductas.

Según Latorre et al. (2010), que investigó profundamente la inestabilidad emocional y agresividad en su trabajo “Inestabilidad emocional y agresividad: factores predictores”,

en el cual tuvo un doble objetivo que fue analizar las interrelaciones paterno-filiales y su vinculación al desarrollo de los hijos, así como las conexiones entre la agresión y la inestabilidad emocional de los menores. Fue realizado en la comunidad de Valencia-España, concluyó que los individuos más prosociales suelen ser menos agresivos en sus relaciones con los demás y por último, la crianza está asociada a la inestabilidad emocional y a las conductas agresivas de los hijos/as. En este sentido, los factores que tienen mayor peso son la permisividad y la hostilidad de la madre, en el extremo negativo, y el amor y la autonomía que la madre es capaz de ofrecer, en el positivo. Los resultados muestran fuertes conexiones entre la agresividad física y verbal y la inestabilidad emocional.

Colom, Aluja y García (2008), en su estudio “Tendencias de emparejamiento selectivo en inteligencia, dureza de carácter, extraversión e inestabilidad emocional”, mismo que evalúa la inteligencia, la dureza de carácter, la extraversión y la inestabilidad emocional de 342 parejas adultas. El rango de edad de los miembros de las parejas oscila entre 34 y 77 años. También está representado un amplio rango de nivel educativo, desde estudios primarios a universitarios realizado en comunidades de Cataluña y Madrid-España, concluyó que existe la presencia de un fuerte emparejamiento selectivo en inteligencia, pero no en los rasgos de personalidad evaluados. La semejanza en inteligencia no está influida por la semejanza en nivel de estudios. Además, los datos revelan una ligera reducción de la tendencia a emparejarse según la variable inteligencia en las parejas más jóvenes. El artículo discute las posibles implicaciones sociológicas y genéticas de esta reducción.

Según Jiménez y López (2008), en su estudio “El autoconcepto emocional como factor de riesgo emocional en estudiantes universitarios diferencias de género y edad”, dentro del cual trata el Neuroticismo o Inestabilidad Emocional como uno de los factores de evaluación, dicho estudio tuvo por objetivo comprobar si la inteligencia emocional percibida actúa como factor moderador del ajuste emocional en una muestra de estudiantes universitarios, fue realizado en España, concluyó que aquellos estudiantes que presentan altas puntuaciones en inteligencia Emocional percibida (evaluada mediante el TMMS-24), y que se consideran competentes emocionalmente presentan indicadores de una mayor estabilidad emocional que se refleja en bajas puntuaciones en el factor Neuroticismo.

Santiago (2010) en su estudio “Programa de Intervención para mejorar la Estabilidad Emocional” realizado en la Universidad de Granada-España, en el cual se propone un modelo de intervención terapéutica para aquellas personas que muestran cierta inestabilidad emocional, y que suelen reaccionar ante situaciones de frustración bien de forma violenta, bien con evitación, o bien autobloqueándose y en cualquier caso, mostrando conductas inadecuadas que lejos de ser resolutivas les pueden acarrear consecuencias indeseables, concluyó que a través de esta técnica el sujeto puede emitir conductas más resolutivas y adecuadas ante situaciones de inestabilidad y frustración, al recuperarse de dicha frustración en lugar de dejarse llevar por las emociones negativas que ésta pueda despertar. En definitiva este programa fomenta la resiliencia (capacidad para recuperarse de la frustración) y la aplicación de estrategias de afrontamiento que permitan su autodirección.

Garaigordobil y Durá (2006) en su estudio sobre “Relaciones de autoconcepto y la autoestima con sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años” hecho en Uruguay concluye que los chicos muestran puntuaciones significativamente superiores en autoestima, asertividad inapropiada, sobreconfianza y tolerancia al estrés, mientras que las chicas tienen superiores puntuaciones en cooperación, habilidades sociales apropiadas, adaptación a los cambios, disponibilidad hacia nuevas tareas y trabajo en equipo. adolescentes de ambos sexos con alto autoconcepto y alta autoestima son cooperativos, tienen sentimientos de felicidad, tolerancia al estrés, inteligencia social, integración social, capacidad de trabajar en equipo, alta auto exigencia, tesón-constancia, baja asertividad inapropiada, baja impulsividad, pocos sentimientos de celos-soledad, bajo nivel de desajuste emocional, poca ansiedad y depresión, es decir, son estables emocionalmente, sociables y responsables.

Fernández (2009), en su estudio “El estrés, el afrontamiento, la estabilidad emocional y el sentido de coherencia”, hecho en estudiantes de enfermería de la Universidad de León-México con el objetivo de ampliación del conocimiento en aspectos relacionados con el estrés, afrontamiento, estabilidad emocional y el sentido de coherencia, aspectos que deben tenerse en cuenta si queremos realizar un proceso de aprendizaje-enseñanza con calidad. Concluye que existe una relación entre la salud psicológica y el estrés, las estrategias de afrontamiento y el sentido de coherencia. La relación obtenida va en el sentido de que cuanto menor sea el nivel de estrés, mayor será el del sentido de coherencia de los estudiantes universitarios y utilicen estrategias de afrontamiento adaptativas, mejor será su salud, o viceversa. La relación obtenida va en el sentido de que cuanto menor sea el nivel de estrés mayor será su estabilidad emocional, o viceversa.

Bermúdez (2008), en su estudio “Análisis de la relación entre creencias irracionales, estabilidad emocional y bienestar psicológico” con el objetivo de evaluar si existe o no relación entre las mismas, dicha muestra estuvo compuesta por 65 personas, hombres y mujeres de edades comprendidas entre los 18 y 33 años de edad, fue realizado en estudiantes universitarios de la Paz- Bolivia y se concluyó que a mayor inteligencia emocional, mayor bienestar psicológico tiene la persona es decir que aquellas personas que presentan un mayor autocontrol emocional y conductual perciben que poseen mayor control sobre las demandas del medio y por tanto una mayor autoestima.

Richaud et al. (2013), en su trabajo de investigación “Estilos parentales, inestabilidad emocional y agresividad en niños de nivel socioeconómico bajo” hecho en Argentina y España

a 583 niños argentinos y españoles de 10 a 12 años a los cuales se les administró la Escala Argentina de Percepción de la Relación con los Padres para Niños, finalizada la investigación se concluyó que : 1) la agresión y la inestabilidad emocional están relacionadas; 2) las dimensiones de estilos parentales se relacionan diferentemente con la inestabilidad emocional y la agresividad; 3) el comportamiento de la madre y del padre se relacionan en forma diferente con la regulación emocional de los niños; 4) los modelos psicológicos que asocian determinados comportamientos parentales con el desarrollo socioemocional de los niños, permanecen invariantes a través de los estratos económico-sociales y de las culturas nacionales estudiadas.

Del Barrio et al. (2010) en su estudio sobre “Evaluación de la agresión y la inestabilidad emocional en niños españoles: Su relación con la depresión”, donde se presenta un estudio sobre la agresividad, depresión e inestabilidad emocional en una muestra de 579 niños entre 7-10 años, evaluados con el Children’s Depression Inventory (CDI; Kovacs, 1992), el cuestionario de Agresividad Física y Verbal (AFV; Caprara & Pastorelli 1993) y el cuestionario Inestabilidad Emocional (IE; Caprara & Pastorelli, (1993) que fueron pruebas usadas por primera vez en una población española en tasas de depresión, agresión e inestabilidad emocional de la muestra y su interrelación. Concluye que se ha constatado una alta correlación entre agresión y depresión mientras que la relación con inestabilidad emocional está mediatizada por la edad y el sexo. La incidencia de los problemas depresivos es de 7.27%, de inestabilidad emocional 2.07% y la de agresión 2.59%

Gardeta (2010), en su trabajo de investigación “La inestabilidad emocional tiene una alternativa: la terapia icónica” realizada en Montevideo- Uruguay hace un estudio en torno a esta terapia como un nuevo modo de intervención psicológica que utiliza imágenes simbólicas (iconos) para representar aquellos conceptos de la terapia que deben ser recordados en los momentos de conflicto emocional o impulsividad, los iconos a través de la memoria visual favorecen la evocación con mayor rapidez que si tuvieran que recordar el diálogo mantenido con su terapeuta, así, la rapidez en el recuerdo facilita la aplicación de la terapia en su vida cotidiana previniendo conductas impulsivas. Concluyó que en esta terapia los profesionales experimentados pueden reconocer muchas de las situaciones que a lo largo de su profesión han presenciado, lo que les aportará este modo de hacer terapia

será: los iconos, la estructuración de conceptos a trabajar, la explicación del funcionamiento de la persona inestable y algunas alternativas para manejar dichas situaciones

Gardeta (2011), en su estudio “Combatiendo la inestabilidad emocional: terapia icónica para el trastorno límite de la personalidad”, donde se propone para los momentos iniciales en los que la persona con inestabilidad al exponerse a una situación que provoca malestar, comenzaría a responder a nivel tanto cognitivo como comportamental de manera ineficaz para la consecución de sus metas. La investigación fue realizada en Jalisco-México, concluyó que el diálogo interno que el sujeto establece consigo mismo será decisivo en la manifestación conductual, por ello, el paso del circuito del modelo de conducta inadaptada al de conducta adaptativa pasa por la frase llave, esto es, una autoinstrucción elaborada previamente por el paciente para su uso en el momento en que aparece una situación problema. dentro de esta terapia se cuenta con diversas técnicas como la del vecino en las que el sujeto imagina lo que le aconsejaría a un amigo en su misma situación o darse tiempo aplazando el análisis para evitar decisiones precipitadas mientras se distrae con otras actividades.

Dos Santos (2014), con tema la “Escala de inestabilidad emocional para la seguridad pública”, realizada en Río de Janeiro-Brasil concluyó que dicha investigación expone la construcción y la presentación de evidencias de validez de un instrumento de medida de inestabilidad emocional para utilización en el área de la seguridad pública. Para ello fueron realizados dos estudios con muestras de profesionales de seguridad pública de Río de Janeiro-Brasil. El primer estudio presentó evidencias de validez basadas en el contenido. En el segundo, el análisis de la estructura interna apuntó la existencia de un

factor y de cuatro facetas denominadas respectivamente inestabilidad emocional, depresión, ansiedad, control emocional e irritabilidad. El análisis de la consistencia, por medio del alfa de Cronbach, evidenció buenos índices de precisión. La evaluación de convergencia, realizada con la prueba EFN, permitió observar fuertes correlaciones entre los factores generales de ambas escalas. Estos datos muestran evidencias de validez para la nueva medida y abren el camino hacia nuevas investigaciones que tengan como tema la interfaz de la psicología con la seguridad pública.

Bermúdez, Álvarez y Sánchez (2008), elaboró una investigación denominada “Análisis de la relación entre la inteligencia emocional, estabilidad emocional y bienestar psicológico”, misma que tuvo por objetivo evaluar si existía relación entre la inteligencia emocional, la estabilidad emocional y el bienestar psicológico en una muestra de 65 estudiantes universitarios hombres y mujeres hecho en Santiago de Chile en la cual se realizó una evaluación a través de la aplicación del Cuestionario de Estabilidad Emocional Big Five, concluyó que los estudiantes mostraron un nivel elevado de correlación positiva entre la inteligencia emocional, la estabilidad emocional y el bienestar psicológico.

Muñoz (2014), investigó las “Evidencias de alteraciones cerebrales cognitivas y emocionales en Psicópatas”, realizado en Quito en dicho trabajo se toma la estabilidad e inestabilidad emocional como uno de los factores que pueden evidenciar alteraciones cerebrales en el foco emocional del individuo, concluyó que se presentan diferentes evidencias de alteraciones en el lóbulo frontal ya sea estructural o funcionalmente, de igual manera se demostró la existencia de un déficit en el procesamiento emocional y la función ejecutiva del psicópata.

2.1.2 Conductas agresivas

Garaigordobil (2011), elaboró una investigación denominada “Intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial con niños”, el estudio tuvo por objetivo diseñar un programa de juego cooperativo y evaluar sus efectos en la conducta social, la muestra incluye 86 sujetos de 10 a 11 años, 54 experimentales y 32 de control, la investigación fue en la ciudad de Montevideo. Uruguay, el autor concluyó que las actividades del programa estimulan la comunicación y la conducta prosocial, los resultados de los análisis de varianza sugieren un impacto positivo de la intervención, ya que los experimentales incrementaron significativamente sus conductas asertivas, disminuyendo las agresivas, antisociales y delictivas. El programa ejerció un efecto superior sobre los sujetos que tenían pocas conductas asertivas y muchas pasivas, agresivas, antisociales y delictivas. El género no influyó en los resultados de la intervención.

Cabezas (2007), investigó la “Detección de conductas agresivas en escolares de sexto a octavo año”, el trabajo fue realizado en Costa Rica y fue un estudio piloto llevado a cabo con una muestra de estudiantes entre sexto y octavo año, que pretendió medir las conductas agresivas que se presentan en esa población, generalmente se ubican estas conductas fuera del contexto escolar, sin embargo, es un hecho que se vive dentro de las aulas con más frecuencia cada vez, situación que se está tornando preocupante y a la que debe prestarse atención, concluyó que los datos obtenidos en la muestra indican porcentajes de conductas agresivas en este grupo comparables con la media europea, situación que no

debe escapar a la atención de las personas encargadas de disciplinar y orientar a esa población.

Gil et al. (2010) estudió la “Psicobiología de las conductas agresivas” en un artículo que hace una revisión sobre qué es la agresión y la violencia para desentrañar sus posibles causas psicobiológicas, ya que consideramos que el estudio de los mecanismos psicobiológicos de la agresión hará posible un mayor entendimiento de la evolución de este comportamiento hasta el ser humano, así como una mejor clasificación de las manifestaciones patológicas de las conductas violentas. Realizado en Buenos Aires para desentrañar sus posibles causas psicobiológicas, concluye que la violencia es una agresión destructiva que implica imposición de daños físicos a personas o a objetos de su propiedad, en cuanto que tales objetos son medios de vida para las personas agredidas o símbolos de ellas. Presenta los diversos modelos psicobiológicos: genéticos, endocrinológicos, etológicos y neurobiológicos; describiendo cómo ciertos tipos de conductas violentas impulsivas patológicas, pueden ser abordadas como un problema comportamental con cierto correlato biológico.

López, Álamo y Cuenca (2009) elaboró un trabajo de investigación sobre “Agresividad y psicofármacos reguladores e inductores de conductas agresivas”, donde manifiesta que el manejo terapéutico del individuo agresivo es una labor difícil porque está condicionada por la ausencia de fármacos indicados específicamente en el abordaje de estas conductas. La investigación fue realizada en la ciudad de Aguascalientes – México y concluyó que dicha revisión pretende pues actualizar los datos clínicos sobre el tratamiento farmacológico de las conductas agresivas, tanto en sus manifestaciones agudas como de

base, y conocer qué tipo de fármacos antipsicóticos, ansiolíticos, antidepresivos, sales de litio, anticonvulsivantes, antagonistas b-adrenérgicos, etc.) Son más útiles en las distintas patologías que conllevan síntomas agresivos, así como su uso en poblaciones especiales (niños, adolescentes, ancianos, pacientes con trastornos mentales orgánicos). Por último, se revisa un aspecto tan controvertido como la agresividad generada por ciertos fármacos.

Morales (2011), realizó un análisis significativo sobre conductas agresivas en su trabajo “El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes”, hecho en Jerez – España concluyó que no existe relación entre la impulsividad disfuncional y el potencial intelectual innato del individuo, pero que la impulsividad disfuncional afecta al aprendizaje posterior que permite desarrollar ese potencial, porque presenta relación con las competencias intelectuales vinculadas a la inteligencia cristalizada pero no a la inteligencia fluida. Por eso la impulsividad disfuncional afecta también a los resultados académicos, favoreciendo un mayor número de suspensos. Además que la impulsividad funcional y la disfuncional facilitan que la persona responda de forma agresiva, probablemente por la tendencia a responder dejándose llevar por el impulso del momento, aunque la impulsividad disfuncional predispone a la desconfianza hacia los demás y a los sentimientos de ira, lo que también facilita la manifestación de conductas agresivas.

Beltrán (2012), elaboró un estudio sobre “Análisis cualitativo sobre las características de las conductas agresivas entre estudiantes”, hecho en Manta- Ecuador, en el que analiza que la conducta agresiva entre estudiantes, guiada por una persona o por un grupo y dirigida contra otro que no puede o no es capaz de defenderse, puede adoptar varias

formas, o bien directa a través de manifestaciones físicas (atacar a los demás, robar o dañar sus pertenencias) o verbales (insultar, poner motes, contestar en tono desafiante), o bien de forma indirecta mediante la propagación de rumores peyorativos, exclusión social, etc. Concluyó que en los estudiantes se muestran cuáles son los roles que adoptan el agresor y la víctima respectivamente, los sentimientos que se generan y cómo evolucionan las conductas agresivas entre los dos grupos de escolares objeto del estudio: el primero formado por alumnos de primero a cuarto año de primaria y el segundo por alumnos de quinto y sexto año de primaria, secundaria, bachillerato, ciclos formativos y garantía social.

Pelegrín (2008), en su estudio de “Conducta agresiva y deporte”, hecho en Buenos Aires, concluyó que el comportamiento agresivo viene precedido por una serie de factores que provocan el desarrollo de dicho comportamiento en determinados contextos (familia, escuela, comunidad, deporte...). Asimismo, el comportamiento agresivo en el deporte está alcanzando una incidencia considerable como para plantear soluciones que lo reduzcan en este contexto y hacer del deporte un instrumento educativo, necesario para dotar a los niños y adolescentes de comportamientos adecuados y adaptados en el desarrollo de sus interacciones con los iguales, y poder generalizar este comportamiento prosocial a los diversos contextos en los que conviven. De esta manera, habría que transformar el deporte en un poderoso instrumento educativo para la prevención de comportamientos desadaptados y por medio del establecimiento de programas de prevención e intervención.

Noroño (2011), en su estudio titulado “Influencia del medio familiar en niños con conductas agresivas”, hecho en Bogotá - Colombia donde se realizó un estudio descriptivo, sobre la influencia del medio familiar en niños de 9 a 11 años, con conductas agresivas; la

muestra estuvo conformada además, por los padres de estos niños. A todos ellos se les aplicó una serie de técnicas con el objetivo principal de describir las características del medio familiar y su influencia en las conductas agresivas de los infantes, concluyó que como características del medio familiar predominaron las familias disfuncionales incompletas, con manifestaciones de agresividad, alcoholismo, mala integración social y familiar, rechazo hacia los hijos e irresponsabilidad en su cuidado y atención.

Díaz et al. (2008), en su estudio sobre “Agresión y violencia en la escuela como factor de riesgo del aprendizaje escolar” hecho en la ciudad de México DF, concluyo que la conducta agresiva como un problema actual y creciente de salud en la comunidad escolar, es de alta intensidad que ha provocado incidentes negativos en niños y adolescentes, como dificultad en el aprendizaje y abandono escolar, observándose esta problemática transversalmente en diversos contextos culturales y sociales. Dicha revisión tuvo como objetivo apreciar cómo se da la agresión y violencia entre los escolares, los factores que están involucrados en estos eventos, así como también identificar algunas intervenciones que se han llevado a cabo para prevenir y tratar estas conductas, y los resultados obtenidos. Dentro de los factores que se relacionan con la agresión escolar están los de tipo individual, familiar, escolar y del ambiente. Las intervenciones realizadas han tenido como foco a los padres, profesores y/o alumnos(as), obteniéndose resultados positivos en aquellas con enfoque integral.

Pelegrín y Ustarroz (2008) en su trabajo “Bases neurobiológicas de la agresividad”, hecho en Buenos Aires –Argentina concluye que la agresividad como conducta amenazante, verbal o física, dirigida hacia el ambiente o hacia las personas, y describe dos

modelos neurocognitivos de agresividad: 1) la agresividad reactiva y la instrumental. La primera correspondería a las conductas agresivas (psicopatía adquirida o secundaria) observadas en pacientes con lesiones cerebrales que afectan predominantemente del área orbitofrontal; mientras la segunda hace referencia a la agresividad observada en los sujetos que cumplirían los criterios diagnósticos de las categorías del DSM-IV: “Trastorno antisocial de la personalidad” y “Trastorno disocial”. Estos dos modelos nos ayudan a explicar y comprender la conducta agresiva humana, no son ambos excluyentes entre sí sino que existe una interacción entre ambos. En este sentido una lesión o disfunción neurobiológica en sí misma es infrecuente que sea la única causa de un acto violento; por otra parte cada vez existen más evidencias de la existencia de alteraciones neurobiológicas en los trastornos de conducta asociados en entidades como el TAP.

Álvarez (2012), en su trabajo “Prácticas educativas parentales: autoridad familiar, incidencia en el comportamiento agresivo infantil” hecho en Quito- Ecuador estudió las conductas agresivas como una consecuencia de las prácticas educativas en el ambiente familiar, el objetivo del trabajo fue realizar una búsqueda documental y bibliográfica acerca de la autoridad familiar, en relación con el comportamiento agresivo de niños y niñas, concluye a partir de los resultados la influencia que ejercen las prácticas educativas parentales en los comportamientos agresivos de niños y niñas, lo que evidencia que estos aprenden y desarrollan actitudes violentas que se verán reflejadas al momento de interactuar con los demás, generando situaciones que conllevan a la agresión también que para resolver las situaciones conflictivas que repercuten en los contextos escolares, es necesario que tanto las instituciones educativas como las familias caminen juntas en la prevención y en la intervención de las conductas violentas por la propia naturaleza

multidimensional y multicausal de este fenómeno, para favorecer la instauración de estrategias de afrontamiento positivas.

Moya y Serrano (2009), analizó el factor hormonal de las conductas agresivas en su trabajo “Relación entre testosterona y violencia en adultos” realizado en España, donde se ha utilizado un diseño experimental meticuloso para analizar el papel de la interacción entre los factores biológicos y ambientales en la aparición de la conducta agresiva. Así, muchas de las investigaciones sobre agresión en humanos se han centrado en diversas condiciones individuales, asumiendo erróneamente que los niveles hormonales son estables a lo largo del día, no considerando los periodos de desarrollo en los que actúan y obviando que las respuestas biológicas y conductuales a los andrógenos son dependientes del contexto.

Borges (2014), estudió la “Agresividad y relación entre iguales en las escuelas de secundaria”, hecho en Córdoba- Argentina trabajo que estudia el nivel de maltrato y bullying existentes en los centros de enseñanza secundaria de Cabo Verde. Los datos se recaban a través de dos cuestionarios uno pasado al alumnado y otro al profesorado, concluye que la población de alumnos que se ubican en tres roles distintos: Agresores, víctimas y testigos. Asimismo, se evidencia el pensamiento del profesorado sobre dichas situaciones.

Ramírez (2006), estudió la composición y los factores químicos de las conductas agresivas en su tema “Química de la agresión” hecho en la ciudad de Maracaibo-Venezuela concluye que en el equilibrio entre activación e inhibición de la agresión intervienen distintas sustancias químicas, conocidas como neuroreguladores-

neurotransmisores y hormonas, con importantes implicaciones prácticas en el diagnóstico y tratamiento de la violencia y de otros desórdenes psíquicos. Hoy en día se consideran los procesos fisiológicos no solo como posibles causas, sino también como eventuales consecuencias de la conducta, en una perspectiva multidireccional, según la cual toda pauta comportamental está modulada por más de una sustancia química en compleja interacción mutua. Analiza cómo interactúa la agresión con dos de los tipos más interesantes de neuroreguladores, a saber: las hormonas, con especial dedicación a las sexuales y a las suprarrenales, y los neurotransmisores, en especial la serotonina.

Horcajo y Graña (2014), en su trabajo “Impulsividad, inteligencia y psicopatía”, realizado en Caracas - Venezuela aborda definiciones operativas del término psicópata, la relación entre impulsividad y psicopatía y la psicopatía subclínica, concluye que la psicopatía es un trastorno mental con etiología orgánica y que no cursa con pérdida de contacto con la realidad. Existe un subtipo o población específica dentro de los psicópatas, que destacan por su notable inteligencia y capacidad de adaptación a la sociedad, sin infringir las normas o, al menos, sin que sea detectada dicha infracción. Los psicópatas no son una población homogénea, pues existen unas notables diferencias individuales a la hora del cálculo, planificación, ejecución y supervisión de sus actos criminales, que correlacionan significativamente con el nivel de sustancia gris de los lóbulos prefrontales. Presenta como conclusión que es necesaria una amplia investigación en el campo de la genética con mayores muestras. Si se conociese con mayor exactitud la etiopatogenia del trastorno mejoraría las posibilidades de tratamiento.

2.2 BASE TEÓRICA

2.2.1 Variable Independiente: Inestabilidad Emocional

Estado de Ánimo

Según Thayer (1998), el estado de ánimo es un estado emocional de mayor duración y menor intensidad que las emociones agudas. La duración de esta es indefinida, puede ir desde horas hasta años. Manifiesta que depende más de valoraciones globales del mundo que nos rodea que de un objeto específico. A diferencia de las emociones, en los estados de ánimo no parece existir una causa explícita, es decir no hay una relación causa-efecto entre los estados de ánimo y los acontecimientos. El estado de ánimo vendría hacer como el "terreno propicio" para responder emocionalmente de una u otra manera, un ejemplo de esto es, un estado de ánimo "activo e irritable" favorecerá que mostremos ataques de ira.

Estados Emocionales

Habitualmente se entiende por emoción una experiencia multidimensional con al menos tres sistemas de respuesta: cognitivo/subjectivo; conductual/expresivo y fisiológico/adaptivo (Lang, 1968).

Todas las emociones tienen alguna función que les confiere utilidad y que permite que el sujeto ejecute con eficacia reacciones conductuales apropiadas y con ello

independencia de la cualidad hedónica que generen. Incluso las emociones que resultan más desagradables tienen funciones importantes en la adaptación social y el ajuste personal. La relevancia de emociones como mecanismo adaptativo ya fue puesta de manifiesto por Darwin en 1872/1984 y fue este quien argumentó que la emoción sirve para facilitar una conducta apropiada, lo cual le confiere un papel de extraordinaria relevancia en la adaptación. No obstante, las emociones son uno de los procesos menos sometidos al principio de selección natural según Chóliz y Tejero en el año de 1995 estando gobernados por 3 principios exclusivos. Los principios fundamentales que rigen la evolución en las emociones son el de hábitos útiles asociados, antítesis y acción directa del sistema nervioso (Piqueras et al., 2005).

Puesto que una de las funciones principales de las emociones es facilitar la aparición de las conductas apropiadas, la expresión de las emociones permite a los demás predecir el comportamiento asociado con las mismas, lo cual tiene un indudable valor en los procesos de relación interpersonal, destaca varias funciones sociales de las emociones, como son las de facilitar la interacción social, controlar la conducta de los demás, permitir la comunicación de los estados afectivos, o promover la conducta prosocial. Emociones como la felicidad favorecen los vínculos sociales y relaciones interpersonales, mientras que la ira pueden generar repuestas de evitación o de confrontación. De cualquier manera, la expresión de las emociones puede considerarse como una serie de estímulos discriminativos que facilitan la realización de las conductas apropiadas por parte de los demás (Osorio, 2009).

Piqueras et al. (2005) hace una división de emociones básicas en los seres humanos que son

Alegría: Estado placentero, deseable con sensación de bienestar, autoestima y autoconfianza, sentimiento grato y vivo que suele manifestarse con signos exteriores, palabras, gestos o actos con que se expresa un sentimiento de júbilo, favorece la recepción e interpretación positiva de los diversos estímulos ambientales.

Miedo: Se trata de una de las emociones más intensas y desagradables, genera aprensión, desasosiego y malestar, preocupación y recelo por la propia seguridad o por la salud, los sentimientos suben y bajan con rapidez, a pesar de sentir la necesidad de atacar a la amenaza, no lo hacemos porque el riesgo se siente demasiado grande. La mente tiene más energía que en el estado de la pena, pero continúa opaca.

Tristeza: Se trata de un estado que se caracteriza por sentimientos de desánimo, melancolía, desaliento y pérdida de energía.

Sorpresa: estado transitorio que aparece rápidamente y de duración momentánea para luego dar paso a una reacción emocional posterior como puede ser mente en blanco por un momento y una reacción afectiva indefinida, aunque agradable.

Asco: necesidad de evitación o alejamiento del estímulo. Si el estímulo es oloroso aparecen sensaciones gastrointestinales no agradables, tales como náusea.

Estabilidad Emocional

La estabilidad emocional es un rasgo de la personalidad que es característica en sujetos o personas calmadas, racionales, con autocontrol y seguridad en sí mismas. La

estabilidad emocional es un rasgo positivo de la personalidad que contribuye al bienestar psicológico (Álvarez, Bermúdez & Sánchez, 2003).

Inestabilidad Emocional

La inestabilidad emocional es un rasgo de personalidad para lo cual es necesario conocer el concepto de este. Dentro de la estructura de la personalidad los rasgos corresponden a sus unidades básicas, es decir son estos los que determinan la forma de pensar, sentir, y sobre todo la forma de actuar de una persona. Los rasgos de personalidad son características estables que se mantienen a pesar del tiempo, que definen y caracterizan de forma particular a un individuo de otro. El conjunto de rasgos por consecuencia configuran la personalidad, se adquieren por factores ambientales y genéticos (Polaino, Cabanyes & del Pozo 2003).

Para Berlanga (2008) la inestabilidad emocional es un rasgo de la personalidad que se caracteriza por una variación en los sentimientos y los estados emotivos así como también por los altibajos del ánimo sin motivo o por causas insignificantes. El individuo inestable vive en una montaña rusa emocional es decir va dando tumbos en el lado emocional, incapaz de conservar los afectos porque los cambia rápidamente y aunque da la impresión de ser feliz, vive con el peso de no poder consolidar algo permanente.

Una de las características de los inestables es que les cuesta trabajo separar las diferentes instancias de su vida. Si tienen conflictos familiares los trasladan a la pareja, el trabajo o los amigos, sumando de esta forma nuevos problemas. Suelen ser dependientes e

inseguros y como necesitan apoyarse en muchos pilares, cuando alguien siente que les falla, se ven invadidos por un sentimiento destructivo que irradia hacía otros ámbitos de su vida. Las personas inestables tienen por tanto un bajo umbral de tolerancia a las frustraciones y pocos recursos internos para saber perder (Plutchik, 2009).

Según Berlanga (2008) las personas que padecen inestabilidad emocional poseen algunas características que son:

- Elevada pasividad porque son personas que no afrontan los problemas cotidianos, mucho menos los graves, creen que no son capaces y buscan que sean otros los que los solucionen.
- Tienen problemas para aceptar sus reacciones emocionales y se muestran muy inseguros, además de sentirse culpables y enfadarse consigo mismo cuando ocurren ciertos contratiempos.
- En ciertos momentos padecen crisis ante lo cual sufren de desesperanza e incluso pueden tener ideas suicidas
- Tiene problemas asociados con el abuso de ciertas sustancias como el alcohol o drogas, así como líos de alimentación y ansiedad, etc.
- Son individuos enormemente vulnerables, con problemas en sus relaciones sentimentales y sociales
- En ocasiones se enfadan de manera explosiva, colérica y pierden muy a menudo el control.

Según el C.I.E 10 (1992) se incluye el trastorno de Inestabilidad Emocional de la personalidad. Este consiste en una gran predisposición a actuar de manera impulsiva sin

tener en cuenta las consecuencias que puede provocar, además está acompañado de un estado de ánimo inestable. La capacidad de estos individuos para planificar acciones es prácticamente nula, además las personas suelen tener ciertas actitudes violentas y manifestaciones excesivas ante determinadas críticas o posible frustración. Se distinguen 2 tipos de trastornos de inestabilidad emocional, por un lado el trastorno de inestabilidad emocional de tipo impulsivo, y por otro el de tipo límite. El trastorno de inestabilidad emocional de tipo Impulsivo tiene determinadas características como la ausencia de la capacidad de controlar los impulsos. Por otro lado es muy frecuente que use la violencia y la amenaza ante las críticas. Para diagnosticar este trastorno se tiene que descartar que la persona sufra un trastorno disocial de la personalidad. El trastorno de Inestabilidad Emocional de la personalidad de tipo Límite incluye alteraciones o confusión de la imagen de sí mismo así como de los objetivos o preferencias incluidas las sexuales.

Según Mestre y Samper (2010) los individuos que padecen de Inestabilidad Emocional suelen estar acompañados de:

- Periodos de tristeza

Estos periodos se presentan comúnmente en la vida cotidiana ya sea en los ámbito de los estudios, en la vida familiar o laboral los mismos que se caracterizan por estados en los que la persona no siente deseos de realizar sus tareas.

- Estados de Euforia:

Son periodos en los que el individuo se encuentra alegre y se siente capaz de realizar cualquier tarea que se le asigne pero por la misma inestabilidad no dura un periodo de tiempo extenso.

- Inconstancia:

Esta es una de las situaciones que se encuentran con mayor frecuencia dentro de este grupo de individuos ya que manifiestan dificultad para culminar sus tareas ya sea por frustración o porque creen que son incapaces para desarrollar uno u otra asignación.

- Baja tolerancia a la frustración

La baja tolerancia a la frustración es uno de los factores más comunes de estos sujetos ya que tienen un débil control emocional dado que ellos exteriorizan “si las cosas no son como me gustaría que fueran, me enojo”.

- Baja autoestima

Por los muchos problemas que se le presentan al individuo cuando padece de inestabilidad emocional, los sentimientos que tiene acerca de sí mismo, desencadenan un desequilibrio, provocando mucha más vulnerabilidad emocional.

- Inadaptación social:

El ser incapaces de tener un auto-control hace que estos individuos tomen alternativas como el aislamiento y la poca comunicación, actuar siempre a la defensiva e incluso atacando de forma física y emocional a los miembros de su familia o su entorno social, la desmotivación para trabajar en su tareas crea un ambiente hostil con quienes en algunas ocasiones en vez de ser un soporte para él, terminan siendo parte de su frustración y estancamiento porque en ocasiones se bloquean y su relación se deteriora volviéndose los malos, vagos, indisciplinados y hasta a veces se lo toman en forma personal hasta ocasionar la deserción del estudiante.

2.2.2 Variable dependiente: Conductas Agresivas

- **Comportamiento**

Según Ruiz (2007) el comportamiento representa el ejercicio de la autonomía personal, es decir de la posesión de una capacidad para autodeterminar cada una de sus acciones ya que el propósito del ser humano se plasma en acciones controladas por la voluntad siendo consecuencia de un reconocimiento previo, de una disposición afectiva anterior a la actuación mientras que manifiesta que la conducta es un hecho natural en la vida psíquica del sujeto y que constituye el aspecto externo funcional de toda la estructura del ser humano es decir es el conjunto de manifestaciones propias de cada persona que se originan de su peculiar estructura individual. El comportamiento es un proceso estrictamente físico, registrable y verificable, que consiste en ser la actividad por la que un ser vivo mantiene y desarrolla su vida en relación con su ambiente, respondiéndolo a él y modificándolo.

Según Ekman (2009) el comportamiento se define como la manera de proceder del individuo en relación a su entorno estimulante. Puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario y público o privado según las circunstancias que lo afecten, manifiesta también que cada interacción de una persona con su ambiente implica un comportamiento. Cuando dicho comportamiento muestra patrones estables, puede hablarse de una conducta.

Llegados a esta instancia, podemos determinar la alteración conductual del como un curso de inadaptación de un sujeto incapaz de ajustarse adecuadamente a su medio físico, profesional o social, generalmente con trascendencia en su vida emocional, en su comportamiento y en el propio medio en que se realiza. Con la finalidad de poder acotar de mejor manera las conductas desviadas o normales, además de tomar en cuenta el contexto o entorno en que se producen y la cultura social de la que el ser humano parte, tendremos que tener en cuenta el período evolutivo en el que se encuentra en ese momento, por ejemplo si en la niñez fue capaz de controlar esfínteres dado que puede ser considerada una conducta problemática o no dependiendo del momento evolutivo en el que aparezca: a los dos años es una conducta normal pero, si quien manifiesta dicha conducta tiene 12 años, se convierte en un desajuste comportamental que debe ser trabajado (Cortes, Gil, Iriarte, Lezzon & del Cerro 2000).

- **Agresividad**

Según Hernández (2001) la agresividad humana parte de la base de que la agresión se manifiesta como una forma de conducta entre las múltiples conductas que esta puede desarrollar y se encuentra muy ligada a la situación en la que se vive y que puede expresarse de muy distintas maneras. Los individuos agresivos no siempre lo son , ni siquiera en situaciones parecidas; ni tampoco las personas no agresivas son siempre pacíficas, ante lo cual no estamos ante rasgos estables y constantes de comportamiento pero dada la dificultad de definir “agresividad” por sus connotaciones intrínsecas, la mayoría de los estudios lo trabajan a través de sus manifestaciones conductuales, aunque no se puede

hablar de una única forma de conducta, sino de distintas formas de agresividad que puede decirse es la tendencia a atacar a otro con la intención de causar daño .

Según Muñoz (2000) refiere que desde la perspectiva cognitiva la agresividad está relacionada con las creencias, ideas, pensamientos, percepciones dado que se ha encontrado que las personas que tienen comportamientos agresivos se caracterizan por tener unos determinados sesgos cognitivos que les dificulta la comprensión de los problemas sociales y les lleva a percibir la realidad en forma absolutista y dicotómica también se puede atribuir intenciones hostiles en contra de los otros, también realizar generalizaciones excesivas a partir de datos parciales, elegir soluciones agresivas antes que prosociales y cometer muchos errores en el procesamiento de la información y solución de problemas tanto hipotéticos como de la vida real, mientras que desde la teoría conductual la agresividad hace referencia a las competencias, habilidades, destrezas, estrategia en donde las personas agresivas carecen de muchas de las habilidades necesarias para interactuar socialmente y para solucionar de forma adecuada los conflictos. Por ejemplo, problemas para integrarse en un grupo de forma positiva, falta de imaginación y creatividad en los juegos, dificultades en la toma de perspectiva, rechazo por parte de sus pares.

- **Conductas Agresivas**

Según Spinet (1991) concluye que el comportamiento agresivo es una capacidad adaptativa cuya expresión depende de algunos factores como por ejemplo distintas tienen que ver con el resultado del aprendizaje social realizado durante el desarrollo del individuo en ambientes en los que la violencia es frecuente reforzada positivamente, castigada

tardíamente y en los que no existen muchas posibilidades de aprender comportamientos prosociales alternativos para una mejor solución de conflictos.

Tremblay (2008) revela que el comportamiento agresivo es una conducta natural en el desarrollo del niño que aparece antes de cumplir el primer año de vida y que estas conductas son parte de la etapa del desarrollo del niño entre los 2 y 3 años aproximadamente, pero luego son superadas por los infantes esperando que se logren extinguir hacia el cuarto año de vida. Esto dependerá también de los modelos parentales y del entorno socio afectivo en el que se desarrolla el niño. La agresividad es un comportamiento que tiene la intencionalidad de buscar hacer daño al otro y puede estar motivado emocionalmente por sentimientos de cólera, dolor, frustración o miedo.

Contemplar situaciones de violencia puede activar el desarrollo de conductas agresivas como lo indica la teoría de Bandura, este puede ser puesto en marcha ante condiciones aversivas como ataques, insultos, reducción del nivel de reforzamiento u obstaculización de la conducta dirigida a una meta, según la teoría del aprendizaje social esto no necesariamente producen conductas agresivas sino que más bien actúan como facilitadores de los mismos al provocar una activación emocional que pueden dar lugar a distintas respuestas que dependerán del repertorio conductual del sujeto y de las consecuencias previsibles que acompañan cada respuesta. Por ejemplo un adulto puede adoptar una postura de enfrentamiento ante un adolescente y otra frente a otro adulto que le gana en peso y estatura. Las recompensas anticipadas materiales o sociales pueden ser otro factor disparador de agresividad (Spinnet, 1991).

Según Carrasco y González (2006) haciendo referencia a la teoría del condicionamiento clásico de Berkowitz manifiesta que las respuestas agresivas constituirían una respuesta condicionada a ciertos estímulos ambientales. Desde esta teoría las conductas agresivas, estarían asociadas a dichos comportamientos con otras experiencias violentas vividas previamente produciéndose una “generalización” del estímulo. El contenido agresivo de la conducta presente, por ejemplo, observar conductas violentas en la tv, provocaría la misma respuesta por parte del observador que le generó el estímulo violento original. Además de la exposición a determinados estímulos, es necesario que previamente los sujetos hayan sido alterados o enfadados de alguna manera.

Para Hernández (2001) existen varios tipos de Conductas Agresivas que las detallamos a continuación:

- Agresión Física: que es el ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales con acciones físicas, el cual implica daño corporal.
- Agresión Verbal. Consiste en la agresión con palabras soeces o vulgares, así como también hacer de menos a la persona con la que se está enfrentando
- Agresividad adaptativa: aparece en contextos esperables. Se trata de una función de supervivencia, observable en el reino animal.
- Agresividad mal adaptativa: se trata de una agresividad no regulable o desinhibida. Existe una clara desproporción con el estímulo causante. Supone una disfunción en los mecanismos internos de regulación psicológica.

- **Agresividad social:** propia de ambientes desfavorecidos, donde la lucha por conseguir recursos es una constante. Suele haber una hiper-adaptación al medio hostil y requiere una intervención en profundidad desde las esferas políticas, sociales, educacionales, económicas, etc.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Prosocial: Actos realizados en beneficio de otras personas; maneras de responder a éstas con simpatía, condolencia, cooperación, ayuda, rescate, confortamiento y entrega o generosidad (RAE, 2014)

Terapia Icónica: La Terapia Icónica, es un nuevo modo de intervención psicológica que utiliza imágenes simbólicas (iconos) para representar aquellos conceptos de la terapia que deben ser recordados en los momentos de conflicto emocional y/o impulsividad. Los iconos favorecen la evocación y la rapidez en el recuerdo facilita la aplicación de la terapia en su vida cotidiana previniendo conductas impulsivas (Barkley, 2009)

Inestabilidad Emocional: Es un rasgo de la personalidad que se caracteriza por la variación de los sentimientos y de los estados emotivos, así como por los altibajos del ánimo sin motivo o por causas insignificantes (Eysenk, 1990)

Conducta Agresiva: Las conductas agresivas comprenden a aquellas conductas violentas que: Generan daño a uno mismo, al entorno o generan un daño a terceros. Las conductas consistentes en hacerse daño a uno mismo se denominan autoagresiones que suelen devenir en autolesiones. Se suele utilizar así el concepto de conductas autolesivas para referirnos a ellas. En la literatura conductual se la separa de la agresión pero preferimos aquí incluirla bajo este tipo de conductas que implican algún tipo de violencia. En cualquiera de los tres casos, la función de esta conducta puede ser idéntica o muy diferente de persona a persona o incluso para la misma persona (Ekman, 2009)

Agresividad: Es una tendencia a actuar o a responder de forma violenta. El término se encuentra relacionado con el concepto de acometividad, que es la propensión a acometer, atacar y embestir. También se utiliza la palabra para referirse al brío, la pujanza y la decisión para emprender algo y enfrentarse sus dificultades. La agresividad es un concepto que tiene su origen en la biología, una ciencia que lo ha vinculado al instinto sexual y al sentido de territorialidad (RAE, 2014).

Estabilidad Emocional: La estabilidad emocional es un rasgo de la personalidad que es característica en sujetos o personas calmadas, racionales, con autocontrol y seguridad en sí mismas. La estabilidad emocional es un rasgo positivo de la personalidad que contribuye al bienestar psicológico. (RAE, 2014)

Impulsividad: Designa un trazo de la personalidad, una forma de comportarse de un individuo que actúa sin prever las consecuencias que pueden comportar sus actos. No es raro que la impulsividad vaya asociada a comportamientos agresivos, cuyas causas pueden

ir ligadas a un déficit de serotonina o a factores genéticos. Así, la impulsividad la podemos encontrar en pacientes afectados de patologías neuropsiquiátricas como el trastorno bipolar o el trastorno de la personalidad borderline. Ciertas enfermedades degenerativas o los traumatismos craneales pueden favorecer el desarrollo de comportamientos impulsivos (González, 2014).

Comportamiento: es la forma o manera de proceder que tienen las personas u organismos ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelven (RAE, 2014).

2.4 Sistema de Hipótesis

- **Hipótesis Nula:**
 - La inestabilidad emocional no se relaciona con las conductas agresivas de los varones internos del pabellón II del centro de privación de la libertad de personas adultas Ambato.
- **Hipótesis Alterna:**
 - La inestabilidad emocional se relaciona con las conductas agresivas de los varones internos del pabellón II del centro de privación de la libertad de personas adultas Ambato.

2.5 Sistema de Variables

Variable Independiente:

- Inestabilidad emocional

Variable Dependiente

- Conductas agresivas

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel de Investigación

El presente estudio aborda el nivel descriptivo ya que la investigación se la realizó con parámetros de la realidad actual y también con especial énfasis en la metodología y análisis, tomando en cuenta una población específica para comparar si los niveles de inestabilidad emocional influyen en las conductas agresivas, la investigación descriptiva consiste en poder llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de actividades, objetos, procesos y personas. El objetivo de este nivel no se limita tan solo a la recolección de datos, sino también a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables, también se recogen los datos sobre la base de una teoría o hipótesis, se realiza la exposición y resumen de la información de manera cuidadosa a fin de tener información significativa que contribuya al conocimiento.

También la investigación alcanza el nivel exploratorio dado que el trabajo se realizó con una metodología más flexible, de mayor amplitud y dispersión; teniendo como objetivos sondear un problema poco investigado o desconocido en un contexto particular y reconocer variables de interés investigativo.

3.2 DISEÑO

El diseño de investigación es de campo ya que se efectuará directamente en el lugar donde acontecen los hechos que dan pie a la problemática de inestabilidad emocional y conductas agresivas en los varones internos del pabellón II del centro de privación de la libertad de personas adultas Ambato. En esta modalidad tomamos contacto en forma directa con la realidad para obtener información de acuerdo con los objetivos.

La investigación también es de carácter documental-bibliográfica ya que tiene el propósito de detectar , ampliar y profundizar a partir de diferentes enfoques , teorías, conceptualizaciones y criterios de diversos autores sobre una cuestión determinada, basándose en documentos(fuentes primarias) , libros , revistas, periódicos y otras publicaciones (fuentes secundarias) para su realización.

La investigación también es de carácter cualitativo dado que esta examina una problemática psicosocial colocándola en su contexto, pudiendo así definir los diferentes factores etiológicos y las repercusiones sociales que esta problemática puede ocasionar dentro del entorno carcelario

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La investigación se realizará en el pabellón II del Centro de Privación de Libertad de Personas Adultas Ambato con la participación de 106 internos varones que permanecen cautivos allí, mismos que conforman el universo de la investigación. El tipo de muestreo de este trabajo investigativo corresponde al no probabilístico específicamente al muestreo intencional en el cual se tiene en cuenta el criterio del investigador que es quien decide en forma justificada quien conforma la muestra.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS-DURKEE

Identificación:

Nombre Original: Inventario de Hostilidad de Buss- Durkee adaptado para nuestro medio por Oquendo y Cols

Autor: Buss- Durkee

Descripción

El inventario de Hostilidad de Buss- Durkee es el instrumento más ampliamente utilizado para valorar la agresividad, este es un inventario auto administrativo de 75 ítems con respuesta SI-NO (cada respuesta afirmativa mide 1 punto y cada negativa 0. Las cuestiones se pueden agrupar en 8 escalas:

Violencia: (10 ítems); Hostilidad Indirecta. (9 ítems), Irritabilidad (11 ítems); Negativismo (5 ítems); Resentimiento (8 ítems); Recelos (10 ítems); Hostilidad Verbal (13 ítems); Culpabilidad (9 ítems)

Proporciona una puntuación total, que es la suma de todos los ítems y las de las 8 escalas

Interpretación:

Para la valoración de la agresividad tiene mayor importancia la puntuación total que la de las subescalas. Los puntos de corte propuestos para la puntuación total y para las escalas son:

Puntuación total= 27

Violencia= 3

Hostilidad Indirecta= 6

Irritabilidad=6

Negativismo: no existe punto de corte descrito

Resentimiento:2

Hostilidad Verbal: 6

Culpabilidad: no existe punto de corte descrito

Propiedades Psicométricas

Fiabilidad: La fiabilidad del test –retest es de 0,92

Validez: Existe una elevada correlación entre el STAS-Trait y la puntuación (0,83). Al comportamiento con el HDHQ (instrumento derivado del MMPI, para valorar agresividad) muestra en general buenos índices de correlación.

En la adaptación española se demostró una buena validez del inventario como un todo, pero algunas subescalas mostraron déficit semántico, respecto al original.

TEST DE EYSENCK DE INESTABILIDAD-ESTABILIDAD EMOCIONAL

Identificación:

Nombre: Test de Eysenck para medir inestabilidad-estabilidad emocional

Descripción

El test de Eysenck es un cuestionario que contiene 210 preguntas y explora 7 subfactores que determinan la inestabilidad o estabilidad emocional como son: autoestima, felicidad, ansiedad, obsesividad, autonomía, hipocondría y sentido de culpa. La clave para obtener la puntuación propia en las siete escalas se da en los cuadros que el test ofrece.

Interpretación

Para la interpretación hay que tomar en cuenta los números que refieren a las preguntas del cuestionario y que los signos indican si deben asignar un punto al SI o al NO. Como ejemplo examinaremos la pregunta 1.- ¿piensa que está en situaciones de hacer las cosas bien tal como en la mayoría de las demás personas? Dado que en la tabla correspondiente a la de la “autoestima” después del número 1 hay un signo (+), se asigna un punto si ha respondido SI en caso de NO se da ningún punto si ha respondido con el

signo de interrogación (?), se asigna medio punto. Si hay un signo más el SI obtienen un punto. Si hay un signo menos es el NO quien logra un punto. Cada una de las siete tablas o escalas comprende 30 ítems de modo que la gama posible de puntos va de 0 a 30.

Una vez obtenidos los puntajes en cada una de las 7 tablas ubique los mismos en cada una de las escalas de acuerdo al puntaje, en el cuadro del perfil. Tal perfil permite verificar globalmente el sujeto tiende a ser estable o inestable emocionalmente.

Validez

La validez de constructo del test original se obtuvo mediante análisis factorial, para la validez convergente y discriminante se utilizaron cuestionarios de personalidad del mismo autor. La fiabilidad de las escalas se obtuvo mediante análisis de consistencia interna (alpha de cronbach) y mediante test-retest. Todos los coeficientes oscilaron entre 0,71 y 0,86.

3.5 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Las actividades que se realizaron en el desarrollo de esta investigación se detallan a continuación:

- Selección del tema
- Establecer contacto con la institución donde se realizó la investigación
- Entrega de documentación solicitando la autorización pertinente
- Aprobación por parte de la universidad para ejecutar el proyecto
- Elaboración del proyecto investigativo
- Aplicación de los instrumentos de evaluación
- Revisión crítica de la información recolectada con los instrumentos.
- Obtención de los resultados de los instrumentos aplicados

- Calificación de los resultados
- Tabulación de los resultados
- Representación gráfica de los resultados
- Analizar los resultados, teniendo en cuenta los objetivos propuestos
- Interpretar los resultados basándose en la investigación contenida dentro del marco teórico
- Establecer conclusiones
- Proponer recomendaciones

CAPÍTULO IV

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. RECURSOS HUMANOS:

- Investigador: Luis Orosco
- Tutor: Psc. Mg. Gabriela Abril Lucero
- Internos Varones del Centro de Privación de la Libertad de Personas Adultas Ambato.

4.2. RECURSOS MATERIALES

- Material didáctico de exposición
- Materiales de oficina (cuadernos ,esferos, lápices, hojas)
- Revistas, periódicos, libros
- Equipos
- Transporte

4.3. RECURSOS TECNOLÓGICOS

- Proyector
- Copiadora
- Computadoras
- Internet

4.4. RECURSOS ECONÓMICOS

Tuvimos diferentes gastos en los que se incluye copias, alimentación, transporte y gastos varios teniendo en cuenta también imprevistos que se puedan presentar.

MATERIAL	COSTOS EN DÓLARES
TRANSPORTE	\$ 80
COPIAS	\$ 50
MATERIAL DIDÁCTICO	\$ 50
USO DE COMPUTADORA	\$ 100
FLASH MEMORY	\$ 10
INTERNET	\$ 50
ALIMENTOS	\$ 100
RESMA DE HOJAS	\$ 5
IMPREVISTOS	\$ 100
EMPASTADO	\$ 30
TOTAL USD	\$ 575

Tabla N.- 03: Presupuesto de la Investigación

Fuente: Herrera, Medina & Naranjo. 2008

Elaborado por: Luis Orosco

4.5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES	MESES					
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Aprobación del Tema o Proyecto de Investigación						
Revisión Bibliografica						
Desarrollo del Marco Teorico						
Definición del Marco Metodologico						
Finalización del Proyecto						

Tabla N.- 04: Cronograma de Actividades

Elaborado por: Luis Orosco

Referencias Bibliográficas

Bibliografía

Beck, J. (2000) Terapia Cognitiva. Conceptos básicos y profundización. Barcelona, España. Editorial Gedisa.

CIE10 (1992) Trastornos Mentales y del Comportamiento. Editorial Meditor.

Engler, B. (1996). Introducción a las teorías de la personalidad. México: McGraw-Hills Interamericana.

Goldman, H. (2001) Psiquiatría General. México. Editorial el Manual Moderno.

Goleman, D. (1998). La práctica de la inteligencia emocional. Barcelona: editorial Kairós.

Phares, J y Trull, T (1997) Psicología Clínica. Conceptos, métodos y práctica. México Editorial El Manual Moderno.

Linkografía

Álvarez, M. (2012) “Prácticas educativas parentales: autoridad familiar, incidencia en el comportamiento agresivo infantil”. Venezuela. Recuperado de:
<http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/863>

Álvarez, I., Bermúdez, M., y Sánchez, A. (2003). Análisis de la relación entre Inteligencia Emocional, Estabilidad Emocional y Bienestar Psicológico. Recuperado de:
<http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V2N104analisis.pdf> (02/06/10)

Arroyo, E. (2009). Los trastornos de personalidad en reclusos como factor de distorsión del clima social de la prisión. Barcelona: Revista Española de Sanidad Penitenciaria. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v11n1/02_original_1.pdf

Beltrán, J (2012) “Análisis cualitativo sobre las características de las conductas agresivas entre estudiantes” Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: [file:///C:/Users/Orozco/Downloads/Dialnet-AnalisisCualitativoSobreLasCaracteristicasDeLasCon-259837%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Orozco/Downloads/Dialnet-AnalisisCualitativoSobreLasCaracteristicasDeLasCon-259837%20(1).pdf)

Berlanga, A. (2008), La inestabilidad emocional. INVAL-Instituto Valenciano de Psicología. Recuperado de: <http://www.lasprovincias.es/valencia/20080614/salud/psicologia-inestabilidad-emocional-20080614.html>

Bermúdez, M (2002) Análisis de la relación entre creencias irracionales, estabilidad emocional y bienestar psicológico. Recuperado de: <http://www.worldcat.org/title/analisis-de-la-relacion-entre-creencias-irracionales-estabilidad-emocional-y-bienestar-psicologico/oclc/70004218>

Borges, A (2014) “Agresividad y relación entre iguales en las escuelas de secundaria”. Recuperado de: <http://dehesa.unex.es/xmlui/handle/10662/2359>

Cabezas, H (2007) Detección de conductas agresivas "bullying" en escolares de sexto a octavo año, en una muestra costarricense. Recuperado de: <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/1257/1320>

Carrasco, M y Gonzalez, J (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos theoretical issues on aggression: Recuperado en : <http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/viewFile/478/417>

Carranza, E (2012) Situación penitenciaria en América Latina y el Caribe. Criminólogo, director del Instituto Latinoamericano de Naciones Unidas para la Prevención del Delito y el Tratamiento del Delincuente (ILANUD), Costa Rica. Recuperado de: <http://www.anuariocdh.uchile.cl/index.php/ADH/article/viewFile/20551/21723>

Colom, R., Aluja, A; García, O (2008). Tendencias de emparejamiento selectivo en inteligencia, dureza de carácter, extraversión e inestabilidad emocional. Recuperado de: <http://www.recercat.cat/handle/10459.1/23828>

Díaz, A., Cid, P., Perez, M., Torruela, M., Valderrama, M. (2008). “Agresión y violencia en la escuela como factor de riesgo del aprendizaje escolar”. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v14n2/art04.pdf>

Dos Santos, R (2014). Escala de Inestabilidad de Emocional para la Seguridad Pública. Universidad de Salgado de Oliveira, Rio de Janeiro, Brasil. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/pusf/v19n1/a09v19n1.pdf>

Echeburúa, E., Esbec, E. (2010). Violencia y trastornos de la personalidad. Violencia. Trastornos de personalidad. Implicaciones clínicas. Recuperado de: [https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=IpOzVqeTBOWyhAbfzoXwAQ&gws_rd=ssl#q=Echebur%C3%BAa%2C+S.+E.+\(2010\).+Violencia+y+trastornos+de+la+personalidad:+implicaciones+](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=IpOzVqeTBOWyhAbfzoXwAQ&gws_rd=ssl#q=Echebur%C3%BAa%2C+S.+E.+(2010).+Violencia+y+trastornos+de+la+personalidad:+implicaciones+).

Fernández, M (2009). Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional. Recuperado de: <http://docplayer.es/5580425-Universidad-de-leon-departamento-de-psicologia-sociologia-y-filosofia-tesis-doctoral.html>

Flores, M (2015). La inestabilidad emocional y su incidencia en el rendimiento académico de los niños y niñas del quinto grado de educación general básica media de la escuela inclusiva de práctica docente “el dorado” de la ciudad de puyo, provincia de Pastaza. Puyo: UTA. Recuperado de: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6257/1/FCHE-SEB-1068.pdf>

Gallardo, C., & Núñez Vega, J. (2006). *Una lectura cuantitativa del sistema de cárceles en Ecuador*. Programa de estudios de la ciudad, Flacso, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales sede Ecuador, Quito.

Garaigordobil y Durá, M (2006). Relaciones de autoconcepto y la autoestima con sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años. Recuperado de: <http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/view/2132>

Gardeta, A (2008). Combatiendo la inestabilidad emocional: terapia icónica para el trastorno límite de la personalidad. Recuperado de: <http://psi.usal.es/rppsm/pdfn4/Articulo%20aurora.pdf>

Garaigordobil, M (2004) Intervención psicológica en la conducta agresiva y antisocial con niños. Recuperado de: <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/8218/8082>

Gil, J ., Pastor, J., Félix,P., Barbosa, M., Macías,J., Maniega,M ,González, L., Boget, T., Picornell, I (2002). Psicobiología de las conductas agresivas. Recuperado de: <http://revistas.um.es/analesps/article/viewFile/28511/27601>

Hernández, H (2001) Agresividad y relación entre iguales en el contexto de la enseñanza primaria. Estudio piloto. Recuperado en: http://gip.uniovi.es/docume/pro_inv/pro_ayae.pdf

Horcajo, P., Graña, J (2014) “Impulsividad, inteligencia y psicopatía”. Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de:
<http://eprints.ucm.es/25497/1/Impulsividad,%20inteligencia%20y%20psicopat%C3%ADa.pdf>

Jiménez, M y López, E. (2008) El Autoconcepto Emocional como factor de riesgo emocional en estudiantes universitarios diferencias de género y edad. Recuperado de:
http://www.academia.edu/5960249/el_autoconcepto_emocional_como_factor_de_riesgo_emocional_en_estudiantes_universitarios_diferencias_de_g%C3%A9nero_y_edad

López, N (2011). “Los Estilos de Personalidad Como Factor Influyente en la Comisión de Delitos de Tenencia y Expendio de Sustancias Psicotrópicas en las Personas Privadas de su Libertad en el Centro de Rehabilitación Social Ambato” Recuperado de:
http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3959/1/Nelson_lopez%5B1%5D.pdf

López, F., Álamo, C., Cuenca, E. (1999) “Agresividad y psicofármacos reguladores e inductores de conductas agresivas”. Recuperado de:
<http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/view/464/>

Martorell, C., González, R., Rasal, P. y Estellés, R. (2009). Convivencia e inteligencia emocional en niños en edad escolar. *European Journal of Education and Psychology*, 2(1), 69-78.

Morales, F “El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes”. México, 2011. Recuperado de:
http://adolescenciayjuventud.org/referencias-bibliograficas/en/db/1/539/5517+.html/order_by/td/order/desc

Moya, M., Serrano, M (2009); “Relación entre testosterona y violencia en adultos: el estado actual de la cuestión”. Colombia, 2011. Recuperado de:
<http://reme.uji.es/articulos/numero32/article9/texto.html>

Muñoz, F (2000) Tesis Doctoral Adolescencia y Agresividad. Facultad de Psicología Universidad Complutense, Madrid. Recuperado de:
<http://biblioteca.ucm.es/tesis/19972000/S/4/S4017401.pdf>

Noroño, V (2011) “Influencia del medio familiar en niños con conductas agresivas”. Colombia, Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/ped/vol74_2_02/ped07202.pdf
Overskeid, G. (2000). The slave of passions: Experiencing problems and selecting solutions. *Review of General Psychology*, 4, 483-522.

Pelegrín, C., Ustarroz, J (2003) “Bases neurobiológicas de la agresividad”. Recuperado de:
<http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/handle/10401/2411>

Pelegrín, A (2008) “Conducta agresiva y deporte”. Argentina. Recuperado de:
<http://revistas.um.es/cpd/article/view/105021>

Piqueras, J., Ramos, V., Martínez, A., Oblitas, L. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. Recuperado de:
<http://publicaciones.konradlorenz.edu.co/index.php/sumapsi/article/viewArticle/136>

Plutchik, R. (1984). Emotions: A general psioevolutionary theory. En K. R. Scherer y P. Ekman (Eds.), *Approaches to emotion* (pp. 197-219). Hillsdale, NJ: Erlbaum. Recuperado de : <http://www.redalyc.org/pdf/1293/129322659005.pdf>

Polaino, A., Cabanyes, J y Del Pozo, A. (2003). La estructura de la Personalidad y análisis factorial. En Rialp (Eds.), *Fundamentos de Psicología de la Personalidad*. Recuperado de https://books.google.es/books?id=d_rAkAg6MEC&pg=PA228&dq=rasgos+de+personalidad&hl=es&sa=X&ei=0J1jVdTRI8u7ggT1vILwBQ&ved=0CCYQ6AEwAQ#v=onepage&q=rasgos%20de%20personalidad&f=false

Ramírez, J. (2006) “Química de la agresión”. Departamento de Psicobiología. Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: http://eprints.ucm.es/8419/1/PPCLF-QUIMICA_DE_LA_AGRESION.pdf

Ramos, N., Fernández-Berrocal, P. y Extremera, N. (2007). Perceived Emotional intelligence facilitates Cognitive-Emotional Processes of Adaptation to an Acute Stressor. *Cognition y Emotion*, 21, 758-772.

Rodríguez, A., Lopez, J., Pueyo, A. (2002). *Personalidad y Comportamiento Penitenciario*. Madrid. Universidad de Barcelona. Recuperado de:
[http://www.ub.edu/geav/contenidos/vinculos/publicaciones/public1_6/publicac_pdf/3_4%20Rodr%C3%ADguez%20Fornells,%20A;%20L%C3%B3pez%20Capdevila,%20J%20y%20Andr%C3%A9s%20Pueyo,%20A%20\(2002\).pdf](http://www.ub.edu/geav/contenidos/vinculos/publicaciones/public1_6/publicac_pdf/3_4%20Rodr%C3%ADguez%20Fornells,%20A;%20L%C3%B3pez%20Capdevila,%20J%20y%20Andr%C3%A9s%20Pueyo,%20A%20(2002).pdf)

Ruiz, J (2007). Síntomas psicológicos, clima emocional, cultura y factores psicosociales en el medio penitenciario. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v39n3/v39n3a08>

Sancha, V (1987). Clima social: sus dimensiones en prisión. *Revista de Estudios Penitenciarios*. Recuperado de:
[file:///C:/Users/Orozco/Downloads/Dialnet-ClimaEmocionalYSobreocupacionEnPrision-2567655%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Orozco/Downloads/Dialnet-ClimaEmocionalYSobreocupacionEnPrision-2567655%20(1).pdf)

Santana, A (2013) “Inestabilidad Emocional y Elección de Pareja en mujeres de Ambato del centro de privación de libertad de personas adultas en conflicto con la ley en el período febrero-agosto 2013”. Recuperado de:
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10339/1/Santana%20Acosta%2c%20Andrea%20Alexandra.pdf>

Santiago, S (2010). Programa de Intervención para mejorar la Estabilidad Emocional
Intervention program to improve emotional stability. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/1806/180618319005.pdf>

Spinet, A (1991) La Conducta Agresiva. Dpto. de I.E. de los Procesos Psicológicos
Básicos. Universidad del País Vasco. San Sebastián. Recuperado en:
<http://www.ehu.es/documents/1736829/2165748/03+-+La+conducta+agresiva.pdf>

Supe, M. (2011). La Desestructuración Familiar y el Trastorno de Inestabilidad Emocional
en las Personas Privadas de la Libertad Ambato. Recuperado de:
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/933/1/3149-Myriam%20Supe.pdf>

Uribe, A., Martínez., López, K (2012). Depresión y ansiedad estado/rasgo en internos
adscritos al “Programa de Inducción al Tratamiento Penitenciario” en Bucaramanga,
Colombia. Recuperado de:
http://www.policia.gov.co/imagenes_ponal/dijin/revista_criminalidad/vol54_2/05depression.html

Zerpa,C (2009). Sistemas emocionales y la tradición evolucionaria en psicología.
Recuperado en:
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3020386>

Citas bibliográficas-Base de datos UTA

EBSCO

Andreu, j., Peña, M. (2011) Motivaciones Relacionadas con la Agresividad Reactiva Y
Proactiva en Adolescentes. Fuente:2001, Vol. 12 Issue 1, p33-50. 19p. Recuperado de:
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=25&sid=d4552a65-6981-4aa6-923e-709ca67519c0%40sessionmgr112&hid=105&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=62252168&db=a9h>

EBSCO

Richaud, M.C., Mesurado, B., Samper-García, P., Llorca, A., Lemos, V., Tur, A. (2016)
Parental styles, emotional instability, and aggressiveness in children in social vulnerability
in Argentina and Spain [Estilos parentales, inestabilidad emocional y agresividad en niños
de nivel socioeconómico bajo en Argentina y España. Recuperado de:
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=d4552a65-6981-4aa6-923e-709ca6751c0%40sessionmgr112&vid=5&hid=105>

SCOPUS

Mestre, M.V., Tur, A.M., Samper, P., Latorre, A.
Emotional instability and aggressiveness: Predicting factors [Inestabilidad emocional y agresividad: Factores predictores] (2010) *Ansiedad y Estrés*, 16 (1), pp. 33-45. Recuperado de:
<http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-77952080696&partnerID=40&md5=1750a35b35a3fea75be3eb9b0fcda508>

EBSCO

Del Barrio, V., Moreno, C., Martínez, R. (2001) "Evaluación de la agresión y la inestabilidad emocional en niños españoles: Su relación con la depresión". *Revista Eureka*. Asunción - Paraguay. 2010. Recuperado de:
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=d4552a65-6981-4aa6-923e-709ca67519c0%40sessionmgr112&vid=14&hid=105>

SCOPUS

Zurita Ortega, F., Vilches Aznar, J.M., Padial Ruz, R., Perez Cortes, A.J., Martínez Martínez, A. (2015). Aggressive and bullying from the perspective of, physical activity, place of residence and sex behavior among adolescents in Granada [Conductas agresivas y de Bullying desde la perspectiva de actividad física, lugar de residencia y género en adolescentes de Granada]. *Revista Complutense de Educación*, 26 (3), pp. 527-542.
Recuperado de:
<http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84941365630&partnerID=40&md5=0f13a1168220397ecfe610285325f147>

ANEXO 1

INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS-DURKEE

Identificación:

Fecha:

Verdadero Falso

- 1.- Raramente le pego a alguien, aun si la persona me pega a mi primero
- 2.- A veces chismorreo sobre las personas que me caen mal
- 3.- A menos que me pidan que haga algo de buena manera, no lo hago
- 4.- Me enfurezco con facilidad pero se me pasa rápido.....
- 5.- Parece que nunca recibo lo que me merezco
- 6.- Sé que la gente tiende a hablar mal de mí a mis espaldas
- 7.- Cuando desapruuebo el comportamiento de mis amistades, se lo hago saber
- 8.- Las pocas veces que he hecho trampa, he sufrido un remordimiento insoportable..
- 9 - De vez en cuando, no puedo resistir ras ganas de hacerles daño a los demás.....
- 10.- Nunca me pongo tan nervioso como para tirar cosas
- 11.-A veces las personas me molestan con tan solo estar a mí alrededor
- 12.- cuando alguien establece una regla que no me gusta, me da tentación de romperla
- 13.- Los demás siempre parecen recibir todas las oportunidades
- 14'- Tiendo a no confiar en la gente que es más amigable de ro que yo espero
- '15.- A menudo encuentro que no estoy de acuerdo con los demás
- 16.- A veces tengo pensamientos malos que me hacen sentirme avergonzado
- 17.- No sé de ninguna razón para pegarle a una persona
- '18.- Cuando estoy furioso, a veces pongo mala cara.
- 19.- Cuando alguien es mandón, hago lo opuesto de lo que me pide
- 20.- Me molesto mucho más a menudo de lo que la gente piensa
- 21.- No conozco a nadie a quien odie plenamente
- 22.-Hay cierto número de personas a quien aparentemente le caigo mal
- 23.- No puedo evitar discutir con personas que no están de acuerdo conmigo
- 24'-Las personas que no cumplen con su trabajo deben sentirse muy culpables
- 25.- Si alguien me pega primero, le caigo encima
- 26.- Cuando estoy furioso/a, a veces tiro las puertas
- 27.- Siempre tengo paciencia con los demás
- 28.- ocasionalmente, cuando estoy furioso/a con alguien, dejo de hablarle por algún tiempo.....
- 29.- cuando pienso en lo que me ha pasado, no puedo evitar sentir un leve resentimiento
- 30.- Hay cierto número de personas que parecen tener celos de mí.
- 31.- Insisto en que las personas respeten mis derechos
- 32.- Me deprime pensar que no hice más por mis padres
- 33.- El que me insulte a mío a mi familia se está buscando una pelea
- 34.- Nunca le juego bromas a las personas
- 35.- Me revienta que alguien se burle de mí
- 36 - cuando la gente es mandona, tardo más en hacer las cosas para fastidiara
- 37.- Casi todas las semanas veo a alguien que me cae mal
- 38.- A veces me da la impresión de que los demás se ríen de mí
- 39.- Aun cuando me da coraje, no uso malas palabras
- 40.- Me preocupo porque se me perdonen mis pecados
- 41.- Las personas que se ra pasan fastidiando se están buscando un puñetazo en la nariz

- 42.- A veces pongo mala cara cuando las cosas no salen a mi manera
- 43.- Si una persona me molesta, soy capaz de decirle lo que pienso de ella
- 44.- A veces me siento como la pólvora, a punto de explotar
- 45.- Aunque no lo doy a demostrar, a veces me consumen los celos
- 46.- Mi frase favorita es "nunca confíes en los desconocidos"
- 47.- Cuando la gente me grita, yo le grito de vuelta
- 48.- Hago muchas cosas que me dan remordimiento después
- 49.- Cuando pierdo los estribos, soy capaz de abofetear a alguien
- 50.- Después de los diez años, no me volvió a dar una pataleta
- 51.- Cuando me pongo furioso/a digo cosas desagradables,.....
- 52.- A veces tengo una actitud de "atrévete a meterte conmigo"
- 53.- Si la gente conociera mis sentimientos, me considerarían una persona poco llevadera
- 54.- Usualmente me pregunto cuál será el motivo oculto que tiene la persona que hace algo para ayudarme.....
- 55.- No podría poner a alguien en su sitio, aunque se lo mereciera.....
- 56.- El fracasar me da remordimiento
- 57.- Me meto en peleas tan a menudo como los demás.....
- 58.- Recuerdo haber estado tan furioso/a que cogí la primera cosa que me encontré y la rompí
- 59.- A menudo hago amenazas sin intención de llevarlas a cabo.....
- 60.- No puedo evitar ser algo maleducado/a con las personas que me caen mal.....
- 61.- Hay veces que siento que la vida ha sido injusta conmigo
- 62.- Antes yo pensaba que la mayoría de la gente decía la verdad, pero ahora sé que no es así.....
- 63.- Generalmente disimulo la mala opinión que tengo de las otras personas
- 64.- Cuando hago algo que está mal, mi conciencia me castiga severamente
- 65.- Si tuviera que surtir a la violencia física para defender mis derechos, lo haría.....
- 66.- Si alguien no me trata bien, no dejo que eso me moleste
- 67.- No tengo enemigos que realmente quieran hacerme daño.....
- 68.- Cuando estoy discutiendo, tiendo a alzar la voz.....
- 69.- A menudo siento que no he llevado una vida correcta
- 70.- He conocido personas que me han llevado a tal extremo que nos hemos entrado a golpes.....
- 71.- No dejo que muchas cosas sin importancia me molesten
- 72.- Es raro que yo sienta que alguien me está tratando de enfurecer o insultar.....
- 73.- Últimamente he estado de mal humor
- 74.- Prefiero dar mi brazo a torcer que discutir por algo
- 75.- A veces demuestro mi enfado dando golpes a la mesa

Total Violencia Hostilidad Indirecta Irritabilidad

Negativismo Resentimiento Recelos Hostilidad Verbal

Culpabilidad

ANEXO 2

TEST DE EYSENCK (Cuestionario para medir el nivel de inestabilidad y estabilidad emocional)

INSTRUCCIONES: En este momento se enfrenta a 210 preguntas planteadas abajo, poniendo cada vez una cruz en el cuadrado del SI o del NO. Si por cualquier motivo es imposible decidir de un modo o de otro, Coloque una X en el signo de correspondencia a interrogación < ? >. Lo mejor es responder rápidamente sin detenerse demasiado sobre la dirección de los ítems. Si alguno de estos parece repetitivo, hay que recordar que hay buenas razones para plantear la misma pregunta de modo ligeramente distinto.

UTILIZA LA PLANTILLA DE RESPUESTAS

SI NO ?

- 1 Piensa que está en situación de hacer las cosas bien tal como la mayoría de las demás personas?
- 2 Le parece a usted ser generalmente más infortunado de lo necesario?
- 3 Se sonroja usted más a menudo que la mayoría de la gente?
- 4 Alguna vez hay ideas que repetidamente le pasa a usted por la cabeza y que no logra detener incluso queriéndolo hacer?
- 5 Hay algunas costumbres como fumar, que quisiera dejar pero no lo logra?
- 6 Se siente usted habitualmente con buena salud y fuerte?
- 7 Se siente usted afligido a menudo por sentimientos de culpa?
- 8 Piensa usted que tiene muy poco de que enorgullecerse?
- 9 Se siente usted a menudo deprimido cuando se despierta por la mañana?
- 10 Puede usted decir que las preocupaciones raramente le hacen perder el sueño?
- 11 Es usted a menudo agudamente consciente del tic tac de los relojes?
- 12 Si ve usted un juego que le gustaría saber hacer ¿Es usted habitualmente capaz de adquirir la habilidad necesaria para disfrutarlo?
- 13 Tiene usted a menudo poco apetito?
- 14 Se sorprende usted frecuentemente excusándose cuando se siente realmente culpable de algo?
- 15 Piensa usted a menudo ser una persona fracasada?
- 16 En general ¿Diría usted que está satisfecho de su vida?
- 17 Se mantiene usted habitualmente en calma y Raramente le ocurre turbarse?
- 18 Si está usted leyendo un texto que contiene errores de ortografía y de puntuación, ¿Encuentra difícil concentrarse en el significado de dicho texto?
- 19 Toma usted medidas para obtener bajo control de su figura con ejercicios o dietas?
- 20 Es su piel muy sensible y delicada?
- 21 Piensa usted alguna vez haber desilusionado a sus progenitores por la vida que ha llevado?
- 22 Sufre usted sentimientos de inferioridad?
- 23 Encuentra usted muchos motivos de felicidad en la vida?
- 24 Piensa usted alguna vez que tiene tantas dificultades que no puede superarlas?
- 25 Se siente usted obligado a lavarse las manos incluso si sabe con certeza que están perfectamente limpias?
- 26 Considera usted que su personalidad se a forjado establemente por las cosas ocurridas en la infancia como para no poder hacer mucho para cambiarla?

- 27 Se siente usted a menudo débil?
- 28 Considera usted que ha cometido pecados imperdonables?
- 29 Generalmente ¿Se siente bastante seguro de si?
- 30 Siente usted alguna vez que no le importa lo que le sucede?
- 31 Es la vida a menudo una gran molestia para usted?
- 32 Le molesta a usted alguna vez un pensamiento sin importancia que le devuelve a la mente durante días?
- 33 Toma usted sus decisiones sin preocuparse de lo que digan los demás?
- 34 Padece usted dolor de cabeza más que la mayoría de La gente?
- 35 Siente usted a menudo una fuerte necesidad de confesar algunas cosas que ha hecho?
- 36 Que ría usted a menudo ser alguna otra persona?
- 37 Esta usted generalmente de buen humor?
- 38 En la infancia usted tenía miedo a la obscuridad?
- 39 Se entrega usted a pequeños rituales supersticiosos, por ejm evitar las grietas sobre el suelo cuando camina o pasar por debajo de una escalera?
- 40 Encuentra usted difícil controlar su peso?
- 41 Siente usted alguna vez una contracción en el rostro, en la cabeza o en los hombros?
- 42 Tiene usted a menudo la sensación de que la gente le desaprueba?
- 43 Se sentiría abrumado (a) de insuficiencia si tuviese pronunciar un discurso?
- 44 Se ha sentido alguna vez profundamente infeliz sin una razón válida?
- 45 Tiene usted a menudo una sensación de intranquilidad como si quisiera alguna cosa pero no supiese exactamente qué?
- 46 Tiene usted obsesión por cerrar con llave gavetas, maletas y otras cosas?
- 47 Sitúa su fe en realidades sobrenaturales como dios o el destino, de tal modo que se sienta seguro
- 48 Le preocupa mucho la posibilidad de enfermar?
- 49 Considera usted que el placer se disfruta hoy deberá pagarse después?
- 50 Hay muchas cosas en usted que cambiaría si pudiese?
- 51 Su futuro aparece luminoso?
- 52 Ha llegado usted a sudar y temblar si se ve ante una tarea difícil?
- 53 Comprueba usted regularmente antes de ir a la cama que todas las luces estén apagadas y los grifos cerrados?
- 54 Si algo va mal, lo atribuye usted habitualmente a la mala suerte mas que a una mala gestión?
- 55 Se siente usted que debe ir al doctor incluso si piensa que tiene usted solo un resfriado?
- 56 Le angustia usted mucho pensar que vive , mejor que la mayoría de la gente en el mundo?
- 57 Considera que es usted bastante popular entre la gente en general?
- 58 Ha deseado usted alguna vez estar muerto?
- 59 Tiene usted a menudo miedo de cosas y personas que sabe bien que podrían en realidad dañarle?
- 60 Tienen usted cuidado de guardar en casa una provisión de frutos secos o enlatados para una eventual o repentina carencia de alimentos?
- 61 Ha tenido usted alguna vez la impresión de estar poseído (a) de espíritus malignos?
- 62 Sufre usted de agotamiento nervioso?
- 63 Hay algo que usted ha hecho y se arrepentirá toda la vida?
- 64 Tienen usted una gran confianza en sus decisiones?
- 65 Se siente usted a menudo sin animo?
- 66 Es usted menos proclive a la ansiedad que la mayoría de sus amistades?
- 67 Le aterra y le disgusta la suciedad de modo excepcional?
- 68 Se siente a menudo víctima de fuerzas externas que no puede controlar?
- 69 Se le considera a usted una persona débil?
- 70 Se le reprueba o castiga a usted cuando no lo merece?
- 71 Diría usted sinceramente que tiene una elevada opinión de si mismo
- 72 Las coas le parecen a menudo irremediables?

- 73 Se preocupa usted bastante a menudo de modo irracional por cosas que no tienen una verdadera importancia
- 74 Si se encuentra en algún lugar que no sea su casa, se preocupa de estudiar el modo de escapar en caso de incendio
- 75 Se pone usted a hacer lo que ha decidido con una clara línea de acción más que confiarse a la suerte?
- 76 Tiene usted en casa un armarito con una gran variedad de medicinas sobrantes de medicinas anteriores
- 77 Se ofende usted inmediatamente si alguien ñe reprende
- 78 Siente a menudo vergüenza de cosas que ha hecho?
- 79 Sonríe y ríe usted tanto como la mayoría de la gente?
- 80 La mayor parte del tiempo, se preocupa usted de alguna cosa o de alguien?
- 81 Le irritan fácilmente las cosas fuera de sitio?
- 82 Toma usted decisiones lanzando al aire una moneda o recurriendo a otros procedimientos similares que confían las selecciones a la casualidad?
- 83 Se preocupa usted mucho de su salud?
- 84 Si le sucede a usted una desgracia, considera que la ha merecido por alguna cosas que ha hecho?
- 85 Siente usted incomodidad cuando ve fotografías suyas y considera que raramente le hacen justicia?
- 86 Se siente usted a menudo con cansancio y desgana sin una buena razón?
- 87 Si ha cometido un error que considera molesto en sociedad ¿logra olvidarlo fácilmente?
- 88 Tienen en cuenta cuidadosamente todo el dinero que gana?
- 89 Actúa a menudo contra las costumbres o los deseos de sus progenitores (papás)?
- 90 Fuertes dolores físicos o morales le impiden a usted concentrarse en el trabajo?
- 91 Siente usted mucha añoranza o pesar por sus primeras experiencias sexuales?
- 92 Hay miembros de su familia que le hacen sentir a usted no lo suficiente bueno (a)?
- 93 Le molesta a usted el ruido?
- 94 Se relaja usted bastante cuando se sienta o se acuesta?
- 95 Le preocupa a usted mucho la posibilidad de contraer enfermedades de la gente, en público?
- 96 Si se siente usted solo (a) hará un esfuerzo para ser amigable con la gente?
- 97 Le molestan a menudo comezones intensos?
- 98 Tienen usted algunas malas costumbres que son en verdad imperdonables?
- 99 Siente usted turbación si alguien le critica?
- 100 Piensa usted que tiene lo peor de la vida?
- 101 Se asusta usted con facilidad si alguien aparece de improviso?
- 102 Tiene usted cuidado siempre de saldar incluso las deudas más insignificantes?
- 103 Piensa usted a menudo tener poca influencia sobre las cosas que le suceden?
- 104 Tienen usted generalmente buena salud?
- 105 Le ocurre a menudo verse atormentado (a) por fuertes remordimientos?
- 106 La gente le considera a usted persona útil para tenerla cerca?
- 107 Piensa usted que los demás no se preocupan realmente de lo que sucede?
- 108 Encuentra difícil permanecer sentado(a) en calma sin inquietarse?
- 109 Hace usted a menudo trabajos a solas más que buscar a alguien que lo haga correctamente?
- 110 Le persuaden fácilmente los argumentos de otras personas?
- 111 Son los dolores de estómago una característica de su familia?
- 112 Piensa usted que ha empleado mal su juventud?
- 113 Le sucede a menudo poner en duda su valor como persona?
- 114 Sufre usted a menudo de soledad?
- 115 Se preocupa usted por cuestiones referentes al dinero?
- 116 Caminaría usted bajo una escalera de mano más bien que desviarse para radiarla?
- 117 Encuentra difícil a menudo hacer frente a la vida?

- 118 Los demás son indiferentes cuando usted no se siente bien?
- 119 Piensa usted que no merece la confianza y el afecto de las demás personas?
- 120 Cuando la gente habla bien de usted ¿encuentra difícil creer que sea sincera?
- 121 Piensa usted que está aportando algo al mundo y llevando una vida útil?
- 122 Se duerme usted fácilmente por la noche?
- 123 Ignora usted con cierta facilidad pequeños errores e inexactitudes?
- 124 La mayoría de las cosas que hace usted están dirigidas a dar gusto a otra gente?
- 125 Sufre usted constantemente de estreñimiento?
- 126 Pasa usted mucho tiempo volviendo sobre cosas ocurridas y en desear haber actuado más responsablemente?
- 127 Ha ocultado alguna vez sus opiniones por medio a que los demás pudiesen reírse o criticarle?
- 128 Hay al menos una persona en el mundo que le ame a usted verdaderamente?
- 129 Se encuentra usted fácilmente en aprietos en situaciones sociales?
- 130 Recoge usted todo tipo de cosas inservibles pensando que algún día puede ser de algún modo útiles?
- 131 Piensa usted que su futuro está verdaderamente en sus manos?
- 132 Ha tenido usted alguna vez un colapso nervioso?
- 133 Oculta usted un secreto culpable que teme pueda llegar a conocerse algún día?
- 134 Siente usted timidez en situaciones sociales particulares?
- 135 Considera usted que no es justo traer hijos al mundo, dado el curso actual de los hechos?
- 136 Se pone nervioso si las cosas no van según lo planeado?
- 137 Se siente usted muy a disgusto si su casa está en desorden?
- 138 Tienen usted tanta fuerza de voluntad como los demás?
- 139 Tienen usted a menudo palpitaciones de corazón?
- 140 Cree usted que, a la larga una mala conducta se castigara siempre?
- 141 Tienen usted la tendencia en sentirse inferior a la gente que conoce incluso si, objetivamente hablando, no este usted por debajo?
- 142 Hablando en general, ha tenido usted éxito en lograr sus objetivos y sus metas en la vida?
- 143 Se despierta usted a menudo con sudor después de haber tenido una pesadilla?
- 144 Le repugna a usted que un perro le lama el rostro?
- 145 Considera usted una pérdida de tiempo haber proyectado con mucha antelación porque siempre hay algo que le obliga a cambiar los planes?
- 146 Se preocupa mucho por la posibilidad de que otros miembros de la familia puedan enfermar?
- 147 Si ha hecho usted algo moralmente reprobable, podría olvidarlo rápidamente y pensar en el futuro?
- 148 Siente usted habitualmente estar en situaciones de realizar lo que desea?
- 149 Se ve usted abrumado (a) a menudo por la tristeza?
- 150 Le tiembla a usted la voz si habla a alguien a quien desea causar impresión de modo particular?
- 151 Prescindiría usted de alguna cosa antes que sentirse obligado u obligada para con otra persona?
- 152 Preferiría usted un trabajo en el que otra persona tomase las decisiones y le dijese de vez en cuando que hacer?
- 153 Tiene usted manos y pies fríos incluso cuando hace calor?
- 154 Implora usted a menudo perdón?
- 155 Siente usted satisfacción de su aspecto?
- 156 Le parece a usted que siempre hay otra persona que tienen los golpes de suerte?
- 157 Permanecería usted en calma y dueño de si ante una emergencia?
- 158 Es para usted un deber el señalar todas sus citas en una agenda, incluso cosas que tienen que hacer, más tarde en el mismo día?
- 159 Experimenta usted a menudo la sensación que es inútil interiormente lograr algo en la vida?
- 160 Tienen usted con frecuencia dificultades respiratorias?
- 161 Le turban las historias indecentes?

- 162 Actúa usted a menudo con cautela con las otras personas por que piensa que podría no agradarles?
- 163 Ha pasado mucho tiempo desde la última vez que se ha sentido en perfecta forma?
- 164 A veces pensando en sus problemas, entra usted en un estado de tensión y agitación?
- 165 Se arregla usted habitualmente los cabellos y la ropa antes de abrir la puerta a un visitante?
- 166 Siente usted con frecuencia que no tienen un control suficiente del rumbo que está tomando su vida?
- 167 Piensa usted que es una pérdida de tiempo ir al doctor por trastornos muy ligeros como tos, resfriado gripe.
- 168 Experimenta con frecuencia la sensación de haber hecho algo equivocado y malvado incluso si esta sensación no está realmente justificada?
- 169 Encuentra difícil hacer las cosas de modo que logre la atención y aprobación de los demás
- 170 Se siente usted desilusionado (a) cuando piensa de nuevo en lo que le ha ocurrido en la vida?
- 171 Se atormenta usted verdaderamente largo tiempo por experiencias humillantes?
- 172 Ha tenido usted a menudo corregir la gramática de las personas cuando habla con ellas(incluso si las buenas maneras le impiden hacerlo)?
- 173 Piensa usted que hoy en día las cosas cambian tan rápidamente que es difícil saber que normas seguir?
- 174 Se mete usted rápidamente en cama si se ha (resfriado)
- 175 Piensa usted que ha desilusionado a sus profesores en la escuela por no haber estudiado bastante?
- 176 Se sorprende usted con frecuencia fingiendo ser mejor de cómo es en realidad?
- 177 Es usted feliz mas o menos como los demás?
- 178 Se describiría usted como persona cohibida?
- 179 Diría usted que es perfeccionista?
- 180 Tiene usted habitualmente metas bien concretas y el sentido de los objetivos a alcanzar en la vida?
- 181 Comprueba usted el color de su lengua la mayoría de las mañanas?
- 182 Vuelve a pensar a menudo cuan mal a tratado a la gente en el pasado?
- 183 Experimenta alguna vez usted la sensación de no hacer jamás algo a derechas (correctamente)?
- 184 Tiene usted con frecuencia la impresión de estar excluido (a)?
- 185 Se preocupa usted inútilmente por las cosas que puedan ocurrir?
- 186 Tiene usted una rígida rutina al acostarse que, si rompe podría causarle grandes dificultades para dormirse?
- 187 Tiene usted a menudo la sensación de que los demás se aprovechen de usted?
- 188 Se pesa usted cada día?
- 189 Espera usted que dios le castigue en el mas allá por sus pecados?
- 190 Tiene con frecuencia dudas sobre su valor sexual?
- 191 Su sueño es habitualmente más bien agitado y turbado?
- 192 Tiene usted tendencia a excitarse mucho por nada?
- 193 Es muy importante para usted que cada cosa este siempre limpia y ordenada?
- 194 Se ve influido o influida por la publicidad en cosas que no quiere realmente?
- 195 Siente a menudo molestias por ruidos en los oídos?
- 196 Se reprende usted habitualmente si algo va mal en sus relaciones personales?
- 197 Tiene usted al menos una cantidad normal de autoestima?
- 198 Se siente usted frecuentemente solo (a) incluso cuando esta con otra gente?
- 199 Ha sentido usted alguna vez la necesidad de tomar tranquilizantes?
- 200 Siente usted mucha turbación si sus costumbres cotidianas son alteradas por hechos inesperados?
- 201 Lee usted los horóscopos con la esperanza de obtener indicaciones para su vida?
- 202 Siente usted a menudo un nudo en la garganta que le impide o le dificulta respirar?

- 203 Se disgusta alguna vez por sus deseos y fantasías sexuales?
- 204 Piensa usted que tiene una personalidad atractiva para el otro sexo?
- 205 En general, experimenta usted una sensación de calma interior y satisfacción?
- 206 Es usted nervioso (a)?
- 207 Pasa mucho tiempo archivando y ordenando sus cosas a fin de tener la seguridad de saber dónde se hayan cada cosa si la desea?
- 208 En general son otras personas quienes deciden que comedia o película irán a ver?
- 209 Tiene usted cambios repentinos de humor?
- 210 Es fácil para usted olvidar las cosas que ha hecho de modo equivocado?