

**CONDUCTA AGRESIVA ASOCIADA A FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN  
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE COLEGIOS OFICIALES DE LA  
CIUDAD DE CARTAGENA**

**INVESTIGADORAS**

Zuleima Cogollo Milanés

Muna Hamdan Rodríguez

**COINVESTIGADORES**

María A. Ortega Bayuelo

Karen Maldonado Quintana

Linda González Navarro

Melany Hernández Torres

Linda L. Hernández Pérez



**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**CARTAGENA**

**2018**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos principalmente a Dios por todas las bendiciones recibidas, a nuestras familias por brindarnos su apoyo incondicional durante toda nuestra carrera, a las instituciones educativas a sus directivos, estudiantes, a los padres y / o tutores de familia que participaron en nuestra investigación, a nuestras tutoras Muna Hamdan y Zuleima Cogollo por su por su continua colaboración en todo lo relacionado con este trabajo de investigación.

## TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS .....	4
LISTAS DE FIGURAS.....	5
LISTA DE ANEXOS .....	6
RESUMEN.....	7
1. INTRODUCCIÓN .....	8
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	10
3. OBJETIVOS .....	13
3.1. OBJETIVO GENERAL:.....	13
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	13
4. MARCO TEÓRICO .....	14
5. METODOLOGÍA .....	25
5.1. TIPO DE ESTUDIO .....	25
5.2. POBLACION.....	25
5.3. MUESTRA.....	25
5.4. MUESTREO .....	25
5.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	25
5.6. PROCEDIMIENTO .....	26
5.7. INSTRUMENTOS.....	26
5.8. ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	28
5.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS: .....	28
6. RESULTADOS.....	29
7. DISCUSIÓN .....	31
8. CONCLUSIONES.....	33
9.RECOMENDACIONES .....	34
BIBLIOGRAFÍA .....	
ANEXOS .....	

## **LISTA DE TABLAS**

Tabla 1. Distribución sociodemográfica de estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.

Tabla 2. Niveles de agresión en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.

Tabla 3. Niveles de funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.

Tabla 4. Correlación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.

## **LISTA DE FIGURAS**

Figura 1: Asociación entre conducta agresiva y Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.

## **LISTA DE ANEXOS**

Anexo 1 .Encuesta sociodemográfica

Anexo 2. Cuestionario de agresión de Buss y Perry

Anexo 3. Cuestionario APGAR familiar

Anexo 4. Consentimiento y asentimiento informado

Anexo 5. Tablas y figuras de resultados

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la asociación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.

**Metodología:** Estudio analítico transversal, con una muestra aleatoria de 979 estudiantes de secundaria que se encontraban matriculados en colegios oficiales de las diferentes localidades de la ciudad de Cartagena., Colombia. Se tiene como finalidad determinar la prevalencia de la conducta agresiva y su asociación con la funcionalidad familiar, los instrumentos que se utilizaron fueron: Cuestionario de agresión de Buss y Perry, APGAR familiar y una encuesta sociodemográfica. **Resultados:** La prevalencia de la conducta agresiva se determinó que el 6.54% presentó un nivel muy bajo de agresividad, 16.65% con nivel bajo de agresividad, 31.26% con nivel medio de agresividad, 32.07% con un nivel alto de agresividad y 13.48% con un nivel muy alto de agresividad. Según el coeficiente de correlación de tau  $\tau_b$  de Kendall es de -0,139 y Rho de Spearman es de -0.191, y valor de p 0, 000, lo cual significa que la correlación es inversa como se esperaba, pero débil aunque significativa. **Conclusión:** La prevalencia de conducta agresiva en este estudio fue alta, un número importante de alumnos 314 (32.07%) con un nivel alto de agresividad, La conducta agresiva fue directamente proporcional a disfuncionalidad familiar.

**Palabras claves:** funcionalidad familiar, adolescentes, conducta agresiva. DeCS.

## ABSTRACT

**Objective:** Establish the association between aggressive behavior and family functionality in secondary school adolescents of official schools in the city of Cartagena, Colombia **Methodology:** Cross-sectional analytical study, with a random sample of 979 high school students who are enrolled in official schools of the different localities of the city of Cartagena., Colombia. Its purpose is to determine the prevalence of aggressive behavior and its association with family functionality, the instruments that will be used are: Buss and Perry aggression questionnaire, family APGAR and a sociodemographic survey. **Results:** The prevalence of aggressive behavior was determined that 6.54% presented a very low level of aggressiveness, 16.65% with a low level of aggressiveness, 31.26% with a medium level of aggressiveness, 32.07% with a high level of aggressiveness and 13.48% with a very high level of aggressiveness. According to Kendall's tau  $\tau_b$  correlation coefficient is -0.139 and Spearman's Rho is -0.191, and value of p0,000, which means that the correlation is inverse as expected, but weak but significant. **Conclusion:** The prevalence of aggressive behavior in this study was high, a significant number of students 314 (32.07%) with a high level of aggressiveness. The aggressive behavior was directly proportional to family dysfunctionality.

**Keywords:** family functionality, adolescents, aggressive behavior. DeCS.

## 1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la literatura la conducta individual es producto de construcción de la sociedad, así como la sociedad es producto también de la influencia particular del sujeto por lo que la agresión a es aquella conducta mediante la cual se pretende causar un daño a otra persona u algo , por lo que la agresividad expresada por los adolescentes en las escuelas y distintos espacios de mucha influencia social son en fin, el escape que utilizan los estudiantes para liberar las tenciones del hogar, la falta de atención y la falta de espacio para expresarse adecuadamente en la familia (1).

Siendo la conducta agresiva un comportamiento básico y primario en la actividad de los seres vivos; se ha destacado que la agresividad puede llegar a evolucionar hasta problemas más severos de conducta antisocial en la adolescencia y en la etapa adulta (2).

La adolescencia es la etapa en la cual un sujeto atraviesa diferentes cambios físicos, pensamientos emocionales y sociales; sin duda estos adolescentes, inmersos en diferentes familias y también con sus propios grupos sociales, influyen y son influenciados por diferentes características, las cuales puede incluir conductas agresivas tales como insultos, golpes, entre otras conductas donde ponen de manifiesto agresividad física, verbal, hostilidad e ira. Así mismo refiere que la educación y los reforzadores que los adolescentes reciben de sus padres influyen en este tipo de conductas; la familia sigue siendo de vital importancia en la formación humana puesta esta promueve el desarrollo de recursos y estrategias que permitirán a los adolescentes a mantener posturas de afrontamiento ante diversas situaciones estresantes (3).

En cuanto a la agresividad expuesta por los adolescentes Romo N, Anguiano B, Pulido R, Camacho G (4), menciona que el maltrato vivido en la infancia puede generar adolescentes abiertamente agresivos o aislados, así mismo, refiere que los comportamientos agresivos manifestados por los adolescentes es indiscutiblemente una de las consecuencias de la inadecuada funcionalidad familiar.

Por lo tanto, comportamientos agresivos se consideran como un fenómeno multidimensional en el que están implicados un gran número de factores, principalmente la dinámica familiar (5).

La familia, como el sistema más importante en nuestra comunidad para el desarrollo humano, mantiene diferentes estilos de crianza, que puede beneficiar o no la personalidad de un individuo. Cuando se habla de familia, no solo se hace referencia a los padres y la sociabilización que mantienen con sus hijos, sino también a todo el contexto familiar, a las funciones, a la adaptación a los cambios, a los vínculos que existen entre todos los miembros de la familia (6).

Por ende, los problemas familiares de parejas, la irresponsabilidad en la educación familiar, la desprotección por parte de la madre hacia el niño y la falta de figura paterna, entre otras, enfrenta a los menores a muchos problemas que los llevan a la pérdida de valores y de autoestima, a la soledad, la desconfianza y, posteriormente, incitan a los comportamientos agresivos, determinando la asociación de las conductas agresivas con la dinámica familiar (2).

Con respecto a la familia, Los adultos facilitan la agresión, y no solo se hace referencia a aquellos con prácticas delictivas, sino a todos aquellos que utilizan estilos negativos de crianza, “creando frustración en una personalidad que aún está en desarrollo” (7).

Por lo tanto, los niños que crecen en familias disfuncionales, con manifestaciones de agresividad, mala integración social y familiar, rechazo e irresponsabilidad en el cuidado y atención de sus hijos y con presencia de alcoholismo, son características de las familias de niños diagnosticados con conductas agresivas (8).

En Colombia y la ciudad de Cartagena son unos de los lugares con un alto índice de violencia. Esto se debe a que son muy frecuentes las conductas agresivas en un sector importante de la población. Estas se presentan a través de la delincuencia común, debido a altos índices de desempleo, drogadicción, narcotráfico y desplazamiento forzado de personas generado por el terrorismo, entre otros (9).

A nivel local, e incluso nacional son muy pocos los estudios realizados sobre la conducta agresiva en adolescentes, por lo que fue pertinente llevar a cabo el presente estudio que pone de manifiesto la prevalencia de estas conductas agresivas e identificando los factores de riesgo como la dinámica familiar, para de esta manera, alertar a las entidades gubernamentales, la secretaría de educación y de salud que son las encargadas de vigilar el comportamiento de los adolescentes, y proponer programas escolares de promoción y principalmente involucrar al grupo familiar para promover las prácticas de convivencia sana libre de violencia en los hogares.

El objetivo del presente estudio es conocer el predominio de las conductas agresivas y la influencia de variables tales como la funcionalidad familiar que presentan comportamientos agresivos en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de Cartagena.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia se define como la etapa del desarrollo humano que marca el final de la niñez y crea los cimientos de la edad adulta. Está se destaca por cambios interdependientes en las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales del ser humano (10). Por consiguiente, se debe considerar que debido a estos cambios el adolescente puede atravesar por un periodo de desequilibrio psíquico y de conflicto emocional que da como consecuencia un mal temperamento, que los conllevan a tener una conducta agresiva (11).

La conducta agresiva es un comportamiento básico y primario en la actividad de los seres vivos. Se trata de un fenómeno multidimensional en el que están implicados un gran número de factores (5).

Anderson y Bushman (12), definen la conducta agresiva o violenta como cualquier comportamiento dirigido hacia otro individuo, que es llevada a cabo con la intención inmediata de causar daño.

Algunos autores como Fernández y Serna (13) señalan que la agresividad y la violencia surgen del desequilibrio de la vida moderna: también, definen la teoría sociológica la cual la sitúan como parte del aprendizaje en un determinado contexto.

La violencia se considera una conducta que tiene historia, y esa historia describe una trayectoria de desarrollo, referida a la manera como un comportamiento evoluciona desde la agresividad hasta llegar a lo violento, a medida que la persona crece (14).

Por otro lado, se ha encontrado que la agresividad puede llegar a evolucionar hasta problemas más severos de conducta antisocial en la adolescencia y en la etapa adulta (2).

Existen varias teorías que explican la conducta agresiva como la teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor, la teoría de frustración – agresión de Dollard, Doob, Miller, Mowrer y Sears, la teoría Social Cognitiva de Bandura y la teoría neurobiológica.

De acuerdo a las diferentes teorías explicativas mencionadas anteriormente, la conducta agresiva se determina por diferentes factores que favorecen el desarrollo de esta, como lo son los factores individuales (temperamento, sexo, cognición), familiares (dinámica familiar, el apego) y ambientales (la escuela, la situación económica, la televisión y los videojuegos) (15).

De acuerdo a estadísticas encontradas en la Encuesta Mundial de Salud a Escolares, que se compone de encuestas representativas de alcance internacional en estudiantes de 13 a

15 años de edad, y que se llevó a cabo en más de 100 países, se evidencia la prevalencia de los actos de agresión física y de intimidación. En todos los países, cerca de uno de cada dos hombres dijo haber estado implicado en actos de agresión física durante los últimos 12 meses, en comparación con una de cada cuatro mujeres. Al analizar los datos por países, la prevalencia de actos de agresión física en los hombres varió de 21% en Myanmar a 73% en Samoa, y en las mujeres, de 8% en Myanmar a 62% en Samoa. Las diferencias entre los sexos fueron menos pronunciadas en el caso de la intimidación, con un promedio para todos los países de 42% en los niños y de 37% en las niñas. La prevalencia más alta de intimidación se notificó en Egipto, donde 70% de los niños y también de las niñas dijeron haber sufrido intimidación en el último mes, y la más baja se observó en Marruecos (17% de los niños y 21% de las niñas) (16).

En un estudio realizado por William J, Tovar J y Rojas C (14) en Montreal, se reportó que el 18,6% de niños y niñas tenían un alto nivel de agresividad y un 32,5% con nivel medio de agresividad, pero a pesar de la poca confiabilidad de la encuesta ACTIVA utilizada en este estudio, el seguimiento de 1.037 niños reportó también que son múltiples los factores de riesgo asociados a violencia; incluso las actitudes y aptitudes de los cuidadores de niños pueden influir en la respuesta de una persona.

Por otro lado en un estudio realizado por Pasten L, Lobos P y Mosqueda A (17) en Chile, se determinó que un 21,4% de los varones responde a un nivel alto o mediano de agresividad frente a diversas situaciones.

Según Sandoval en un estudio realizado en Colombia, en las ciudades de Medellín y Pereira, se encontró que en Medellín el 13% de los escolares se consideraban agresivos, en Pereira se reportó que el 17% de los niños escolarizados en primer y segundo años de secundaria son agresivos. Asimismo se determinó estadísticamente que los niños son ( $P < 0,01$ ) más agresivos que las niñas y las niñas son ( $P < 0,01$ ) más pro-sociales que los niños, se mostró el impacto que tiene el contexto escolar y familiar en el comportamiento agresivo y pro-social de los niños y las niñas (9).

Es entonces, la agresión es una representación de interacción asimilada de las conductas observadas como las introducidas en el contexto familiar (18).

Por lo tanto, los niños que crecen en familias disfuncionales, con manifestaciones de agresividad, mala integración social y familiar, rechazo e irresponsabilidad en el cuidado y atención de sus hijos y con presencia de alcoholismo, son características de las familias de niños diagnosticados con conductas agresivas (8).

También se han observado efectos perdurables en el desarrollo de los niños y niñas que viven en hogares violentos. Ellos y ellas pueden presentar en el futuro, pocas habilidades sociales y conductas agresivas, de tal manera que los niños que han sufrido violencia durante su infancia, serán adultos agresores. Aprendiendo esta conducta y repitiéndola, dañando con ello a sus seres queridos, y a los más vulnerables dentro de la familia: sus hijos e hijas (18).

En el estudio realizado por Pasten L, Lobos P y Mosqueda A (17) en Chile, se determinaron varios factores y aquellos estadísticamente significativos a nivel familiar; el mayor porcentaje de alumnos que presentan alta agresividad han recibido castigo físico (79,2%) y el patrón de crianza ejercido en sus familias es inconsistente (33,3%).

Sin embargo, la conducta agresiva se constituye en una de las principales preocupaciones de padres y educadores, por este motivo es de gran importancia entender que factores influyen en este tipo de conducta, cómo los individuales, los ambientales y principalmente el contexto familiar que afectan el comportamiento en los adolescentes (18).

Cabe destacar que en los últimos años se ha presentado una proliferación de términos relacionados con la agresión como en el caso del “bullying”, que si bien de manera general pueden ser categorizados bajo el termino de conducta antisocial , deben entenderse que son categorías específicas y bien definidas de agresividad producidas bajo determinadas condiciones (9).

Por otra parte, Colombia y Cartagena es unos de los lugares donde se presentan escenarios de mucha violencia y por lo tanto inseguridad; sea en los hogares, las escuelas, en el trabajo, la calle, entre amigos, etc. la violencia para muchas personas es la respuesta a un problema o conflicto, simplemente porque la educación y la crianza condicionó a las personas de que debe utilizar la violencia como método para darle solución ha dicho problema.

El profesional de enfermería juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, participa activamente en la identificación, evaluación y solución de los problemas de salud. Por lo tanto, el profesional de enfermería puede implementar estrategias como las planteadas en el plan decenal de salud 2012- 2021 en la dimensión convivencia social y salud mental, que busca disminuir el impacto de la carga de la enfermedad generada por los eventos, problemas, trastornos mentales y las distintas formas de violencia, con el fin de promover el adecuado desarrollo mental de los adolescentes, identificando factores de riesgo que puedan generar conductas agresivas.

En ese orden de ideas con los datos obtenidos, se pretende alertar a las entidades gubernamentales, la secretaría de educación y de salud que son las encargadas de vigilar el comportamiento de los adolescentes, con el fin de que diseñen estrategias como cátedras en las escuelas y principalmente involucrar al grupo familiar para promover las prácticas de convivencia sana libre de violencia en los hogares.

De acuerdo a lo antes planteado se formula la siguiente pregunta de investigación

**¿Cuál es la prevalencia de la conducta agresiva asociada a funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria en colegios oficiales de la ciudad de Cartagena?**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo General:**

Establecer la asociación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.

#### **3.2 Objetivos Específicos:**

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.
- Estimar la prevalencia de la conducta agresiva en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.
- Caracterizar la funcionalidad familiar de los estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.
- Estimar la asociación entre la conducta agresiva y la funcionalidad familiar de los estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia.

## 4. MARCO TEÓRICO

### Adolescencia

Según Vázquez P, “La adolescencia es un periodo que abarca desde los 12 años a los 18 años aproximadamente, donde se manifiestan transformaciones o cambios fisiológicos y psicológicos” (3). Ella va acompañada de múltiples cambios, por ejemplo en el estado de ánimo y emocional, lo cual se manifiesta en el mal humor, la poca tolerancia y adaptación a los diferentes contextos de la vida diaria, conllevando a respuestas impulsivas y conductas agresivas. Se entiende que el adolescente no es aún un niño ni un adulto y dicha etapa se considera como época de transición decisiva entre la niñez y la adultez (19).

La adolescencia es un periodo de duelos. Se produce la pérdida del cuerpo infantil, de los roles infantiles y de la identidad. Durante esta etapa, el adolescente lucha por la construcción de su realidad psíquica, sus vínculos con el mundo exterior y por su identidad (3).

En la adolescencia se presentan múltiples cambios, como lo son:

- Cambios biológicos o puberales: los niños experimentan cambios en las proporciones corporales, las características faciales, la voz, el vello corporal, la fuerza y la coordinación. Las niñas experimentan cambios en las proporciones corporales, el vello corporal, el crecimiento del pecho y lo relacionado a la menarquia. El desarrollo puberal inicia en las niñas, 2 años antes que en los niños en la mayoría de los casos. La conciencia de estos cambios físicos puede resultar grata o terrible para el adolescente.
- Cambios psicológicos o cognitivos: la adolescencia es el periodo del pensamiento operativo formal en el que aparece el razonamiento del nivel adulto. Los adolescentes que adquieren tales habilidades del pensamiento, pueden pensar de un modo más complejo abstracto e hipotético y pueden formarse una idea más realista del futuro. Estos cambios cognitivos tienen implicaciones importantes en las relaciones padres - adolescentes. Estos son cada vez más capaces de discutir y defender temas con sus padres, ver los fallos en sus argumentos, imaginar cómo sería tener padres diferentes y opinar sobre la relación matrimonial de sus padres aparte de sus propias relaciones con ellos.
- Cambios en las relaciones familiares : debido a los cambios a los que se ven expuestos los adolescentes estos pueden considerar este periodo de transición o

cambio como algo tormentoso y muy estresante, en la que los niveles extremos del conflicto con los padres producen una reorientación hacia los iguales, una de las principales tareas de los padres durante este periodo del desarrollo es ser sensible ante las necesidades del adolescente, para aumentar su responsabilidad y toma de decisiones en la familia y mantener a la vez un nivel de coherencia alto en el ambiente familiar. Los padres que carecen de flexibilidad y adaptabilidad durante este periodo del desarrollo suelen tener adolescentes con resultados menos exitosos.

- Cambios en la relaciones con el grupo: las relaciones niño-niño tienen efectos positivos en todos los efectos del desarrollo. Sullivan proporciona una teoría de fases para el desarrollo de las relaciones de grupo. De modo similar a Piaget, Sullivan recalca la importancia de las relaciones interpersonales y la diferencia entre las relaciones niño-niña y padre - hijo. Sullivan describe el concepto de camaradería en la adolescencia y mantiene que esta amistad, típicamente del mismo sexo es un logro crítico del desarrollo (20).
- Efectos del contexto escolar: la escuela es un ambiente importante para el desarrollo de la personalidad del adolescente, los valores y las relaciones sociales del mismo. Los cambios de escuela puede ser estresantes y las transiciones escolares múltiples producen efectos negativos en el adolescente (16).

Podemos deducir de lo mencionado anteriormente, que los adolescentes están expuestos a muchas conductas o comportamientos de riesgo. Entre estos comportamientos podemos encontrar: embarazos y partos precoces, uso y abuso de alcohol y drogas, malnutrición y obesidad, VIH y alteraciones en el estado mental y la conducta. Un gran número de adolescentes tienden a manifestar conductas agresivas que se encuentra muy relacionado con la violencia, la humillación y el sentimiento de desvalorización, estos son debidos en su mayoría a problemas en la salud mental (11).

### **Conducta agresiva**

La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Según Pearce la conducta agresiva implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto, incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daño físico o psíquico. Buss define a la agresividad como una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo (21).

La conducta agresiva es un comportamiento del individuo donde manifiesta un daño físico o psicológico y tiene muchos factores internos del individuo y externos asociados. En varias investigaciones se determinó como causa de agresividad, las dificultades

familiares, tales como: discordia entre pareja, poco control de impulsos de los padres, alcoholismo, hijos no deseados, trastornos nerviosos, entre otros. El medio familiar es el lugar de génesis y desarrollo de la personalidad de niños específicamente influida por la imitación del comportamiento del padre, madre y demás personas del contexto familiar y social (22).

Por otro lado, Buss atribuye el comportamiento agresivo atendiendo a tres variables: la modalidad, la relación personal y el grado de actividad implicada (22).

- Según la modalidad, podemos diferenciar entre agresión física (por ejemplo un ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales) y agresión verbal (entendida como una respuesta verbal que resulta nociva para otro organismo, por ejemplo una amenaza, un insulto, etc.)
- Según la relación interpersonal, la agresión puede ser directa (en forma de amenaza, ataque o rechazo) o indirecta (verbal; divulgar un cotilleo, o física; destruir la propiedad de alguien).
- Según el grado de actividad implicada, la agresión puede ser activa (que incluye todas las conductas antes mencionadas) o pasiva (como impedir que el otro pueda alcanzar sus objetivos, o como el negativismo) (22).

Méndez estudió las características psicopedagógicas de los escolares con trastorno de conducta, entre ellas la agresividad y llega a confirmar que la influencia del medio familiar es determinante en el desarrollo de la personalidad del niño, pues es en la familia es donde se realiza el aprendizaje para la vida social (23).

La conducta agresiva es una respuesta a una emoción de ira, de frustración y forma parte del bagaje emocional con el que nacemos las personas. En cierto sentido es una conducta adaptativa y necesaria, tanto la emoción como la conducta deben ser vividas por el niño - niña para su aprendizaje y desarrollo. El problema surge cuando los pequeños convierten esta respuesta en un hábito a lo largo de su vida (24).

La conducta agresiva en algunos casos se generaliza y es utilizada por los niños y niñas y adolescentes como una herramienta de gran poder para conseguir lo que quieren. Comienza como una manera de hacer salir una emoción negativa de ira y de frustración y se generaliza aún sin existir estas emociones. A la larga esta respuesta se transforma en lo que la crea, es decir en una fuente de frustraciones y conflictos (25).

Los altos índices de conducta agresiva que se encuentran en las aulas escolares más explícitamente la agresividad física, no podemos afirmar que es aprendida en el contexto escolar, ya que en el contexto familiar se han asociado como predisponentes para esa conducta persistente, entre ellos se consideran problemas de crianza, problemas socioeconómicos, inestabilidad, conflicto en las relaciones, cambios de estructura y composición familiar y los problemas cotidianos a los cuales están expuestas las familias (20).

En las instituciones educativas concurren adolescentes de diferentes características personales, están los cohibidos, tímidos, violentos y agresivos. Estos últimos forman normalmente grupos y tratan de asustar a los más débiles, algunos agreden porque le causa placer el susto de sus compañeros o de otros adolescentes (26).

La conducta agresiva es un constructo de características de la personalidad del individuo, que conlleva a resultados como la violencia, la hostilidad, la ira y la conducta antisocial.

### **Violencia**

La violencia en cualquiera de sus manifestaciones es considerada un fenómeno social donde sus componentes psicológicos pueden cambiar por medio de la educación; También es considerada un fenómeno educativo porque compromete las finalidades y los procesos de enseñanza y aprendizaje a su nivel más básico (24).

La violencia es un fenómeno que desde siempre ha estado presente en la vida del hombre. Tal es su magnitud, que ha llegado este problema a la escuela, afectando la educación en todos sus niveles, perturbando el ambiente y entornos de nuestros establecimientos educativos (24).

Es una forma de agresión que abarca lo siguiente:

- Amenazas, incluidas las declaraciones verbales o escritas que implican daño a una persona o propiedad.
- Agresión física con o sin armas, que produce un daño físico real como cardenales o laceraciones e incluso la muerte (24).

Se debe diferenciar entre agresividad y violencia, en la agresividad, la responsabilidad debe ser compartida, puesto que surge de las necesidades personales de los contendientes; en la violencia, ésta supone un abuso de poder por parte de un sujeto sobre otro siempre más débil o indefenso (25).

Por ende la violencia se caracteriza, por tanto, por una reiteración encaminada a conseguir la intimidación de la víctima, implicando un abuso de poder en tanto que es ejercida por un agresor más fuerte (ya sea esta fortaleza real o percibida subjetivamente) que aquella (24).

De esta manera, hablar de violencia, es hacer referencia a todos aquellos inconvenientes o problemas que nacen inicialmente en la familia, seguidamente en la escuela, en el ámbito laboral, personal, o social, que puede asumir un individuo en determinado momento, y que se encuentra enmarcado por proceso cuyo eje central es la agresividad y el conflicto, los cuales no permiten que dicho individuo conserve genere el factor de estabilidad social (24).

Aunque los términos de agresión y/o violencia han sido utilizados frecuentemente como sinónimos de conducta antisocial, son conceptos que hacen alusión a realidades

distintas. El concepto de conducta antisocial, debe utilizarse para hacer alusión a cualquier conducta que refleje el infringir reglas sociales y/o sea una acción contra los demás, en cambio los términos agresión y violencia deberían entenderse como un subtipo específico de las conductas antisociales (25).

## **Teorías explicativas de la conducta agresiva**

### **Teoría neurobiológica**

La teoría neurobiológica propone la actividad de la serotonina como un factor biológico importante, entre otros, para determinar el umbral de violencia. Las personas con antecedentes de conducta agresiva impulsiva (y de suicidio), tienen concentraciones bajas de serotonina en el cerebro. También se ha descrito que existe también una alteración del sistema dopaminérgico, en el sentido de aumento de su actividad, asociado con los comportamientos agresivos, y con la reducción de la serotonina de causa genética produciría un incremento de la función dopaminérgica lo que explicaría la coexistencia de ambas alteraciones de neurotransmisores (2).

Por otra parte, la alteración funcional de la corteza cerebral, principalmente los sistemas circuitales relacionados con el córtex orbito-frontal puede estar relacionada, directamente, con individuos que muestran comportamientos agresivos patológicos (2).

Además de la Serotonina, la Dopamina y corteza cerebral, la agresividad se ha asociado al efecto de la Adrenalina, que la mediatizaría, el GABA, que la inhibiría y de la Acetilcolina, que parece incrementar el instinto agresivo (15).

### **Teoría de frustración – agresión**

En la teoría de frustración – agresión de Dollard, Doob, Miller, Mowrer y Sears, propusieron que la agresión es una conducta que surge cuando la consecución de una meta es bloqueada o interferida. La frustración, entendida por este grupo de autores como la interferencia en la ocurrencia de una respuesta-meta instigada en su adecuado tiempo en la secuencia de la conducta, era la condición necesaria para que la conducta agresiva se hiciera presente; mostrando que la frustración sólo induce a la agresión cuando va asociada a determinadas características, las cuales hacen más probable la aparición de un acto agresivo (5).

La conducta agresiva estará en función de la cantidad de satisfacción que el individuo contrariado haya anticipado sobre una meta que no ha alcanzado y el grado de expectativa sobre su logro: cuanto mayor sea el grado de satisfacción frustrado y el grado de expectativa de logro, mayor será la inclinación a infringir un daño. No obstante, la agresión puede no aparecer en aquellos casos en los que el sujeto inhiba la respuesta por miedo al castigo o por una tendencia agresiva débil (5).

## **La teoría de la conducta problema**

La teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor, define a las conductas problema como aquel tipo de actividades que son socialmente definidas como problemáticas, que son fuente de preocupación o que se consideran indeseables por las normas convencionales (15).

De acuerdo con esta teoría, la conducta problema es propositiva, instrumental, funcional. El adolescente se implica en estos comportamientos con el fin de lograr ciertas metas importantes en su desarrollo. Por ejemplo, la conducta problema puede ser una vía para ganar respeto y aceptación en el grupo de amigos, para establecer la autonomía respecto de los padres, para enfrentarse a la ansiedad o a la frustración, a la anticipación de fracaso, etc. Jessor sostiene que no hay nada irracional o psicopatológico en tales metas, son comportamiento característicos del desarrollo psicosocial. También se describe que las variables asociadas a esta conducta problema se encuentran factores de carácter sociodemográfico (estructura familiar, ocupación y educación de los padres) y factores relacionados con experiencias de socialización (ideología en los padres, clima familiar, la exposición a los medios de comunicación) (15).

## **Teoría social-cognitiva**

Desde la teoría Social-Cognitiva de Bandura, defiende el origen social de la conducta agresiva por la acción y la influencia causal de los procesos de pensamiento sobre la motivación, el afecto y la conducta humana. (5).

En su explicación de la conducta agresiva, Bandura (1975) asume en gran medida las aportaciones procedentes de la aproximación conductual pero introduce los elementos mencionados como aportaciones novedosas. Desde su análisis del aprendizaje social de la agresión, diferencia tres tipos de mecanismos, los cuales se describen a continuación:

### **a) Mecanismos que originan la agresión**

Entre estos mecanismos destacan el aprendizaje por observación y el aprendizaje por experiencia directa. Las influencias de modelos familiares y sociales que muestren conductas agresivas y otorguen a éstas una valoración positiva serán, junto con los modelos procedentes de los medios de comunicación o los modelos simbólicos transmitidos gráfica o verbalmente, los responsables de que la agresión se moldee y propague. El modelo será más eficaz si están presentes otras condiciones que lleven al observador a imitarlo, tales como que el observador esté predispuesto a actuar de forma agresiva y que el modelo sea reconocido como figura importante y significativa. La experiencia directa del sujeto proporcionará determinadas consecuencias en su ambiente (recompensas y castigos) que podrán instaurar estas conductas (5).

Ambos tipos de aprendizaje, para Bandura, actúan conjuntamente en la vida diaria, las conductas agresivas se aprenden en gran parte por observación, y posteriormente, se perfeccionan a través de la práctica reforzada (5).

#### **b) Mecanismos instigadores de la agresión**

Además de la mera exposición a los modelos agresivos, que tienen en sí mismo un efecto instigador, intervienen otros procesos tales como la asociación del modelado con consecuencias reforzantes (función discriminativa), la justificación de la agresión por el modelo como socialmente legítima (función desinhibitoria), la aparición de activación emocional y la aparición de instrumentos o procedimientos específicos para propiciar un daño (Ej.: Uso de armas) (5).

La experiencia de un acontecimiento aversivo, tales y como una frustración, una situación de estrés, un ataque físico, amenaza o insulto, una pérdida de reforzadores o el impedimento de una meta. Las expectativas de reforzamiento o las recompensas esperadas si la conducta agresiva es emitida (5).

#### **c) Mecanismos mantenedores de la agresión**

Estos mecanismos se refieren al reforzamiento externo directo (Ej.: recompensas materiales o sociales, disminución de una estimulación aversiva), el reforzamiento vicario y el auto-reforzamiento. Bandura destaca también un conjunto de mecanismos de carácter cognitivo que denomina neutralizadores de la auto-condenación por agresión, que actúan como mantenedores, entre los que recoge: la atenuación de la agresión mediante comparaciones con agresiones de mayor gravedad, justificación de la agresión por principios religiosos, desplazamiento de la responsabilidad (otros ordenan realizar la agresión), difusión de la responsabilidad (responsabilidad compartida), deshumanización de las víctimas, atribución de culpa a las víctimas, falseamiento de las consecuencias y desensibilización graduada (por exposición graduada repetida a situaciones violentas). Por lo tanto la conducta agresiva está recíprocamente determinada por la interacción de factores ambientales, personales y conductuales, que se ven influenciado por los modelos familiares y sociales (5).

#### **Factores asociados a la conducta agresiva**

De acuerdo a las diferentes teorías explicativas, la conducta agresiva se determina por diferentes factores que favorecen el desarrollo de esta, como lo son los factores individuales (temperamento, condición neurológica, cognición), ambientales (la escuela, la situación económica) y principalmente los factores familiares (dinámica familiar, el apego).

## **Factores individuales**

### **Temperamento**

Rothbart y Derryberry (1981) definen el temperamento como las diferencias individuales “de origen constitucional” (bases biológicas) en la reactividad y la autorregulación, observada en los dominios de emocionalidad, actividad motora y atención. Entendiendo reactividad como la capacidad de respuesta del individuo a los cambios de estimulación demostrado en múltiples niveles (comportamiento y autonomía) y autorregulación se refiere a los procesos de modulación de la reactividad, incluyendo el enfoque, la evasión, la inhibición y la autorregulación atencional. La reactividad y la autorregulación están influenciadas a lo largo del tiempo por herencia, la maduración y la experiencia (27).

Rothbart (2007) Refiere que el temperamento y la experiencia del sujeto constituyen la personalidad, la incluye desarrollo, el conocimiento del mundo físico y social así como de sí mismo y de los demás, incorporando los valores, la actitudes y estrategias afrontamiento del individuo (27).

De igual manera, el temperamento está dado por las reacciones que tiene el niño frente al medio ambiente y los mecanismos que las regulan; por ejemplo, gritar puede ser respuesta a una situación de miedo o a una actividad placentera como el juego (27).

Por lo tanto, las tendencias agresivas se han asociado también a una baja autorregulación y una alta extroversión (27).

### **Condición neurológica**

Las personas con antecedentes de conducta agresiva impulsiva (y de suicidio), tienen concentraciones bajas de serotonina en el cerebro. También se ha descrito que existe también una alteración del sistema dopaminérgico, en el sentido de aumento de su actividad, asociado con los comportamientos agresivos, y con la reducción de la serotonina de causa genética produciría un incremento de la función dopaminérgica lo que explicaría la coexistencia de ambas alteraciones de neurotransmisores (2).

### **Condición cognitiva**

Huesmann entiende que la agresión emerge en etapas tempranas del desarrollo y que se adquiere a través de procesos de aprendizaje directo y vicario, pero el desarrollo de estos procesos de aprendizaje estará influido por las capacidades cognitivas de los niños y por otros procesos referentes al procesamiento de la información (28).

Hace referencia a las creencias, ideas, pensamientos, percepciones. Se ha encontrado que las personas que se comportan agresivamente se caracterizan por presentar unos determinados sesgos cognitivos que les dificulta la comprensión de los problemas sociales y les lleva a: a) Percibir la realidad en forma absolutista y dicotómica, b)

Atribuir intenciones hostiles a los otros, c) Realizar generalizaciones excesivas a partir de datos parciales, d) Elegir más soluciones agresivas que prosociales y e) Cometer muchos errores en el procesamiento de la información y en la solución de problemas, tanto hipotéticos como en su vida real (Spivack & Shure, 1974; Deluty, 1981; Dodge & Frame, 1982; Richard y Dodge, 1982; Huesmann y otros, 1984 a-b; Perry, Perry y Rasmussen, 1986; Slaby & Guerra, 1988; Dodge & Crick, 1990; Zelli, 1992) (29).

## **Factores ambientales**

### **La escuela**

Maturana y Dávila (30), expresan que la educación es fundamental "pero no en términos de aprendizaje de materias, sino en términos de convivencia". Para Maturana, es primordial enseñar a un niño/a respetarse y aceptarse, sólo así aprenderá a respetar y aceptar a sus compañeros y vivir en armonía con su entorno. Los niños tienen que aprender a ser, aprender a hacer, aprender a aprender y aprender a convivir. En la escuela el niño aprende sobre la vida y aprende a convivir, siempre que este ambiente sea propicio para desarrollar estas capacidades.

Las interacciones sociales con sus profesores y compañeros son de suma importancia para el desarrollo académico y social del niño, las opiniones que recibe de ellos le condicionan positiva o negativamente sobre su valía personal, lo que repercutirá posteriormente en su motivación y rendimiento académico (30).

Freiré señalaba que "si se respeta la naturaleza del ser humano, la enseñanza de los contenidos no puede darse alejada de la formación moral de los educandos". Este autor considera que si los profesores van guiando a los niños en la construcción de su conocimiento formarán seres humanos libres, justos y equitativos, para desenvolverse en la sociedad. Del mismo modo, si los profesores fomentan las buenas relaciones interpersonales, el trabajo en equipo, la amistad, entre otras, contribuyen al desarrollo de la empatía, de prácticas de aprendizaje cooperativo, incremento de la motivación escolar y la participación de los educandos en el proceso educativo (18).

Maturana y Dávila (30), también identificaron que los niños indisciplinados manifestaron maltrato físico y psicológico por parte de sus educadores, ellos presentaron factores de riesgo como desatención, carencia afectiva, violencia familiar, entre otros; lo que hacía que los niños fueran de difícil manejo, e irremediamente maltratados por sus profesores. Conducta que no soluciona la indisciplina y agrava la situación, al sancionar y castigar se promueve la violencia y el desamor.

### **Situación socioeconómica**

Se ha determinado que haber sido pobre en la niñez aumenta la probabilidad de participar en actos violentos y que la pobreza, tanto en la comunidad como en el hogar, es indicio de futura violencia. Los jóvenes de familias de estrato socioeconómico bajo

tienen un riesgo dos veces mayor de participar en delitos violentos que los que vienen de familias de ingresos medianos o altos. Los adolescentes criados en familias en las que uno o ambos padres carecen de empleo están en mayor riesgo de cometer actos de violencia juvenil. La baja situación socioeconómica de los padres se asocia con un mayor riesgo de cometer intimidación y de ser su víctima. Algunos estudios han revelado que la pobreza y la desigualdad económica muestran una asociación directa con las tasas nacionales de homicidios y que esta asociación es aún más fuerte en hombres de 20 a 24 años de edad (31).

### **Funcionalidad familiar**

La familia es una institución formada por sistemas individuales que interactúan y que constituyen a su vez un sistema abierto. Está formada por individuos, es también parte del sistema social y responde a su cultura, tradiciones, desarrollo económico, convicciones, concepciones ético-morales, políticas y religiosas (32).

En el ámbito familiar se observa: aprehensión de los jóvenes por parte de modelos inadecuados de conductas paternas o maternas, falta de dialogo, intolerancia, dificultades en las formas de relacionamiento donde el afecto y la comunicación están mediadas por un circulo de violencia y maltrato, algunas formas de abandono, prácticas adulto centristas, amenazas, insultos, gritos, castigos injustificados y/o con agresión verbal, física y psicológica (33).

Ruiz y Gallardo, observaron en su estudio que los hijos/as de familias negligentes manifestaban poca adaptación general en el aspecto psicológico, inferior rendimiento escolar y mayor distracción en el aula. También se señala que un niño o niña con abandono familiar le será más difícil manejar los traumas en la etapa adulta (34).

Desde el punto de vista de los factores protectores de la familia asociados a una menor agresión del niño es importante destacar la organización familiar, la orientación a alcanzar metas, la tendencia a la religiosidad, y la cohesión familiar (33).

Por otro lado, la familia es uno de los elementos más relevantes dentro de la educación los niños y adolescentes. Es un modelo a seguir de actitud, disciplina, conducta, comportamiento, valores, puesto que cuando el bebé nace, trae impulsos amorosos y violentos que con el tiempo o el cuidado de los padres empezará a distinguir y diferenciar. Esto proporciona herramientas para modificar su entorno físico y social”, podemos deducir que el mal ejemplo familiar es uno de los factores que más están influenciando en la conducta agresiva de los estudiantes (33).

La funcionalidad es el resultado de la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familia, traducidas en algo que proporciona emoción, que se enrarece o mejora en la medida en que se establecen relaciones entre sus miembros de una familia (35).

El funcionamiento familiar es relevante en el desarrollo de sus integrantes, actuando como el soporte necesario para el desempeño familiar e individual; es la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar, mediante las dimensiones de cohesión y adaptabilidad; que son importantes para las relaciones interpersonales entre ellos y favorecen el mantenimiento de la salud (35).

La cohesión familiar es el vínculo emocional que los miembros de una familia tienen entre sí, es decir, el grado de intimidad, la calidad de los sentimientos, el interés, cuidado, y la posibilidad de compartir espacios y tiempos. Por lo tanto tiene que ver con el grado en que están compenetrados, se ayudan y apoyan (35).

La adaptabilidad familiar es la capacidad de un sistema familiar o marital de cambiar su estructura de poder, sus reglas y roles en respuesta al estrés situacional o evolutivo, es decir, el adaptarse al cambio, destacando las dimensiones del control y el poder, los miembros de la familia deben aprender a establecer sus normas y reglas para cumplir adecuadamente sus tareas familiares (35).

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 Tipo de estudio:

Se realizó un estudio analítico transversal.

### 5.2 Población:

62077 estudiantes matriculados en colegios oficiales en Cartagena, durante el año 2017, según la secretaria de educación.

### 5.3 Muestra:

Estuvo constituida de 979 estudiantes de secundaria que se encuentren matriculados en colegios oficiales de las diferentes localidades de la ciudad de Cartagena durante el año 2017.

Tamaño de la muestra será de 979 estudiantes utilizando la formula  $n = \frac{z^2 * p * q}{d^2}$

$Z$ = nivel de confianza de 95%  $1,96 \times 1,96 = 3.92$

$N$ = población total 62.077

$P$ =prevalencia de 50% o 0.5 (no se encontraron estudios que muestren la prevalencia)

$Q$  = complemento de  $P$  (1-p) (0.5)

$D$ = precisión de 0.05

### 5.4 Muestreo:

Se realizó un muestreo multietapico. Los centros educativos participantes en el estudio se seleccionaron a partir de los registros de la Secretaria de Educación Distrital. El muestreo inicialmente fue estratificado en atención a la división geográfica de la ciudad (localidades). La selección de los colegios se hizo aleatoriamente. Se realizó un muestreo por conglomerado, donde se considerara cada aula de clases como un conglomerado, y las aulas se escogieron al azar.

### 5.5 Criterios de inclusión:

- Estudiantes de los colegios oficiales de secundaria que hayan firmado el asentimiento informado y que sus padres o cuidadores o representantes legales

hayan firmado el consentimiento informado para la participación voluntaria en el estudio.

- Que se encuentren presentes al momento de aplicar el instrumento.

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que sufren algún tipo de alteración o trastornos mentales o de conducta ya diagnosticados.
- Estudiantes que no asistan a la clase el día de aplicación de la encuesta.

### **5.6. Procedimiento**

Primero se solicitó el permiso a la Secretaria de Educación Distrital de Cartagena, con dicho permiso se verificó que los estudiantes cumplieran con los criterios de inclusión. Una vez seleccionados los colegios, las personas adscritas a la investigación se acercaron a cada Institución Educativa y a su respectivo rector, a quien se le solicitó la autorización para diligenciar las encuestas a los estudiantes, se le entregó un resumen ejecutivo del proyecto, en donde se explicaban los objetivos del estudio. A cada docente se le solicitó el permiso para ingresar a los salones de clases. En las aulas, se entregó a cada estudiante el consentimiento informado que deben firmar los padres y se estipuló una fecha para la devolución, ya con el consentimiento de los padres firmados, se procedió a recolectar la información, con previa firma del asentimiento por parte de los estudiantes.

A los estudiantes se le explicó cómo responder cada uno de los ítems de las encuestas, para evitar que se cometan errores al momento de diligenciarlas, a los 30 minutos se recogieron, y se les agradeció la participación en la investigación.

### **5.7. Instrumentos**

#### **Encuesta Sociodemográfica**

Para la recolección de la información se utilizó una encuesta para indagar las características sociodemográficas de los adolescentes, esta consta de 7 ítems que recolectan información sobre el nombre del colegio, grado, edad, sexo, estrato social, lugar de residencia, y con quien convive. Anexo 1.

#### **Cuestionario de agresión (Buss y Perry)**

Este cuestionario de agresión, se ha utilizado como una medida de la tendencia hacia la agresión y no como una medida de la frecuencia de determinados actos de agresión. Este cuestionario fue diseñado para recoger información sobre los aspectos conductuales, cognitivos y afectivos de la agresión.

Este cuestionario fue diseñado para recoger información sobre los aspectos conductuales, cognitivos y afectivos de la agresión, de acuerdo con los 29 ítems que lo

forman, y en los que cada sujeto debe responder de acuerdo a una escala tipo Likert de cinco puntos (1: completamente falso para mí, 2: bastante falso para mí, 3: ni verdadero ni falso para mí, 4: bastante verdadero para mí, 5: completamente verdadero para mí). Los ítems que lo constituyen se dividen en 4 subescalas. Tanto la escala de Agresión física como la de Agresión Verbal fueron diseñadas para medir el componente conductual, y tan sólo informan sobre formas de agresión directa. Por otro lado, la Escala de Hostilidad mide el componente cognitivo, y la Escala de Ira el componente afectivo. Con el fin de adaptar dicho instrumento para su administración en Colombia, un psicólogo colombiano y dos españoles con experiencia en la adaptación de cuestionarios analizaron su adecuación cultural y lingüística. Dicho análisis implicó modificar en mayor o menor medida 16 de los 29 ítems, bien por diferencias culturales o lingüísticas, o para adaptar su contenido a este tipo de población. Así por ejemplo, se modificaron expresiones como: “me incitan” por “me provocan”, “recurrir a la violencia” por “pelear” o “me enfado rápidamente” por “me da rabia fácilmente”, entre otras. El cuestionario resultante en una segunda fase fue evaluado por ocho licenciados colombianos dedicados a la enseñanza, en relación a la facilidad de comprensión de los ítems por parte de sus alumnos. Los conceptos de los docentes llevaron a unos cuantos cambios ligeros en algunos de los ítems, por ejemplo se sustituyó “golpear” por “pegar” y “provocar” por “molestar”. Finalizada esta fase, se obtuvo la versión definitiva del AQ para ser administrada en la muestra seleccionada de preadolescentes y adolescentes (34) Anexo 2.

**Barometro para medir el nivel de Agresividad:**

	<b>AGRESION</b>	<b>Agresividad Física</b>	<b>Agresividad Verbal</b>	<b>Ira</b>	<b>Hostilidad</b>
<b>Muy Alto</b>	<b>99 a Más</b>	<b>30 a Más</b>	<b>18 a Más</b>	<b>27 a Más</b>	<b>32 a Más</b>
<b>Alto</b>	<b>83 – 98</b>	<b>24 – 29</b>	<b>14 – 17</b>	<b>22 – 26</b>	<b>26 – 31</b>
<b>Medio</b>	<b>68 – 82</b>	<b>18 – 23</b>	<b>11 – 13</b>	<b>18 – 21</b>	<b>21 – 25</b>
<b>Bajo</b>	<b>52 – 67</b>	<b>12 – 17</b>	<b>7 – 10</b>	<b>13 – 17</b>	<b>15 – 20</b>
<b>Muy Bajo</b>	<b>Menos a 51</b>	<b>Menos a 11</b>	<b>Menos a 6</b>	<b>Menos a 12</b>	<b>Menos a 14</b>

(36)

**Escala APGAR Familiar**

El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños ya que es aplicable a la población infantil.

El APGAR familiar es útil para evidenciar la forma en que una persona percibe el funcionamiento de su familia en un momento determinado. El registro de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual no es común que los pacientes o usuarios manifiesten directamente sus problemas familiares, y por el contrario es difícil encontrar profesionales de salud especializados en abordar tales temas cuando este los detecta en la conversación durante la consulta.

El APGAR familiar evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto y Recursos.

Funciona como un acróstico, en la que cada letra de APGAR, se relaciona con una inicial de la palabra que denota la función familiar estudiada.

La validación inicial del APGAR familiar mostró un índice de correlación de 0.80 entre este test y el instrumento previamente utilizado (Pless-Satterwhite Family Function Index). Posteriormente, el APGAR familiar se evaluó en múltiples investigaciones, mostrando índices de correlación que oscilaban entre 0.71 y 0.83, para diversas realidades Anexo 3.

Bellón J., Delgado A., Castillo J., Lardelli P., Los coeficientes de correlación intraclass de los 5 ítems del Apgar familiar fueron superiores a 0,55, tanto si eran autocumplimentados como con entrevistador; los de la escala fueron 0,86 y 0,81, respectivamente. La correlación ítem-escala varió de 0,61 a 0,71. El alfa de Crombach fue 0,84 y ningún ítem incrementaba el alfa cuando era extraído de la escala. El análisis factorial separó un solo factor. El 16% de la muestra obtuvo un Apgar-familiar disfuncional y la puntuación media fue de 8,4 (37).

### **5. 8 Análisis Estadístico:**

Una vez obtenidos los datos, se tabularon, incorporándolos en un matriz creada en el programa SPSS Statistics versión 24.0, inicialmente se realizó un análisis descriptivo de los datos, luego se hizo un análisis bivariado y se determinaron asociaciones entre la funcionalidad familiar y la conducta agresiva, mediante el coeficiente de correlación de tau  $\tau_b$  de Kendall y Rho de Spearman.

### **5. 9 Consideraciones éticas:**

Para la realización de esta investigación se tiene en cuenta las consideraciones éticas establecidas en la declaración de Helsinki e informe Belmont y la resolución 008430 de Octubre 4 de 1993 del Ministerio de Salud y Protección Social, y la obtención del aval y la aprobación del comité de ética de la Universidad de Cartagena, debido a que el trabajo es con menores de edad. El presente estudio es de bajo riesgo ya que no se realizó ninguna intervención o modificación de las variables: biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los estudiantes. Se respetó los principios éticos, el respeto a las personas y principio de Autonomía en todo cuanto atañe a la capacidad de autodeterminación. Solo se incluyeron los estudiantes que voluntariamente desearon

participar del estudio, firmando el asentimiento informado (Anexo 4) y cuyos padres o representantes legales firmaron el consentimiento informado, de acuerdo al principio de Justicia, la muestra se seleccionó sin discriminación y con un trato respetuoso. Por otro lado, el principio de no maleficencia se cumplió, ya que no se realizó ningún procedimiento que causara daño en los adolescentes participantes, se respetó la Privacidad de las personas y la confidencialidad de la información.

## 6. RESULTADOS

En este estudio participaron 979 estudiantes de secundaria de ambos sexos, con edades comprendidas entre 10 a 17 años, que estaban matriculados en las instituciones educativas oficiales de la ciudad de Cartagena.

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN

De los 979 estudiantes de secundaria diferentes instituciones educativas oficiales de la ciudad de Cartagena, 524 (53,52%) mujeres y 455(46,48%) hombres, en cuanto a la edad 548 estudiantes (56%) estaban entre 10 y 13 años, 415 estudiantes (42%%) entre 14 y 16 años y 16 estudiantes (2%) entre 17 años. El promedio para la edad fue 13,5 años.

De acuerdo al estrato social, 406 estudiantes (41,5%) de estrato 1, 532 estudiantes (54,3%) de estrato 2, 39 estudiantes (4,0%) de estrato 3 y 2 estudiantes (0,2%) de estrato 4.

Un total de 302 participantes (30.8 %) informo ser parte de una familia extensa, 179 participantes (18,28 %) informó ser parte de una familia monoparental y 498 participantes (50,87%) de una familia nuclear. **Tabla 1**

### CONDUCTA AGRESIVA

Con respecto al nivel de agresividad 64 estudiantes (6.54%) presentaron un nivel muy bajo de agresividad, 163 estudiantes (16.65%) un nivel bajo de agresividad, 306 estudiantes (31.26%) un nivel medio de agresividad, 314 estudiantes (32.07%) con un nivel alto de agresividad y 132 estudiantes (13.48%) un nivel muy alto de agresividad .**Tabla 2.**

En la clasificación por componente en la agresividad física se evidencio: 32 estudiantes (3,3 %) con un nivel muy bajo, 179 estudiantes (18,3%) con nivel bajo, 298 estudiantes (30,4%) con nivel medio, 316 estudiantes (32,3%) con nivel alto y 154 estudiantes (15,7% ) presenta nivel muy alto de agresividad física. **Tabla 3.**

En cuanto la agresividad verbal se encontró que 42 estudiantes (4,3%) informan un nivel muy bajo, 216 estudiantes (22,1%) un nivel bajo , 254 estudiantes (25,9% ) un nivel medio , 309 estudiantes (31,6%) un nivel alto y 158 estudiantes (16,1% ) presentaron un nivel muy alto de agresividad verbal . **Tabla 4**

De acuerdo al componente de ira se determinó : 112 estudiantes (11,4%) con nivel muy bajo, 313(32,0 % ) con nivel bajo , 258 estudiantes (26,4%) con nivel medio , 216

estudiantes (22,4%) con nivel alto y 77 estudiantes(7,8%) con nivel muy alto de ira .

#### **Tabla 5**

Según lo encontrado en el componente de hostilidad se determinó ; que 94 estudiantes (9,6%) presentaron un nivel muy bajo, 263 estudiantes (26,8%) un nivel bajo, 266 estudiantes (27,1%) un nivel medio, 268 estudiantes (27,37%) un nivel alto y 88 estudiantes (8,9%)un nivel muy alto de hostilidad. **Tabla 6**

### **FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

En cuanto a la funcionalidad familiar 503(51%) tenían familias funcionales, 342 (35%) tenían familias disfuncionales y 134 (14%) tenían familias con disfuncionalidad severa **Ver Tabla 7**

### **CORRELACIÓN ENTRE CONDUCTA AGRESIVA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

Al establecer la asociación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar, a menor funcionalidad 14 % mayor nivel de agresividad 40,3 % coeficiente de correlación de tau  $\tau_b$  de Kendall de -0,139, Rho de Spearman -0.191 y valor de p 0, 000. ( **Ver Tabla 4** ) **(Ver Figura 1).**

## 7. DISCUSIÓN

En este estudio se encontró una alta prevalencia de la conducta agresiva en estudiantes de secundaria de colegios oficiales en la Ciudad de Cartagena (45,5%). Datos similares a los obtenidos por Redondo J (38), donde la prevalencia de conducta agresiva fue de 17.35% , en concordancia a lo planteado por Pasten L (17), quien encontró que más de la mitad de los jóvenes (53,2%) refirieron algún nivel de agresividad, contrario a lo planteado por Mazón J (41), quien determinó que el 18,6% de adolescentes tenían un alto nivel de agresividad.

La alta agresividad de los adolescentes de este estudio indica el alto riesgo a involucrarse en actividades indebidas, teniendo en cuenta que la agresividad suele afectar al adolescente en diferentes ámbitos de su vida tanto individuales como familiares y sociales. Entre los cuales se destaca la adicción a sustancias psicoactivas (drogas y alcohol ), cambios emocionales del individuo, tanto a un nivel no patológico como a un nivel patológico, desarrollan comportamientos delictivos, desintegro o deterioro del núcleo familiar , un adolescente agresivo tiene dificultades al momento de iniciar su vida laboral debido al deterioro de sus habilidades sociales , tienden a utilizar la agresividad como medio para conseguir sus metas , ya sea intimidando o amenazando (42).

Los datos de este estudio evidencian la asociación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar, a menor funcionalidad 14 % mayor nivel de agresividad 40,3 %. Similar a lo descrito por Salazar F (43), donde los principales resultados señalaron que 48 estudiantes (71%) presentaron familias disfuncionales y 49 estudiantes (72 %) sufren alto nivel de agresividad, es decir que a menor nivel de funcionalidad mayor nivel de agresividad. Zevallos J (44), en su estudio reflejo una correlación positiva entre la disfuncionalidad familiar y conductas antisociales y agresivas, las cuales podrían estar ligadas con la agresividad por el uso de la agresión física, verbal, ira y hostilidad.

Así mismo, Benites L (45), sostiene que la funcionalidad familiar sirve como agente socializador el cual permite proveer condiciones y experiencias capaces de facilitar el óptimo desarrollo biopsicosocial de sus hijos, por ello si esta no es adecuada, esos mismos pueden verse afectados. De igual forma, Murcia H (46), en su estudio encontró que el 56% de las familias presentaban violencia intrafamiliar y concluyó que los niños con mayores niveles de agresividad proceden de hogares disfuncionales influyendo directamente en el desarrollo de conductas agresivas que el adolescente preservara durante toda su vida.

Según Rubio F (47), en las familias, los hijos pueden presentar problemas de comportamiento, ya sea por carencia afectiva en el medio familiar, despreocupación por parte de los padres y/o conflictos maritales, Arias W (48), refiere que diversas formas

interacción disfuncional entre los miembros de la familia, afectan el ámbito psicosocial del adolescente llevándole a desarrollar conductas agresivas que perduraran hasta la edad adulta. En las familias con lazos débiles y pobre vínculo afectivo, los adolescentes tienen además de la poca tolerancia y frustración, menor capacidad para inhibir su conducta agresiva. Zorrilla C (49), informa que de 125 alumnos evaluados en su estudio, 65 (52%) provenían de familias disfuncionales, y el 60% de ellos se encontraron en el rango de conducta agresiva y 27% en el rango de severamente agresivos.

La funcionalidad familiar es un determinante de la conducta de los adolescentes, es la síntesis de las relaciones intra familiares. La dinámica relacional conforma la calidad del ambiente y la atmósfera del hogar, le imprime al mismo un clima agradable, de satisfacción o un clima desagradable, de tensión y regula el desarrollo del grupo familiar.

Las enfermeras pueden asumir el rol escolar de prevenir la violencia escolar, el acoso, el consumo de sustancias, el embarazo en adolescentes en compañía del maestro fomentando el autocuidado y el desarrollo de habilidades sociales y personales que le permitan la sana convivencia y el crecimiento personal e involucrar, educar a los padres sobre la disciplina y la supervisión que deben ejercer con sus hijos para que las actividades desarrolladas en el aula se fortalezcan en el contexto familiar.

Las intervenciones educativas y las estrategias de promoción y prevención sobre las que pueden repercutir las enfermeras, en colaboración con los maestros y la familia deben dirigirse a afrontar los factores de riesgo con los que se asocia la conducta agresiva del adolescente.

Las limitaciones del presente estudio, tienen que ver con la poca literatura al respecto, la dificultad por parte de los adolescentes en la comprensión de las preguntas de los instrumentos utilizados, lo que se subsanó con las orientaciones de una persona adscrita a la investigación. Otras limitaciones se relacionan con el diseño del estudio transversal, que no permite establecer relación de causalidad.

La fortaleza de esta investigación se constituye como un antecedente investigativo, que permite informar a las entidades gubernamentales y a las instituciones educativas sobre la prevalencia de la conducta agresiva en estudiantes y su asociación con la funcionalidad familiar teniendo en cuenta el papel fundamental que juega la familia como primer ente educador .

## **8. CONCLUSIONES**

La prevalencia de conducta agresiva en este estudio fue alta, un número importante de alumnos 314 (32.07%) con un nivel alto de agresividad.

La conducta agresiva fue directamente proporcional a disfuncionalidad familiar.

Un porcentaje importante 49 % de los adolescentes estudiados provienen de familias disfuncionales.

## 9. RECOMENDACIONES

Utilizar la información proporcionada por esta investigación para la realización de planes / programas de intervención, que estos sean adoptados por las instituciones educativas oficiales para disminuir los niveles de agresividad de los estudiantes.

Se recomienda seguir realizando estudios sobre la conducta agresiva e identificar otros factores de riesgos asociados a esta.

Se recomienda alertar a las entidades gubernamentales, la secretaría de educación y de salud que son las encargadas de vigilar el comportamiento de los adolescentes, con el fin de implementar estrategias encaminadas a la implementación de cátedras en las escuelas y principalmente involucrar al grupo familiar para promover las prácticas de convivencia sana libre de violencia en los hogares.

Desde lo académico los programas de enfermería deberían diseñar formación postgradual en enfermería escolar, para que estas se vinculen a las instituciones educativas y se constituyan en soporte de la educación de comportamientos y estilos de vida saludables para los estudiantes de primaria y secundaria con una orientación y acompañamiento para los padres.

Organizar escuela para padres en las instituciones donde se realizaron las encuestas, para que puedan capacitarse y servir como modelos en la enseñanza y apoyo para niños y adolescentes en cualquiera de las trayectorias vitales, a partir de la información entregada a los directivos de Instituciones Educativas.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) Hernández C, Rosa L, Palacios D. Influencia de las relaciones familiares en el comportamiento agresivo de estudiantes adolescentes (Centro Escolar Jorge Lardé), San Jacinto, El Salvador 2015. Trabajo de grado (licenciadas en trabajo social). Universidad De El Salvador. Facultad de Ciencias y Humanidades Escuela de Ciencias Sociales.
- 2) Alape S, Rojas A, Alarcon S, Martinez M. Factores que inciden en el comportamiento agresivo reincidente presentado por los niños en edad escolar durante el segundo semestre del año 2011 en las instituciones públicas educativas: normal, departamental y Winnipeg del área urbana del municipio de Pitalito Huila. Manizales, 2011. Trabajo de grado. (especialización en administración en salud). Universidad Católica de Manizales.
- 3) Vázquez P. Evaluación del aprendizaje. Vol. 2, Editorial Don Bosco. España; 2010. pág. 1223-125.
- 4) Romo N, Anguiano B, Pulido R, Camacho. Rasgos de personalidad en niños con padres violentos, IIPSI [en línea]. 2008 [fecha de acceso 06 de junio de 2018]; 11 (22): 117-127. Disponible en:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Investigacion\\_Psicologia/v11\\_n1/pdf/a07.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Investigacion_Psicologia/v11_n1/pdf/a07.pdf)
- 5) Carrasco M, Gonzales M. Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. 2ª ed. Rev. Acción psicológica. España; 2006. pág. 7- 38.
- 6) Paredes R. Estilo de socialización parental, funcionalidad familiar y agresividad en adolescentes del distrito de Trujillo, Perú. Perú, 2018. Trabajo de grado. (licenciatura en psicología). Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas.
- 7) Alarcón S. Estilos parentales y conductas agresivas en estudiantes adolescentes del distrito de Caraballo, Perú. Perú, 2016. Trabajo de grado (licenciada en psicología) Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Humanidades.
- 8) Jadue, G. Factores psicológicos que predisponen al bajo rendimiento, al fracaso y a la deserción escolar. Estudios pedagógicos. RCALCEP [en línea]. 2002 [fecha de acceso 22 de febrero de 2016]28, 193-204. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=1579171&pid=S0717-9553200800020000400016&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1579171&pid=S0717-9553200800020000400016&lng=es)].

- 9) Sandoval J. Ambiente escolar, familiar y comunitario en relación con los comportamientos agresivos y pro-sociales en niños de 3 a 12 años-2001. ICP [en línea]. 2006 [fecha de acceso 23 de febrero de 2016] 31, 111. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2006000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000100004)
- 10) Monroy A. Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. 1ª ed. México: Editorial Pax México; 2004. Pág. 21-22.
- 11) Benítez M. Conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio nacional nueva Londres de la ciudad de nueva Londres. Trabajo de grado (Licenciatura en Psicología Clínica). Universidad Tecnológica Intercontinental. Facultad de Ciencias de la Salud.
- 12) Anderson C y Bushman, Effects of violent video games on aggressive behavior, aggressive cognition, aggressive affect, physiological arousal, and prosocial behaviour: a meta-analytic review of the scientific literature, *Lowa EE.UU* 2002, *Psychological Science*, 12, 353-359.
- 13) Fernández J, Serna E. Estudio transversal del uso del tiempo extraescolar en los escolares bogotanos. XIII Congreso Nacional e Internacional de recreación, equidad, inclusión y justicia social; 2004 mayo 27-29; Bogotá, Colombia: Fundación Colombiana de Tiempo Libre y Recreación; 2004.
- 14) William J, Tovar J, Rojas C, Duque A, Agresividad en los escolares y su relación con las normas familiares, *Rev. Colombiana de Psiquiatría*, Colombia 2008; 37:3 – 20.
- 15) Gil-Verona J, Pastor J, De paz F, Barbosa M, Macias J, Maniega M, Rami-Gonzalez L, Boget T, Picornell I. Psicobiología de las conductas agresivas. *Rev. Anales de psicología España*; 2002; 18: pág. 293-302.
- 16) Enzmann D, Marshall IH, Killias M, Junger-Tas J, Steketee M, Gruszczynska B. Self-reported youth delinquency in Europe and beyond: First results of the second international self-report delinquency study in the context of police and victimization data. *European Journal of Criminology*. 2010; 7:159–83.
- 17) Pasten L, Lobos P, Mosqueda A. Comportamiento agresivo en varones de 10 a 12 años, pertenecientes a colegios de Valparaíso, 2011. [fecha de acceso 20 de febrero de 2016]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0717-95532011000200011](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532011000200011).

- 18) Suarez D, Zapata M. Factores psicosociales que influyen en las conductas agresivas de niños y niñas en edad de tres años del colegio Comfama de barrio Manrique. 2013; 17: pág. 11.
- 19) Pacheco P. Factores que inciden en las conductas agresivas de niños y niñas del hogar infantil Rafael García herrero. Bogotá, 2009. Trabajo de grado (trabajador(a) social), Corporación Universitaria Minuto De Dios. Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales Programa Trabajo Social.
- 20) Sullivan Marx EM. Delirium and physical restraint in the hospitalized Elderly. *Image: Journal of nursing scholarship* 276 (4):295-300 1994.
- 21) Antolín L. La conducta antisocial en la adolescencia una aproximación ecológica Departamento de psicología evolutiva y educativa. Sevilla, 2011. [Tesis Doctoral]. Universidad de Sevilla.
- 22) Pareja A. [Sitio en Internet]. Escuela de familias. Conflicto, agresividad y violencia: la necesaria re-conceptualización. Disponible en: (<http://escueladefamilias.blogspot.com>). Fecha de acceso: 20/06/2016.
- 23) Méndez I. Variables de conducta, factores de riesgo para la salud y adaptación integral. Murcia, 2012. [Tesis doctoral] Universidad de Murcia.
- 24) Musalem R, Castro P. What is Known About Bullying .RMCC [en línea] 2015. [fecha de acceso 23 de junio de 2017], 26 (1) 14-23. Disponible en: <file:///C:/Users/CAMILO/Downloads/que%20se%20sabe%20del%20bullying.pdf>.
- 25) Guil, R, Mestre J. Violencia escolar: su relación con las actitudes sociales del alumnado y el clima social del aula. REIPS. [en línea] 2004[fecha de acceso 20 marzo de 2015]: Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1088456>.
- 26) Noroño N. Cruz R .Caldazo R. Fernández O. Influencia del medio familiar en niños con conductas agresivas, RCP [en línea] 2010[fecha de acceso 20 marzo 2015]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312002000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312002000200007).
- 27) Collell I, Caralt J, Escudé C. El acoso escolar: Un enfoque Psicopatológico. Anuario de psicología clínica y de la salud. APCS [en línea] 2006 [fecha de acceso 20-03-2015]. Disponible en: [http://institucional.us.es/apcs/doc/APCS\\_2\\_esp\\_9-14.pdf](http://institucional.us.es/apcs/doc/APCS_2_esp_9-14.pdf).

- 28) Alvarado K, Ramírez K .Análisis Psicométrico del cuestionario de temperamento para Adolescentes (EATQ-R) Versión padres y Versión Adolescentes. Bogotá, 2012. Trabajo de Grado (Especialización en psicología Clínica de la niñez y la adolescencia). Universidad de la Sabana. Facultad de Psicología.
- 29) Roncero D, Andreu J, Pena M. Procesos cognitivos distorsionados en la conducta agresiva y antisocial en adolescentes. APJ [en línea]. 2016 [fecha de acceso 10 – 07-2017] 26 (88-101). Disponible en: [http://ac.els-cdn.com/S1133074016300058/1-s2.0-S1133074016300058-main.pdf?\\_tid=246e47ac-90dc-11e7-af89-00000aacb35d&acdnat=1504466263\\_b8efb7304308d7bc8f7758d47864676d](http://ac.els-cdn.com/S1133074016300058/1-s2.0-S1133074016300058-main.pdf?_tid=246e47ac-90dc-11e7-af89-00000aacb35d&acdnat=1504466263_b8efb7304308d7bc8f7758d47864676d).
- 30) Maturana H, Dávila X. Desde la matriz biológica de la existencia humana. PRELAC [en línea]. 2006 [fecha de acceso 20-03-2015] 2, 30-39. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=1579177&pid=S0717-9553200800020000400019&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1579177&pid=S0717-9553200800020000400019&lng=es)].
- 31) Butchart A, Engström K. Sex-and age-specific relations between economic developments, economic inequality and homicide rates in people aged 0–24 years: a cross-sectional analysis. Bulletin of the World Health Organization. 2002; 80(10):797–805.
- 32) Muñoz F. Adolescencia y agresividad. [Tesis Doctoral] Madrid. Publicaciones: UCM, Universidad Complutense; 2000.
- 33) Ayala, H., Pedroza, E, Morales, S., Chaparro, A., y Barragán, N. Factores de riesgo, factores protectores y generalización del comportamiento agresivo en una muestra de niños en edad escolar. RCALCEP [en línea] 2002. [fecha de acceso 22/02/2016]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2002/sam023d.pdf>
- 34) Valderrama, M., Behn, V., Pérez, MV., Díaz, A., Cid, P. & Torruella, M. Factores de riesgo biopsicosocial que influyen en el fracaso escolar en alumnos vulnerables de escuelas municipalizadas de la comuna de San Pedro de la Paz, SCCE [en línea] 2005, 13(2), 41-52. Disponible en : [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=1579215&pid=S0717-9553200800020000400040&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1579215&pid=S0717-9553200800020000400040&lng=es) ]
- 35) Graza S. Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes n°2053 Independencia 2012, Lima Perú, 2013. Trabajo de grado (licenciatura en enfermería), Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad de Enfermería.

- 36) Matalinares M, Arenas C, Díaz G, Dioses A, Yarlequé L, Raymundo O, et al .Adicción a la internet y agresividad en estudiantes de secundaria del Perú. RIP [en línea] 2013. [fecha de acceso 03/ 04/2018] 16 (75-93). Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3920>
- 37) Bellón J, Delgado A, Castilloa J, Lardelli P. Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar-familiar. AP. [en línea] 1996 octubre 6 [Fecha de acceso: 25 de octubre 2017] 18(6). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-validez-fiabilidad-cuestionario-funcion-familiar-apgar-familiar-1435>
- 38) Redondo J, Rangel K, Luzardo M. Conducta agresiva en una muestra de estudiantes de tres colegios de la ciudad de Bucaramanga, Colombia. Revista Encuentros, Universidad Autónoma del Caribe, 14 (01), 31-40.
- 39) Ordoñez A, Bernal K, Niveló M. Prevalencia y factores asociados a conducta agresiva en niños/as de 61 escuelas rurales, Ecuador: 2011, trabajo de grado (medico) Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas.
- 40) Rigazzio J. Psicopatía, agresividad y trastorno antisocial de la personalidad en sujetos homicidas, RIDEP [en línea] 2006 [fecha de acceso 06-06-2018] 22. V 6 ; 111-131 Disponible en : <http://www.redalyc.org/html/4596/459645449007/>
- 41) Mazón J, Valverde A, Yanza R. Dinámica familiar y comportamiento agresivo en estudiantes de primero de bachillerato del colegio técnico profesional Herlinda Toral en el periodo lectivo 2016-2017 , EPI [en línea ] 2017 [fecha de acceso 06-06-2018] 20 (278-292). Disponible en : [http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol20num3\\_monografico/Vol20No3Art15.pdf](http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol20num3_monografico/Vol20No3Art15.pdf)
- 42) Universidad Autonoma De Madrid . Agresividad , Disponible en : <https://web.archive.org/web/20071026143835/http://www.uam.es/departamentos/medicina/psiquiatria/psicomed/psicologia/nuevoprogram/agresividad.htm> . Fecha de acceso 18-07-2018.
- 43) Salazar F . Funcionamiento familiar y agresividad escolar en los estudiantes del 1º grado de educación primaria de la institución educativa nro. 20504 san jeronimo de pativilca de la ugel 16 barranca – 2013 , Peru , 2014 , tesis doctoral (ciencias de la educación ) Universidad Nacional Jose Faustino Sánchez Carrion . Escuela De Post Grado – Epg .
- 44) Zevallos J. Funcionalidad familiar y conductas antisociales en estudiantes ingresantes de una universidad privada de la Provincia Constitucional del Callao,

Perú, 2016, trabajo de grado (licenciado en psicología) Universidad Cesar Vallejo. Facultad De Humanidades.

- 45) Benítez L. Tipos de familia, habilidades sociales y autoestima en un grupo de adolescentes en situación de riesgo, Perú UPSMP [en línea] 1997 [fecha de acceso 03/04/2018], 12.
- 46) Murcia H, Reyes A, Gómez L, Medina F, Paz B, Fonseca P. Caracterización familiar de escolares que presentan comportamiento hostil-agresivo en escuelas públicas y privadas del distrito central, Rev. Fac. Cienc. Méd, Honduras 2007; 1: 25-30.
- 47) Rubio F. Los problemas del comportamiento en los alumnos en ámbito educativo. Innovación y experiencias educativas. 2009 consultado (06 junio de 2018 ). Disponible en: [http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_20/FRANCISCO\\_RUBIO\\_JURADO01.pdf](http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_20/FRANCISCO_RUBIO_JURADO01.pdf)
- 48) Arias W. Agresión y violencia en la adolescencia: la importancia de la familia, AVP [en línea ].2013 [fecha de acceso 06-06-2018] 21 (1) URL disponible en: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/13\\_arias.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/13_arias.pdf)
- 49) Zorrilla C. Disfuncionalidad familiar y agresividad en los estudiantes del 5to y 6to grados de primaria de la I.E Jesús ellas ipince sayán, Huacho – Perú, 2013, trabajo de grado (licenciada en trabajo social), Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Facultad De Ciencias Sociales.

## ANEXOS

### ANEXO 1. ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

**Universidad de Cartagena**

**Facultad de enfermería**

Estimado(a) estudiante, la información que aquí te solicitamos es de carácter confidencial, únicamente será utilizada para un estudio que va contribuir en la convivencia armónica en el entorno escolar y familiar. **“El éxito de este documento está en la sinceridad con la que lo diligencias.”**

#### **Encuesta sociodemográfica**

Colegio:

Grado:

Edad:

Sexo: M ( ); F ( ).

Estrato social: estrato 1 ( ), estrato 2( ), estrato 3( ).

Lugar de residencia (Ciudad y Barrio):

Con quien vives: Mama ( ); Papa ( ); hermanos ( ) Mama, Papa y Hermanos ( ); Otros ( ).

En caso de otros, quienes?

## ANEXO 2. CUESTIONARIO DE AGRESION DE BUSS Y PERRY

### Cuestionario de Agresión (AQ)

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Educativa: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un con "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión.

**CF** = Completamente falso para mí

**BF** = Bastante falso para mí

**VF** = Ni verdadero, ni falso para mí

**BV** = Bastante verdadero para mí

**CV** = Completamente verdadero para mí

	CF	BF	VF	BV	CV
<b>01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona</b>					
<b>02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos</b>					
<b>03. Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida</b>					
<b>04. A veces soy bastante envidioso</b>					
<b>05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona</b>					
<b>06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente</b>					
<b>07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo</b>					
<b>08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente</b>					
<b>09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también</b>					
<b>10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos</b>					
<b>11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar</b>					
<b>12. Parece que siempre son otros los que consiguen las</b>					

<b>oportunidades</b>					
<b>13. Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal</b>					
<b>14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos</b>					
<b>15. Soy una persona apacible</b>					
<b>16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas</b>					
<b>17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago</b>					
<b>18. Mis amigos dicen que discuto mucho</b>					
<b>19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva</b>					
<b>20. Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas</b>					
<b>21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos</b>					
<b>22. Algunas veces pierdo el control sin razón</b>					
<b>23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables</b>					
<b>24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona</b>					
<b>25. Tengo dificultades para controlar mi genio</b>					
<b>26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas</b>					
<b>27. He amenazado a gente que conozco</b>					
<b>28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán</b>					
<b>29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas</b>					

### **ANEXO 3. CUESTIONARIO APGAR FAMILIAR**

#### **Cuestionario APGAR familiar:**

A continuación se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un con “X” según la alternativa que mejor describa tu opinión.

<b>Función</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi siempre</b>
<b>Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.</b>			
<b>Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte sus problemas.</b>			
<b>Me gusta como mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.</b>			
<b>Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a.</b>			
<b>Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempos juntos.</b>			

## **ANEXO 4. CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo: \_\_\_\_\_ identificado con CC N° \_\_\_\_\_  
acudiente de niño (a) \_\_\_\_\_ en la institución educativa \_\_\_\_\_  
Certifico mi aceptación para la participación del/la menor en la investigación “Prevalencia y factores familiares asociados a la conducta agresiva en adolescentes de secundaria en colegios oficiales de la ciudad de Cartagena.” la cual tiene como objetivo determinar la prevalencia y los factores familiares asociados a la conducta agresiva presente en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia. En donde se desarrollarán las siguientes actividades:

1. Se implementaran tres encuestas de fácil desarrollo donde el adolescente responderá a varias preguntas sobre la conducta agresiva y los factores familiares asociados a esta.
2. El riesgo que corre el menor en la participación de dicha investigación es del riesgo mínimo ya que solo responderá unas preguntas enmarcadas en los tres cuestionarios anteriormente mencionados y estos no tocan aspectos totalmente relacionados con su bienestar mental o físico, por ende no se verán afectados.

Esta investigación tiene como investigadores principales a: Muna Hamdan Rodríguez, docente de la Universidad de Cartagena, Zuleima Cogollo Milanés, docente de la Universidad de Cartagena y como co-investigadores: María A. Ortega Bayuelo, Karen Maldonado Quintana, Linda González Navarro, Melany Hernández Torres, Linda L. Hernández Pérez; Estudiantes de enfermería de la Universidad de Cartagena.

### **Propósito**

El propósito de la presente investigación es establecer la prevalencia y factores familiares asociados a la conducta agresiva en adolescentes de secundaria en colegios oficiales de la ciudad de Cartagena.

### **Procedimiento**

Durante el proceso de la investigación usted realizara una serie de cuestionarios (cuestionario de agresividad de Buss y Perry, APGAR familiar).

### **Riesgos asociados a su participación en el estudio**

Participar en estudio tiene para usted un riesgo mínimo ya que usted responderá unas preguntas enmarcadas en los tres cuestionarios anteriormente mencionados y estos no tocan aspectos totalmente relacionados con su bienestar mental o físico, por ende no se verán afectados.

### **Beneficios de su participación en el estudio**

Participar en el estudio no genera un beneficio directo para usted, pero los resultados obtenidos del estudio podrán generar beneficio futuro para muchas personas. Le permite

a usted expresarse de manera libre sin ningún tipo de reproche, y podrá contar con un posible asesoramiento si es de su necesidad, por medio de la referencia profesional.

### **Voluntariedad**

Su participación es voluntaria. Si usted decide no participar o retirarse del estudio en cualquier momento, aun cuando haya iniciado su participación del estudio puede hacerlo sin que esto ocasione una sanción o castigo para usted y por su participación no recibirá ningún incentivo de tipo monetario u otro tipo.

### **Confidencialidad**

Si usted decide participar, garantizamos que toda la información suministrada será manejada con absoluta confidencialidad, sus datos personales no serán publicados ni revelados, los investigadores principales se hace responsable de la custodia y privacidad de los mismos.

### **Compartir los resultados**

Los resultados obtenidos de la investigación serán compartidos en tiempos adecuados si se da la publicación en revistas, conferencias, etc., pero la información personal permanecerá confidencial.

Por ultimo me hago responsable en el seguimiento de las indicaciones por parte de los investigadores dentro del desarrollo del proceso investigativo y confirmo la participación voluntaria del/la menor.

Para constancia firmo el presente documento en la ciudad de Cartagena a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Firma del padre o acudiente:

\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Asentimiento del/la menor

\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Testigo

\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Firma de Investigadores principales:

\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

## **ANEXO 5. TABLAS DE RESULTADOS**

**Tabla 1 Características Socio Demográfica De Estudiantes De Secundaria De Colegios Oficiales De La Ciudad De Cartagena 2018**

<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>10 a 13 años</b>	548	56
<b>14 a 16 años</b>	415	42
<b>17 años</b>	16	2
<b>SEXO</b>		
<b>F</b>	524	53,52
<b>M</b>	455	46,48
<b>ESTRATO SOCIAL</b>		
<b>1</b>	406	41,5
<b>2</b>	532	54,3
<b>3</b>	39	4
<b>4</b>	2	0,2
<b>TIPOLOGIA FAMILIAR</b>		
<b>F.Monoparental</b>	179	18
<b>F.Nuclear</b>	498	51
<b>F. Extensa</b>	302	31
<b>TOTAL</b>	979	100

**Fuente: Características sociodemográficas de los estudiantes encuestados, 2018.**

**Tabla 2. Nivel de Agresividad en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

<b>AGRESIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Muy bajo</b>	64	6,5
<b>Bajo</b>	163	16,6
<b>Medio</b>	306	31,3
<b>Alto</b>	314	32,1
<b>Muy alto</b>	132	13,5
<b>TOTAL</b>	<b>979</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.

**Tabla 3. Niveles de agresión física en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

<b>AGRESIVIDAD FISICA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Muy bajo</b>	32	3,3
<b>Bajo</b>	179	18,3
<b>Medio</b>	298	30,4
<b>Alto</b>	316	32,3
<b>Muy alto</b>	154	15,7
<b>TOTAL</b>	<b>979</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los encuestados, 2018.

**Tabla 4. Niveles de agresión verbal en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

<b>AGRESIVIDAD VERBAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Muy bajo</b>	42	4,3
<b>Bajo</b>	216	22,1
<b>Medio</b>	254	25,9
<b>Alto</b>	309	31,6
<b>Muy alto</b>	158	16,1
<b>TOTAL</b>	<b>979</b>	<b>100</b>

**Fuente: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.**

**Tabla 5. Niveles de ira en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

<b>IRA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Muy bajo</b>	112	11,4
<b>Bajo</b>	313	32,0
<b>Medio</b>	258	26,4
<b>Alto</b>	219	22,4
<b>Muy alto</b>	77	7,9
<b>TOTAL</b>	<b>979</b>	<b>100</b>

**Fuente: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.**

**Tabla 6. Niveles de hostilidad en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

<b>HOSTILIDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Muy bajo</b>	94	9,6
<b>Bajo</b>	263	26,8
<b>Medio</b>	266	27,1
<b>Alto</b>	268	27,2
<b>Muy alto</b>	88	8,9

TOTAL	979	100
-------	-----	-----

Fuente: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.

**Tabla 7. Niveles de funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	N	%
Funcionalidad Normal	503	51
Disfuncionalidad Moderada	342	35
Disfuncionalidad Severa	134	14
TOTAL	979	100

Fuente: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.

**Tabla 8. Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales De la ciudad de Cartagena, 2018.**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	N	%
Funcionalidad Normal	503	51
Disfuncionalidad Moderada	342	35
Disfuncionalidad Severa	134	14
TOTAL	979	100

Fuente: APGAR Familiar aplicado a los estudiantes encuestados, 2018.

**Tabla 9. Coeficiente de correlación entre conducta agresiva y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de**

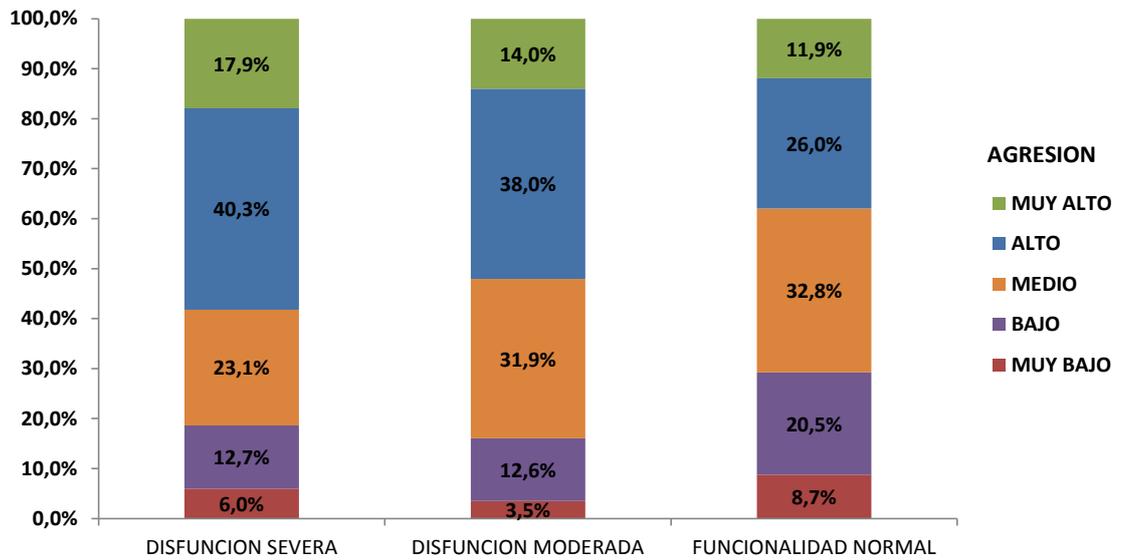
	COEFICIENTE DE CORRELACIÓN	P VALOR
Tau_b de Kendall	-0,139	0,000
Rho de Spearman	-0,191	0,000

Cartagena,

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

## FÍGURAS

Figura 1: Asociación Entre Conducta Agresiva Y Funcionalidad Familiar en estudiantes de secundaria de colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, 2018.



Fuente: Datos obtenidos de la investigación