

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"PSICODRAMA Y RASGOS PSICOPÁTICOS DEL ADOLESCENTE**

**(Estudio realizado con estudiantes del nivel básico del establecimiento INEB Molina de la  
cabecera departamental de Quetzaltenango)"**

TESIS DE GRADO

**MAREILY YADINY DÍAZ SOLÍS**  
CARNET 15286-11

QUETZALTENANGO, MARZO DE 2016  
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"PSICODRAMA Y RASGOS PSICOPÁTICOS DEL ADOLESCENTE**

**(Estudio realizado con estudiantes del nivel básico del establecimiento INEB Molina de la  
cabecera departamental de Quetzaltenango)"**

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE  
HUMANIDADES

POR  
**MAREILY YADINY DÍAZ SOLÍS**

PREVIO A CONFERÍRSELE  
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

QUETZALTENANGO, MARZO DE 2016  
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.  
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO  
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO  
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS  
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES**

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS  
VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO  
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY  
DIRECTORA DE CARRERA: MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

## **NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN**

LIC. JORGE ARMANDO PÉREZ ORELLANA

## **REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN**

MGTR. ELENA FABIOLA HURTADO BONATTO

## **AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO**

DIRECTOR DE CAMPUS: P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.

SUBDIRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JOSÉ MARÍA FERRERO MUÑIZ, S.J.

SUBDIRECTOR ACADÉMICO: ING. JORGE DERIK LIMA PAR

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ

SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL: MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ



LIC. JORGE A. PEREZ ORELLANA  
CENTRO NEUROLÓGICO DE OCCIDENTE

0 Calle 5-61 zona 9,  
Quetzaltenango, Guatemala, C.A.  
Teléfonos 77674880 / 77674544 / 77368692

Quetzaltenango, 30 de Noviembre de 2015

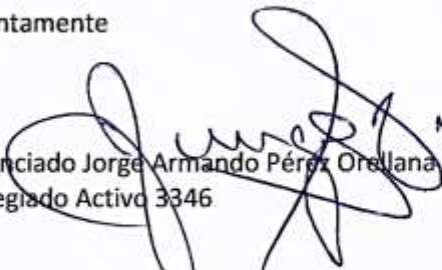
Ingeniero  
Jorge Derik Lima Par  
Sub-director Académico  
Universidad Rafael Landívar  
Campus de Quetzaltenango  
Ciudad

Distinguido Ingeniero:

Por este medio y en cumplimiento a lo preceptuado en el Reglamento de Tesis y de Investigación de la Facultad de Humanidades, me permito presentarle el informe sobre la tesis **"PSICODRAMA Y RASGOS PSICOPATICOS DEL ADOLESCENTE"** elaborada por la alumna **MAREILY YADINY DIAZ SOLIS**, quien se identifica con carné número **1528611**, y dicha tesis llena todos los requisitos para dictaminar que ha sido **APROBADA**.

Por lo que tengo el agrado de informarle que de acuerdo a mi criterio, cumple con las condiciones requeridas por la Universidad.

Atentamente

  
Licenciado Jorge Armando Pérez Orellana  
Colegiado Activo 3346

Ψ Lic. Jorge Pérez Orellana  
PSICOLOGO  
Colegiado Activo 3346



**Orden de Impresión**

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante MAREILY YADINY DÍAZ SOLÍS, Carnet 15286-11 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 05782-2016 de fecha 28 de marzo de 2016, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

**"PSICODRAMA Y RASGOS PSICOPÁTICOS DEL ADOLESCENTE  
(Estudio realizado con estudiantes del nivel básico del establecimiento INEB Molina de  
la cabecera departamental de Quetzaltenango)"**

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 30 días del mes de marzo del año 2016.



*Irene Ruiz Godoy*  
\_\_\_\_\_  
**MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODÓY, SECRETARIA  
HUMANIDADES  
Universidad Rafael Landívar**

## **Agradecimiento**

### **A Dios:**

Por dotarme de sabiduría y conocimiento. Por abrirme puertas y colocar buenas personas en mi vida.

### **A mis Padres:**

Glenda Solís y Leonel Díaz, por su apoyo amor y comprensión incondicional.

### **A mi Tío:**

Abner Solís, por entenderme y apoyarme a alcanzar mis metas.

### **A Universidad Rafael Landívar:**

Por albergarme en sus aulas, por brindarme conocimiento y valores.

### **A Licenciado Jorge Pérez**

#### **Orellana:**

Por compartirme sus conocimientos, por guiarme a alcanzar mis objetivos, por su apoyo incondicional y por ser un ejemplo de profesional a seguir.

### **A Licenciada Fabiola Hurtado:**

Por compartirme sus conocimientos, por guiarme a buscar la excelencia, por su apoyo y comprensión incondicional.

## **Dedicatoria**

### **A mis Padres:**

Glenda Solís y Leonel Díaz, Prueba del esfuerzo que hacen para apoyarme en lo que me propongo alcanzar.

### **A mi Tío:**

Abner Solís, respuesta al apoyo que me da.

### **A mis Hermanos:**

Saraí y Heber Díaz Solís, prueba de que todo lo que nos proponemos lo podemos alcanzar.

### **A mi Abuelos:**

Rosenda Hernández, Armindo Solís, Otilia Castillo (+) y Eusebio Díaz (+), mi inspiración para lograr mis metas.



## Índice

	<b>Pág.</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Psicodrama .....	8
1.1.1 Definición.....	8
1.1.2 Historia del Psicodrama.....	9
1.1.3 Psicodrama como Terapia .....	10
1.1.4 Técnicas del Psicodrama .....	11
1.1.5 Aplicación del Psicodrama.....	12
1.2 Rasgos Psicopáticos del Adolescente.....	13
1.2.1 Definición.....	13
1.2.2 Inicios de la Psicopatía.....	14
1.2.3 Causas de la Psicopatía.....	14
1.2.4 Personalidad .....	16
1.2.5 Características de la Personalidad Psicópata.....	16
1.2.6 Adolescentes con Rasgos Psicopáticos .....	17
1.2.7 Terapias Utilizadas para Adolescentes con Rasgos Psicopáticos .....	18
1.2.8 Evaluación de la Psicopatía.....	20
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>21</b>
2.1 Objetivos .....	22
2.1.1 Objetivo General .....	22
2.1.2 Objetivos Específicos .....	22
2.2 Hipótesis.....	22
2.3 Variables o Elementos de Estudio.....	22
2.4 Definición de Variables.....	23
2.4.1 Definición Conceptual de las Variables o Elementos de Estudio .....	23
2.4.2 Definición Operacional de las Variables o Elementos de Estudio.....	23
2.5 Alcances y Límites .....	23
2.6 Aporte.....	24

<b>III.</b>	<b>MÉTODO.....</b>	<b>25</b>
3.1	Sujetos .....	25
3.2	Instrumento.....	25
3.3	Procedimiento.....	25
3.5	Tipo de Investigación Diseño y Metodología Estadística .....	26
<b>IV.</b>	<b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....</b>	<b>28</b>
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>33</b>
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>36</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>37</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>38</b>
<b>IX.</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>42</b>

## Resumen

La psicopatía es un trastorno de la personalidad que sobresale debido a que sus signos son muy evidentes al relacionarse con los demás. Diagnosticarla en edades tempranas es lo ideal, aunque a veces puede que se confundan con las conductas que acompañan normalmente la etapa de la adolescencia, es ahí donde se encuentra la importancia de saber identificar los rasgos de psicopatías que posiblemente están en desarrollo de la personalidad en el adolescente y así se pueda abordar con la debida psicoterapia en la cual puede usarse el psicodrama ya que este utiliza la expresión corporal en trabajo de grupo y facilita que los participantes puedan darse cuenta.

En esta investigación cuantitativa, se aplicó un pre test a 175 adolescentes comprendidos entre las edades de 13 a 16 años, para establecer quienes presentan rasgos psicopáticos por medio del cuestionario de conductas Antisocial-Delictivas A-D, el cual determinó que 13 adolescentes conformaron la muestra.

Seguidamente los adolescentes estudiantes del nivel básico del instituto INEB Molina de la cabecera departamental de Quetzaltenango, participaron en diversas técnicas de psicodrama que los llevaron a darse cuenta de algunas conductas que manifiestan en los entornos en donde ellos se desenvuelven y que les ocasionan la mayoría de veces conflictos con los demás.

Se aplicó un pos test cuyos resultados demostraron que el psicodrama es capaz de reducir los rasgos psicopáticos. Por lo tanto es necesario identificar los rasgos de psicopatía en un niño o adolescente y someterlos a un tratamiento psicológico con profesionales en el campo.

## I. INTRODUCCIÓN

El psicodrama es una herramienta psicoterapéutica utilizada por psicólogos la cual no se limita sólo a que la persona hable sino que implementa el uso de la dramatización para expresar y sanar el problema del paciente quien es denominado protagonista, su principal objetivo es profundizar en los aspectos que causan un malestar clínico significativo, hace que reflexione en el momento en que algunos compañeros del grupo actúan a quienes se les llama egos auxiliares. Aquellos que no participan serán parte de los espectadores que son llamados público. Esta psicoterapia se realiza en un espacio físico y a la vez simbólico donde el protagonista podrá presentar su problema, a este espacio se le denomina escenario cuyo enfoque terapéutico representa al mundo interior del protagonista. Necesita también un director el cual la mayoría de veces es el terapeuta, aunque puede ser algún miembro del grupo en el que este delegue.

El inicio, desarrollo y final de un psicodrama requiere de la implementación de diferentes técnicas que en conjunto construyen una psicoterapia y es utilizada para representar los conflictos del protagonista, incluso se han realizado estudios que dicen que el psicodrama puede ser útil implementarlo con personas que se diagnostican como psicópatas. La psicopatía es un trastorno de la personalidad diferente, debido a que los síntomas son muy notorios en los individuos que lo padecen y se caracterizan por tener una incapacidad de empatía, de sentir las emociones de los demás, son fríos, egocéntricos, no les importan las consecuencias de sus actos, son irresponsables y violentos, al mayor grado de psicopatía se le denomina como conducta criminal.

Las teorías sobre las causas de la psicopatía, mencionan que quienes la padecen tienen un déficit en varios circuitos asociados a la amígdala. Puede ser que se desarrolle a raíz de un desorden genético, de una conducta aprendida, de padres con mala disciplina, de la confusión que crea las reglas y normas de una religión e incluso puede surgir de un mal auto concepto o falta de control emocional.

Algunos estudios proponen que lo ideal es identificar este trastorno desde los primeros años de vida del individuo, podría ser en la etapa de la niñez debido a que es más alta la posibilidad de

eliminarse por completo, aunque a veces se diagnostica hasta la etapa de la adolescencia, ya que para la sociedad hablar de los psicópatas es hablar de criminales y no se habla de un niño criminal, por eso el diagnóstico debe ser acertado y cuidadoso.

No siempre se identifica a una persona psicópata, en la mayoría de los casos se encuentran adolescentes que presentan sólo rasgos y al identificarlos en esta etapa se pueden disminuir al implementar una psicoterapia que se enfoque en los conflictos internos del individuo. Por otro lado, existe la posibilidad que al no diagnosticar a tiempo esos rasgos en adolescentes pueden llegar a desarrollarlos por completo, donde el individuo pasa a ser un adulto con esa personalidad.

Esta investigación pretende determinar si al momento de implementar el psicodrama como psicoterapia se reducen los rasgos psicopáticos que se encuentren en los adolescentes. Al aplicar con ellos técnicas grupales, cada individuo pueda reflexionar y profundizar según las experiencias de su vida.

A continuación se presentan algunos estudios previos sobre el tema:

Montero (2005) en el artículo titulado Introducción al psicodrama de Moreno que aparece en la edición digital de la escuela sistémica Argentina, indica que el psicodrama es una nueva forma de psicoterapia que puede ser ampliamente aplicada, la cual pone al paciente en un escenario donde puede exteriorizar sus problemas con la ayuda de unos pocos actores terapéuticos. Es un método tanto de diagnóstico como de tratamiento, uno de sus rasgos característicos es que la representación de papeles se incluye orgánicamente en el proceso de tratamiento. Se puede adaptar a todo tipo de problemas, personas y grupo de niños, adolescentes o adultos. Mediante técnicas como las del yo auxiliar, la improvisación espontánea, la autopresentación, el soliloquio, la interpolación de resistencia donde se revelan nuevas dimensiones de la mente y lo más importante se explora en condiciones experimentales.

Castaño (2010) en el artículo titulado Psicodrama, que aparece en la Revista replicante, establece que en una sesión terapéutica de psicodrama, los participantes se reúnen guiados por una figura que no pertenece totalmente a éste, a quien se le llama coordinador, todos hablan de

diferentes preocupaciones, a veces con la temática que se especifica y de este contacto inicial se selecciona una situación que pueda ser dramatizada en un espacio lúdico, el autor de la situación seleccionada deberá ser quien la vivió, la teme o la imaginó. El autor señalará los roles que ocuparán los demás compañeros y el contexto. “Nadie puede ser mal actor en psicodrama porque lo que pone en escena, en última instancia es a sí mismo”.

Vinet (2010) en el artículo titulado Psicopatía infanto-juvenil: avances en conceptualización, evaluación e intervención, dice que para establecer el diagnóstico de psicopatía infanto juvenil, la mayoría de literatura se centra únicamente en el trastorno de la conducta que es una categoría que en sus diversas versiones el DSM presenta como requisito para diagnosticar el trastorno antisocial de la personalidad. (desde el 2013 trastorno de la personalidad antisocial según DSM V)

El trastorno de conducta designa patrones persistentes y extremos de conducta antisocial para el nivel evolutivo del niño que regularmente entran en conflicto con las normas, necesidades o derechos de los demás. Actualmente al diagnosticar la psicopatía infanto juveniles encuentran dos aproximaciones que se diferencian del trastorno de conducta las cuales son: la primera plantea que los niños con comportamiento impulsivo e hiperactivo y problemas de conducta tienen mayor riesgo de formar personalidad antisocial severa que aquellos niños que sólo manifiestan una de las dos. La segunda favorece las características específicas asociadas a los rasgos de crueldad y frialdad emocional que se presenta cuando el niño se relaciona en un grupo.

Rojas y Fuentealba (2011) Exploración de roles y vínculos socioafectivos en un grupo de estudiantes secundarios a través del método psicodramático (Tesis de post título). Menciona como objetivo principal de la investigación fue “explorar aspectos socioafectivos en adolescentes que presentan conductas disruptivas en el contexto escolar a través de la metodología psicodramática”. La muestra que se utilizó consta de seis adolescentes hombres comprendidos entre las edades de 15 y 17 años, es una investigación de tipo cualitativa, llevándose a cabo el estudio en el liceo técnico profesional de Sistema de Administración Delegada del Ministerio de Educación de Chile a una fundación sin fines de lucros, en este caso a la Fundación Almirante Carlos Condell que atiende adolescentes de nivel socioeconómico medio

bajo de la ciudad de Iquique. Dando como principal conclusión “se aprecia que los roles se presentan en el grupo de modo rígido, pobre en diversidad y con un grado de libertad reducido, lo que se traduce en una cristalización de roles y defensas que obstaculizan la adaptación a los requerimientos ambientales. De este modo se configuran matrices rólicas y vinculares rígidas de relación con el entorno y con las propias emociones, a partir de lo cual se genera una incapacidad para crecer y un empobrecimiento general en relación con los demás y consigo mismo”.

Alarcón y Contreras (2011) Diagnóstico psicodramático de un adolescente víctima de maltrato físico y psicológico grave. (Tesis de grado) presenta como objetivo principal de la investigación “Realizar un diagnóstico psicodramático de un adolescente víctima de maltrato físico y psicológico grave”. La muestra que se utilizó consta de 1 sujeto hombre de 16 años estuvo en condición de víctima de maltrato físico y psicológico por parte del padrastro, es una investigación de tipo cualitativa. El estudio fue realizado en Tribunales de Familia Arica. Como principal conclusión describe “de acuerdo al análisis de los resultados obtenidos se puede concluir que, en el diagnóstico psicodramático de Franco se obtuvo información respecto a la configuración sus roles, los cuales muestran un grado de flexibilidad en la mayoría de estos, tanto desde su elección, como de la forma en que se manifiestan”.

Sapón (2012) en el artículo titulado Psicodrama un método potente y breve, que aparece en la Revista Artesana de la Vida, en su edición digital, indica que el psicodrama es un método terapéutico que es capaz de potenciar el crecimiento personal, es eficaz, rápido y breve, ya que hoy en día los seres humanos viven atiborrados de actividades donde el tiempo no alcanza para lo que es importante como la calidad de vida emocional. El psicodrama tiene como fundamento orientar a la acción, invita a ver desde otro lugar, a generar opciones y a encontrar alternativas de cambio que mejor se adapten al estilo de vida, a los valores y la esencia del ser humano.

Muñoz (s/f), en el artículo titulado el arte como terapia, que aparece en Cepvia.com, señala algunas técnicas del psicodrama fundamentales para utilizar con adolescentes, entre ellas la tienda mágica, se trata de una tienda en la que se venden valores y metas en la vida, se utiliza cuando el paciente no tiene claro cuáles son los suyos; para poder comprar en la tienda mágica tendrá que entregar a cambio un aspecto de sí mismo que valore, así puede darse cuenta de lo

que en verdad le importa. Otra técnica es la del espejo donde el protagonista pasa a formar parte de la audiencia y otro miembro del grupo ocupa su lugar en la representación, comportándose tal y como lo haría el protagonista o en algunas ocasiones exagerando. También se puede utilizar la técnica de representación de sueños donde el paciente se tumba como si durmiera y los demás representan su sueño a su alrededor siguiendo sus instrucciones.

Menegazzo (s/f) en el trifoliar de Innatia, comenta que el psicodrama es una terapia concebida y desarrollada por Jacob Levy Moreno, quien utiliza varios métodos experimentales que permite al psicodrama como terapia, facilitar herramientas como: El autoconocimiento, expresión de sentimientos y crecimiento personal, que al atenderse en conjunto se logra una integridad de forma cognitiva, afectiva y conductual. También aumenta el bienestar emocional y físico, mejora el aprendizaje al ayudar a desarrollar nuevas destrezas.

López (2009) en el artículo titulado Diagnóstico y tratamiento de la psicopatía en la adolescencia, que aparece en la revista digital innovación y experiencias educativas, menciona que la psicopatía es parte de un cuadro psicopatológico que afecta a quienes la sufren. Las manifestaciones se inician en la adolescencia, la mayoría de veces depende mucho de un diagnóstico precoz el nivel mayor o menor de gravedad en los síntomas, esta es la más violenta de la psicopatías normalmente es la conducta criminal, los psicópatas buscan controlar a los demás y parecen incapaces de comprender que otras personas tengan opiniones diferentes a la de ellos. Mentir, engañar y manipular es parte de los talentos naturales, la mentira no tienen ningún objetivo concreto, simplemente demostrar la habilidad para engañar.

Alcázar (2007) Patrones de conducta y personalidad antisocial en adolescentes. Estudio transcultural: El Salvador, México, y España. (Tesis doctoral) Menciona como objetivo principal de la investigación “estudiar las relaciones entre la personalidad y la conducta infractora de los adolescentes”. La muestra que se utilizó fue de 1035 sujetos comprendidos entre las edades de 12 a 22 años originarios de los países: El Salvador, México y España. El estudio fue realizado en sendas becas “Intercampus” de la Agencia de Cooperación Internacional del Ministerio de Asuntos Exteriores de España. Exponiendo como principal conclusión “Los análisis discriminantes efectuados muestran que las escalas de personalidad empleadas permiten



diferenciar a los adolescentes según las variables delito (normal o Conclusiones 530 forense) y tipos delictivos (normal, con violencia, y sin violencia). Ello es indicativo de la adecuación del uso de las escalas para estudiar el fenómeno delictivo en adolescentes”.

Halty, et al. (2011) en el artículo titulado Psicopatía en niños y adolescentes: modelos, teorías y últimas investigaciones que aparece en la revista neurodesarrollo, indica que la mayoría de investigaciones sobre las psicopatías son realizadas en población adulta, existen varias razones por las cuales no hay muchos estudios con niños y adolescentes, algunas de ellas son que a las personas les es muy incómodo, les parece poco ético que los niños tengan una etiqueta peyorativa, pero lo cierto es que estas demuestran que la personalidad empieza a gestionarse en la infancia; sucede que al escuchar esa palabra las personas piensan inmediatamente en criminales. La característica de la psicopatía es que le resulta muy sencillo entrar en contacto con el sistema judicial. Este trastorno como muchos otros, no se manifiesta de la misma manera en niños que en adultos, por eso es apropiado que al momento de referirse a niños y adolescentes, se hable de rasgos psicopáticos.

Martínez (2011) en el artículo titulado Un psicópata en casa: 8 características que aparece en la Revista Amiga, establece que cuando se habla de psicópatas lo primero que se piensa es en asesinos en serie, lo que obviamente alarma a quienes tienen familiares o amigos con características similares. Por lo tanto debe ser un profesional quien emita el diagnóstico.

Entre las características emocionales del psicópata se encuentra que son: Emotivos: no sienten emociones como el resto de las personas. Superficiales: Hablan de cosas atractivas para las que no tienen preparación, no les importa si es evidente que sus historias son falsas. Narcisistas: Tiene una sensación omnipresente de que todo le es permitido. Fríos: No experimentan ninguna preocupación o afecto tienen falta de remordimiento y sentimiento de culpa. Mitómanas: Suelen mentir, engañar y manipular con el único objetivo de hacer lo que quieren. Impulsivos: A nivel conductual suele ser una persona impulsiva que no piensa en los pros y los contras de sus actos. Adictos a la adrenalina: Sienten una necesidad de excitación continua por lo que realizan todo deporte de riesgo. Irresponsables: Falta de responsabilidad, tanto individual como con las personas que dependen de él.

Ochoa (2012) Adaptación de adolescentes en riesgo de delincuencia (Tesis de licenciatura) Establece como objetivo principal de la investigación “Establecer el nivel de adaptación de los adolescentes que se encuentran en riesgo de delincuencia”. La muestra que utilizo fue de 30 adolescentes comprendidos entre las edades de 16,17 y 18 años, la investigación es de tipo descriptiva. La investigación se llevó acabo en la Escuela Oficial nocturna del departamento de Retalhuleu. Como principal conclusión se indica “La importancia de este estudio fue determinar el nivel de adaptación que presentan los adolescentes en riesgo de delincuencia la cuál es no satisfactoria” en base a la principal conclusión se recomienda “. Que el personal docente del Centro Educativo programe dentro de sus actividades de ciclo escolar, proyectos de orientación en donde ayude al adolescente a mantener una adaptación social estable, para evitar las discriminaciones y el maltrato emocional y físico dentro de las aulas”.

Waschbusch (2012) en el artículo titulado ¿Puede un niño de 9 años ser un psicópata? que aparece en la edición electrónica del diario colaborativo Globedia, indica que aquellos niños o adolescentes que muestran una falta acusada de afecto, de remordimiento o empatía se consideran psicópatas en potencia. Son niños y adolescentes que aparentan actuar impulsivamente, pero en realidad son bastante manipuladores y no les preocupan los efectos o consecuencias de sus actos hacia los demás. Es importante estudiar patrones de conducta, ya que es una búsqueda experimental, hasta hace diez años atrás no se hablaba de psicopatía infantil, debido a que nadie quiere etiquetar a un niño de 5 años como psicópata, lo que tiene una consecuencia social tanto para el niño como para su familia. Parece que ese tipo de desórdenes tiene un origen genético y probablemente fisiológico, tal como sucede con los psicópatas adultos. Se cree que cuanto antes se detecte el mal, mayores son las posibilidades para mejorar el comportamiento y capacidad de empatía con los demás.

Charpentier (2012) en el artículo titulado Advierten que 1 de cada 100 niños son psicópatas: indica rasgos y test para descartar el trastorno, señala que según los especialistas los menores se caracterizan por mentir, manipular y cometer actos crueles sin remordimiento alguno. Esta conducta antes se denominaba como mala crianza, sin embargo, los últimos estudios indican que tales rasgos son en gran parte genéticos, por lo tanto los métodos tradicionales rara vez serán funcionales con los niños y adolescentes que son incapaces de sentir empatía, eso significa que

los castigos comunes no corrigen el comportamiento. Los especialistas determinan que entre un cuarto y la mitad de los niños con problemas de conducta es probable que encajen en esta categoría, lo que es equivalente alrededor del 1% de todos los niños del Reino Unido.

Albúrez (2013) en el artículo titulado Convictos psicópatas se ríen de la justicia que aparece en la edición digital de Prensa Libre, explica que cuando se diagnostican rasgos psicopáticos en la edad adulta, en la mayoría de estas personas son incorregibles, debido a que los métodos para la recuperación resultan ineficaces. Algunos de estos presentan una imposibilidad de poder apegarse a una terapia de rehabilitación e incluso aunque se utilicen medicamentos como fármacos que ayudan a reducir la conducta, los rasgos psicopáticos son muy difíciles de corregir.

## **1.1. Psicodrama**

### **1.1.1 Definición**

Blatner (2005) define el psicodrama como un método que es muy útil para indagar sobre los problemas psicológicos y sociales de los pacientes, que los lleva a que actúen los eventos importantes que han vivido y no se queden sólo en la expresión verbal, esto hace que el proceso se desenvuelva en un contexto diferente al normalmente usado en clínica al practicar psicoterapia. La idea principal de este es que la dramatización les permita a los actores profundizar en una autorreflexión, es esto lo que hace al psicodrama diferente de los demás tipos de actos teatrales. Fue creado para que al momento de utilizarlo sea liberador y a la vez correctivo.

Cukier (2005) define el psicodrama como un instrumento que está compuesto de 5 elementos básicos, que son:

- Escenario, el lugar que se utiliza para realizar el Psicodrama,
- Protagonista, es la persona que desempeña el papel principal o en el caso de utilizarlo en psicoterapia es el paciente,
- Director, al utilizarlo en psicoterapia es desarrollado por el psicólogo o terapeuta,
- Auxiliares, a quienes también se les llama egos auxiliares,

- El público, quienes son los espectadores de la puesta en escena.

Se interviene con el objetivo de lograr que el protagonista forme conciencia racional, ayuda a que aumente la comprensión emocional, contribuye a que logre reconstruir el sistema de valores internos que ha formado desde pequeño y muchas veces no ha sido bien formado, para propiciar un cambio donde se reestructuren o integren nuevos patrones que sean más coherentes y positivos.

### **1.1.2 Historia del Psicodrama**

Reyes (2005) relata que el psicodrama utilizado como terapia es implementado por Jacob Levy Moreno, inspirado en el teatro de la improvisación o espontáneo, donde descubre las posibilidades terapéuticas que implica la representación de las situaciones conflictivas, al vivirlas de forma activa, en el aquí y el ahora. Utiliza la filosofía, la religión, la sociología, el teatro y la psicología para crear este modelo terapéutico.

De la sociología saca la idea de una estructura social donde el individuo comienza el desenvolvimiento con las primeras personas que sociabiliza que son los padres. De la filosofía establece tres aspectos relevantes, el primero son los conceptos de espontaneidad, creatividad, libertad, tiempo y espacio provenientes del existencialismo, el segundo aspecto es la teoría del encuentro proveniente del jasadismo y el tercero es la dimensión de Dios. (Reyes, 2005, pp. 3-5).

Moreno sustenta entonces el psicodrama en la sociología, el teatro y la psicología al integrar el uso de la mente, el cuerpo, el afecto, la expresión y las vivencias de cada individuo utilizando la dramatización para llevar a cabo estas expresiones.

Lo principal del psicodrama en sus inicios es lograr que el paciente exprese su mundo interior a través de la actuación.

López y Población (2010) Relata los inicios de la teoría del médico y psiquiatra J. Levy Moreno remontándose a 1921 donde publica un libro titulado “Teatro de la Espontaneidad” donde quiere

romper con el esquema tradicional de un teatro, buscando la forma de renovarlo buscando nuevas formas de expresión dramática, siendo este teatro en la calle, un lugar de improvisación donde puede ver claramente las posibilidades terapéuticas que existe en la liberación de situaciones anímicas al ser representadas, activa y estructuralmente. Moreno inicia el psicodrama como terapia cuando conoce a una joven actriz que interpreta papeles en un teatro de mujeres heroínas de la historia quien se casa con un joven espectador de su trabajo, el joven en una ocasión recurre a Moreno para pedirle ayuda con su matrimonio ya que su esposa en casa es completamente lo contrario a lo que representa en el escenario, en ese momento invita a que ambos lleguen al teatro como lo hacían comúnmente y le pide a la joven actriz que interprete un papel contrario a lo que solía hacer, cuando ella inicia a cambiar de papel también cambia el comportamiento en casa, de inmediatamente el esposo se da cuenta que es una terapia y decide informar los cambios en su relación, ella realiza un tipo de desahogo por medio de la risa en casa, acompañada de su esposo. Para finalizar el tratamiento Moreno pide que ambos salgan a escena e improvisen vivencias hogareñas con relación a su familia, sueños y planes a futuro, el público queda fascinado. En 1925 Moreno decide mudarse a New York donde desarrolla por completo el psicodrama.

### **1.1.3 Psicodrama como Terapia**

El psicodrama debe ser utilizado como psicoterapia, los terapeutas que lo practican son llamados psicodramatistas, deben ser tratados como terapeutas al momento de implementarlo en clínica con un individuo. Al practicarlo en clínica se utilizan los recursos que comúnmente usa cualquier psicólogo al ejercer otras corrientes terapéuticas.

El psicodrama original de Moreno no era considerado como una terapia y menos cuando se practicaba sólo con un paciente, debido a que el creador en ese momento no estaba de acuerdo con la teoría de la psicoterapia propuesta por Freud, la postura del psicoanálisis es asociada como una psiquiatría clásica y Moreno tiene la visión de que el psicodrama es más social y la salud mental no ve a una persona enferma, por lo tanto cuando es creado no se reconoce como terapia en sí. Aunque no lo reconoce en su momento como terapia, cuando se lleva a la práctica se puede observar que su creador lo ejerce como psicoterapia.

#### 1.1.4 Técnicas del Psicodrama

Cukier (2005) relata las técnicas más usadas en psicodrama propuestas por Jacob Levy Moreno donde se encuentran las siguientes:

- El doble: Cuando se utiliza el doble psicodramático se selecciona a una persona que será auxiliar y que podrá colocarse en el lugar del paciente para poder representar las acciones, sentimientos, pensamientos del mismo. Es una técnica muy importante para personas solitarias. Entre estas técnicas se encuentran los dobles múltiples, esta se emplea para penetrar en los problemas más profundos del paciente, al utilizar un ego auxiliar que le dará un segundo yo, este imita los movimientos y los gestos del paciente, el duplicarlo le ayudará a identificar lo que siente y se dará cuenta de sus propios problemas. También presenta la técnica del monólogo del doble, esta consiste en seleccionar un ego auxiliar que se coloca atrás del paciente y comienza a hablar, sólo así busca que el admita las razones de sus negaciones, esta técnica también es conocida como soliloquio.

- Tienda mágica: En esta técnica el director del psicodrama va a representar en el escenario una tienda de tipo mágico, si él no lo puede hacer escoge un miembro del grupo para que represente el rol del encargado. En la tienda hay varias cosas imaginarias, nada físico; no se venden pero si se pueden obtener a cambio de otras cosas como valores que cada uno entrega individualmente, todos suben uno a uno al escenario a buscar en la tienda sueños, propósitos, metas, valores y ambiciones, sólo pueden ir aquellos que tengan un fuerte deseo de obtener algo apreciado, o los que tienen falta de sentido de vida y el grupo completo también pueden cambiar valores en la tienda.

- El espejo: Esta técnica se utiliza cuando el paciente no puede hacer la representación de su vida, es parte de los espectadores y un ego auxiliar se coloca en escena para representar y estudiar el problema del otro, el objetivo es que el paciente tenga un reconocimiento en el espejo. En el psicodrama la escena se organiza adecuadamente a lo que se necesita y no está en participación, sobre el escenario comienza a valorar lo que ve de su vida y es ahí donde hay un efecto terapéutico, aunque puede suceder que al momento que vea lo que hacen en escena no sea lo

que él cree de sí mismo, entonces su reacción puede ser negativa al punto de levantarse y subir al escenario y actuar el mismo lo que cree mejor.

- **Inversión de roles:** Se utiliza a dos personas en esta técnica, donde se unen sus inconscientes, se logra que el primer sujeto se dirija al otro como si fuera él o ella, donde trata cada uno de acercarse a lo más profundo del otro. Al momento que cada individuo se enfrenta a su propio inconsciente puede llegar a sacar o a darse cuenta de las cosas que ha guardado por mucho tiempo. Al finalizar el cambio de roles cada uno regresa a ser él mismo, es bastante difícil que sea una inversión de roles al cien por ciento de la personalidad del otro. La estabilidad del sujeto es muy importante para realizar esta técnica, pues si dos individuos están estables la inversión de roles será un poco más complicada, no es recomendable realizar una inversión de roles con un individuo con una personalidad muy inestable y que el segundo individuo sea muy estable.

- **Simbólica:** Esta técnica es un método para disolver la resistencia del participante la cual se basa en la fabricación de símbolos con el fin de que el miedo de darse cuenta de su realidad desaparezca cuando es usado como resistencia. Para lograrlo el director utiliza ejemplos o historias para que el sujeto no se sienta relacionado a la situación que se explica y no sienta miedo, esta técnica fue implementada para que las personas que están involucradas en la problemática puedan incluirse a la actuación sin darse cuenta de que ellos pertenecen a ese problema.

### **1.1.5. Aplicación del Psicodrama**

Blatner (2005) indica que al momento de realizar psicodrama con un grupo, se utilizarán como medios de trabajo, la disposición de los participantes y los diferentes elementos de la dramatización. El desarrollo, inicio y final del mismo requiere de diversas actividades y estas se dividen en fases, las que son:

- **Caldeamiento:** Se realizan varias técnicas o actividades que estimulan la espontaneidad en el grupo, la sinceridad y la confianza en el director, en esta fase también surge el protagonista y su problema es del conocimiento del grupo.

- **Acción:** En esta fase se aplican las técnicas psicodramáticas que sean necesarias.
- **Sharing:** Cuando acaba la dramatización todos los integrantes del grupo comparten los recuerdos de su vida que la puesta en escena les dejó, los que participaron como egos auxiliares pueden manifestar lo que sintieron al interpretar un determinado papel, pero el director no debe permitir comentarios sobre la terapia psicológica.

Las fases son flexibles de acuerdo al grupo, el tiempo de la dramatización es según el problema expuesto y en algunas ocasiones será necesario realizar un análisis después de los comentarios.

De las aplicaciones más comunes que se le dan al psicodrama resaltan dos, que son:

El pedagógico: un modo de aprendizaje a través de la experiencia, que es la vía fundamental, el juego dramático y la representación de escenas, que permiten explorar e integrar los diferentes aspectos que se van a abordar. Se puede utilizar en: Educación formal e informal, formación, grupos de crecimiento personal, grupos de apoyo.

Psicoterapia a través del drama: Proceso terapéutico en sus diferentes modalidades que son: bipersonal, psicoterapia de grupo, de pareja y familia.

A través de la psicoterapia mencionada anteriormente se pueden abordar conflictos familiares, de relación con los demás y con uno mismo, dificultades que generen ansiedad y angustia, estados depresivos, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de la personalidad, fobias y miedos.

## **1.2. Rasgos Psicopáticos del Adolescente**

### **1.2.1. Definición**

Océano (como se citó en Ching 2005) define la psicopatía como un término comúnmente utilizado en los individuos que padecen un trastorno de personalidad el cual se diferencia de otros trastornos de personalidad debido a que manifiesta impulsividad, es irresponsable al momento de cumplir con las tareas cotidianas, manifiesta frialdad emocional, el psicópata



busca seguidamente sensaciones y por último es experto en quebrantar las normas sociales. Actualmente a estas personas se les diagnostica con trastorno de la personalidad antisocial (desde el 2013, según DSM V).

Dorsch (como se citó en Ching 2005) define la psicopatía como una desviación afectiva y de voluntad, actualmente se evita utilizar el dicho término se confunde con la psicosis o neurosis y es difícil comprender si la psicopatía es genética o aprendida, regularmente se le define como la incapacidad que tiene una persona para poder darle rumbo a su vida, tanto en la independencia que debe tener una persona como la adaptación a la sociedad.

### **1.2.2. Inicios de la Psicopatía**

Otín (2009) indica que la ciencia empieza a interesarse por la psicopatía hace más de doscientos años, se registra a mediados del siglo XIX al psiquiatra inglés Pritchard, denominó “locura moral” a lo que actualmente se conoce dicha patología. Se le nombra como uno de los pioneros junto a Philippe y Kraepelin quien en 1903 le asignaron por primera vez el término de “personalidad psicópata”.

La escuela americana aporta el término de sociópata que es correspondiente al de psicópata hasta 1980 fue aceptado por la Sociedad Psiquiátrica Americana y en ese mismo año se implementa el término “trastorno antisocial de la personalidad” para indicar a las personas con dicha patología y es así como trastorno antisocial de la personalidad se utiliza hasta la actualidad, también el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, más conocido por sus siglas DSM lo aprueba.

### **1.2.3. Causas de la Psicopatía**

Goleman (2006) indica que:

Los psicópatas presentan una distorsión de la empatía que les permite reconocer las emociones en el rostro de los demás debido a un déficit en varios circuitos asociados a la amígdala, en un módulo cerebral esencial para la lectura de este rango de emociones y en el área prefrontal que se

ocupa de inhibir los impulsos. El vínculo permite que las personas experimenten en sí mismas el malestar de los demás, cosa que no sucede en el caso de los psicópatas, porque sus circuitos neuronales insensibilizan la franja del espectro emocional asociada al sufrimiento. La crueldad del psicópata parece insensibilidad porque, al carecer de radar que le permite detectarlo, se muestra literalmente indiferente al sufrimiento humano. (p. 179)

Marietán (2010) argumenta que los psicópatas ya nacen así, no se hacen ya que no es un resultado del ambiente, se da en todo tipo de sociedad y en todo tipo de familia, no influyen la clase social, ni el país donde viva. Existen teorías que indican alta la probabilidad de que el trastorno sea más un desorden genético que una enfermedad heredada, es sólo una teoría sin base científica que de un padre con esta personalidad no nace un hijo o un nieto con tales rasgos. Es una persona que siempre será así, repetirá una y otra vez la misma acción pues él entiende su propia lógica.

Morán (2006) propone varias causas por la cuales un problema disocial evoluciona y se convierte en un trastorno antisocial de la personalidad (desde el 2013 trastorno de la personalidad antisocial, según DSM V) o psicopatía, entre las causas se encuentran:

- Factores genéticos y ambientales: Se basa en estudios de personas que las dieron en adopción donde se muestra que tanto los factores genéticos como los ambientales propician una conducta psicópata,
- Factores fisiológicos: Se ha demostrado que la psicopatía es más frecuente en familiares de primer grado, el riesgo de que el pariente biológico sea mujer es más alto que si es hombre,
- Factores ambientales: familiar, es un factor importante porque los niños antisociales o con rasgos psicopáticos provienen de padres con mala disciplina, donde se utilizan castigos muy fuertes, excesivos y no hay muestras de cariño o amor a la buena conducta del niño, la conducta psicópata puede ser el resultado de imitar a otros incluso a la misma familia,
- Religión: este ámbito puede llevar al niño a ideas o conductas que crean conflictos internos en él, generan confusión en las reglas que establece la sociedad y la iglesia,
- Factores socioeconómicos: los estudios demuestran que los niños con piel oscura y un nivel económico bajo son más propensos a adoptar y crear una psicopatía como tal, si él tiene menos educación, su coeficiente intelectual es más bajo que la media requerida en los niños de

su edad, estos son factores que aumentan el riesgo de que se forme una conducta antisocial como la psicopatía,

- Otros factores: podrían ser la influencia de los padres, la falla de acondicionamiento de reglas, cuando los niños forman conceptos negativos de sí mismos, la falta de control emocional y negligencia de los padres, maestros u otras autoridades influyentes en la etapa de la niñez.

#### **1.2.4. Personalidad**

Feldman (2010) dice que la personalidad es un patrón de características duraderas que producen consistencia e individualidad en una determinada persona, también señala que algunos componentes de la personalidad son hereditarios como los rasgos que conducen a la supervivencia y éxito reproductivo de los antepasados tienen mucha probabilidad de perseverar y transmitirse a las generaciones posteriores. Actualmente está claro que las raíces de la personalidad surgen en los primeros periodos de la vida de cada ser humano.

Se debe tomar en cuenta la complejidad de la personalidad. En ocasiones se utilizan pruebas que evalúan comportamientos humanos que son útiles para tener una idea de la personalidad de un individuo, sin embargo no se puede determinar completamente la personalidad de alguien sin considerar antes mucha más información de la que se obtiene en una sola ocasión.

#### **1.2.5. Características de la Personalidad Psicópata**

Avilés (2005) describe las características esenciales de la personalidad psicópata al recopilar algunos puntos de vista de varios autores como:

- Shneider, no considera a los psicópatas como enfermos mentales, él establece un tipo de personalidad que tiene las siguientes características: conductas delictivas, fanáticos, afanados por ser notados, explosivos, estado de ánimo frío, desarmados e hipertónicos,
- Cleckley opina que tienen una careta normal, parecen sanos pero su personalidad es anormal, se caracterizan por la ausencia de nerviosismo, manifestaciones psicóticas o neuróticas, presentan una gran habilidad para racionalizar sus pensamientos, una nula muestra afectiva hacia los demás y un gran encanto superficial,

- Gough indica que los psicópatas son incapaces de tener empatía, pueden identificar rápidamente que es lo que el otro necesita, uno de los rasgos esenciales que definen al psicópata es el egocentrismo total y absoluto,
- Quay describe un rasgo básico de dicha patología, en su diario vivir todo el tiempo buscan un acontecimiento exagerado, es impulsivo y no soporta la monotonía, siente la necesidad de estar en un ambiente problemático para estar tranquilo y si el ambiente no es problemático él lo causa, se puede definir al psicópata como un ser que en lugar de sentir miedo siente excitación,
- Hare caracteriza al psicópata como alguien que es incapaz de mostrar el mínimo interés por las personas que le rodean, manipula y utiliza a los demás para su propio beneficio, la característica del egocentrismo incluye a la incapacidad de sentir afecto como amor o incluso lástima aunque el mismo cause el daño,
- DSM cita a los psicópatas como la persona que es incapaz de mantener un desempeño continuo y permanente al momento de realizar algún trabajo, también fracasa constantemente en las responsabilidades como padre, no acepta las normas sociales,
- Grisolia afirma que una característica predominante de la personalidad psicópata es la sangre fría con la que tratan a los demás, esto los hace ser parte de los sujetos más violentos de cualquier sociedad, a él no le importan las consecuencias de sus actos, los delitos que cometen les resulta divertidos y emocionantes, no aprenden con castigos como las demás personas,
- Bilbeny indica que la principal característica de las personas psicópatas es que son seres con ausencia de pensamiento, pues los crímenes y violencia que comenten lo hacen sin uso de razón o pensamiento.

### **1.2.6. Adolescentes con Rasgos Psicopáticos**

Raine y Sanmartin (2008) indican que los síntomas de la psicopatía se pueden detectar a temprana edad por lo que en la adolescencia no aparecen estos síntomas, ya se debieron haber detectado antes para poder ser diagnosticado en esta etapa, la incidencia de la psicopatía en adolescentes es tan alta como la de adultos, pero los adolescentes presentan probabilidades más altas de ser violentos, que cualquier otro criminal de la misma edad.

Para establecer el diagnóstico de estos sujetos en la etapa juvenil, la literatura se focaliza en el Trastorno de Conducta, requisito que aparece en todas las versiones que el DSM contempla para el diagnóstico de trastorno antisocial de la personalidad. El trastorno de conducta designa patrones de comportamiento antisocial persistentes y extremos para el nivel evolutivo del adolescente, que entran en conflicto con las normas y los derechos o necesidades de los demás; se trata de una categoría heterogénea que agrupa múltiples tipos de conducta, trayectorias y etiologías.

### **1.2.7. Terapias Utilizadas para Adolescentes con Rasgos Psicopáticos**

Otín (2009) indica que alrededor de todo el mundo son muchos los tratamientos que se ha utilizado con las personas psicópatas, estudiosos del campo como Molla mencionan tratamientos para los individuos con esta personalidad o con rasgos algunos son: Terapias biológicas: Electro-Shocks, lobotomía, tratamiento nutritivos. Incapacitación: internados preventivos, encarcelamiento, tratamiento con drogas o fármacos, tratamientos institucionalizados, tratamiento con la familia.

Estos tratamientos carecen de base científica, que indique que son eficaces para las psicopatías, eso no quiere decir que tratarlos es imposible, simplemente son pocos los estudios realizados para encontrar la solución, algunos estudios han determinado que estos tratamientos pueden ser contraproducentes ya que los rasgos pueden aumentar.

Entre los obstáculos para poder implementar terapia con psicópatas es encuentran:

- El carácter egosintónico del trastorno debido a que las personas no sienten su trastorno como algo malo, se acomodan siendo tal y como son por ello no encuentran el motivo para cambiar.
- Tiene la capacidad de aprender todos los conocimientos necesarios para los programas o terapias que les sometan, los asesinos psicópatas han demostrado su capacidad para engañar a psiquiatras y psicólogos.

Uno de los indicadores más concretos para poder llevar a cabo la terapia es buscar que ellos cambien el concepto que tienen de sí mismos y la conducta que tienen, lograr esto haría que el psicópata se diera cuenta del comportamiento que le hace daño y que daña a los demás.

Para lograr todo eso no basta únicamente con un tratamiento psicológico, debe de ser un trabajo multidisciplinario incluyendo tratamientos psicofarmacológicos.

Lafuente, Loredó, Herrero y Tejerina (2010) argumentan que el tratamiento ideal para el psicópata se divide en dos fases:

- Primera fase consta de un proceso de psicoterapia, el objetivo es llegar a conocer los motivos inconscientes para realizar actos delictivos, esos motivos se deben encontrar en la superficie psíquica y hacerse conscientes tanto para el terapeuta como para el psicópata,
- Segunda fase, en esta el psicópata debe darse cuenta de su propia realidad social, de cómo tiene que incluirse en esa realidad social y debe tener bien claro que si se rebela contra esa sociedad tendrá consecuencias desagradables.

Las dos fases de este tratamiento deben ser aplicadas en base a la psicoterapia del psicoanálisis.

A manera de conclusión, cuando se utiliza el psicodrama como una psicoterapia se enfoca en su principal objetivo que es profundizar en los aspectos de la vida que el individuo debe sanar, esto se logra al implementar las diferentes técnicas que el mismo Jacob L. Moreno propone para ayudar al grupo a poder convertir la dramatización en un medio de expresión tanto corporal como verbal que son útiles para trabajar con adolescentes, especialmente si se implementa con aquellos que presenten rasgos psicopáticos, debido a que la psicopatía es un trastorno de personalidad que se diferencia de los demás pues los síntomas son muy evidentes, estas personas son caracterizadas por la frialdad cuando se refiere a las emociones de los demás, algunos autores indican la importancia al diagnosticar en edades tempranas, se propone que al detectar los rasgos de psicopatías en adolescentes el psicodrama como psicoterapia ayudará a disminuir los rasgos que manifiestan en esa etapa de la adolescencia y se prevé así que en un futuro esos adolescentes no se desarrollen la psicopatía en la etapa de la adultez y entonces puedan llevar una vida adecuada según el contexto o lugar en el que se estén desarrollando, sin dificultad alguna.

### **1.2.8. Evaluación de la Psicopatía**

Raine y Sanmartin (2008) Explican que existen dos aproximaciones a la evaluación de la psicopatía que contribuyen en la práctica clínica y las investigaciones, especialmente en los grandes países del mundo. La primera aproximación se encuentra en los criterios diagnósticos del DSM III, DSM III-TR, DSM IV, para el trastorno antisocial de la personalidad que se basa en dos conjeturas: la dificultad que tienen los clínicos al momento de evaluar con fiabilidad los rasgos de personalidad de este trastorno y el hecho de que la aparición temprana de la delincuencia es un claro síntoma del mismo. Ambas conjeturas demuestran el gran énfasis que los criterios para el trastorno antisocial le dan a la conducta delictiva y antisocial.

La segunda aproximación es resultado de la práctica clínica europea y norteamericana reflejada en los criterios diagnósticos de la CIE-10 para el trastorno disocial de la personalidad y en el empeño realizado al momento de constituir una base conceptual y psicométrica que permite evaluar el trastorno.

En la práctica el concepto de psicopatía se manifiesta en la escala de Hare, la que trata de evaluar el conjunto de síntomas que definen la psicopatía. Si se tomara únicamente como punto de referencia el comportamiento antisocial y se dejaran a un lado los rasgos interpersonales y afectivos, se diagnosticarían excesivos casos de psicopatías en poblaciones de criminales y pocos en poblaciones no criminales.

Para evitar que una evaluación sea mal hecha, la escala de Hare consiste en dos grupos de factores. El primer factor revela los componentes interpersonales y afectivos del trastorno, mientras que el segundo factor se centra más en el hecho de tener un estilo de vida socialmente desviado. Cabe resaltar que en el DSM IV los criterios están más ligados al segundo factor.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La mayoría de adolescentes son señalados de rebeldes, malcriados y delincuentes, esto normalmente suele desaparecer al momento en que se concluye la etapa de la adolescencia, los inconvenientes comienzan si esos comportamientos no cambian, la posibilidad de tener rasgos psicopáticos es más alta que aquellos que cambian al finalizar esa etapa, estos rasgos se desarrollan cada vez más hasta convertirse en una psicopatía como tal, no necesariamente en esas edades puede terminar de manifestarse, incluso hasta en la etapa de la adultez se desarrolla por completo, mientras más temprano se identifique más fácil será poder implementar un tratamiento, la psicología utiliza diversas psicoterapias como tratamientos, entre ellas se encuentra el psicodrama que con sus técnicas grupales puede disminuir dicha patología.

En Guatemala las investigaciones y aportes sobre psicopatías son muy pocas ya que no se le da la importancia que merece, el informarse sobre este tipo de patología que se puede desarrollar en edades tempranas, ya que al no tener conocimiento a veces los adolescentes son vistos como rebeldes o criminales, sin saber que pueden estar en desarrollo de una psicopatía, entonces no se dan cuenta que las conductas que hacen que se les inculpe podrían ser signos de los rasgos de psicopatías en desarrollo, el sistema educativo del país no está capacitado para identificar a un alumno con rasgos psicopáticos y el mismo estereotipo hace que los docentes no proporcionen a los alumnos la atención necesaria, y en Quetzaltenango no es la diferencia al no identificar si algún adolescente presenta dichos rasgos no será posible buscarle ayuda por lo tanto la conducta no cambiará y se perfila un futuro con una psicopatía como tal.

Es manifiesto que se requiere poder identificar los rasgos psicopáticos a tiempo y tener en claro un tratamiento como psicoterapia para poder ayudar a disminuirlos, especialmente en los adolescentes, por lo tanto esta investigación pretende determinar si el psicodrama es capaz de reducir los rasgos psicopáticos en adolescentes y las conductas que manifiestan cambio de alguna manera.

Lo anterior permite plantear el siguiente cuestionamiento:

¿Cómo influye el psicodrama en adolescentes con rasgos psicopáticos?



## **2.1. Objetivos**

### **2.1.1. Objetivo General**

- Determinar de qué forma el psicodrama influye en adolescentes con rasgos psicopáticos.

### **2.1.2. Objetivos Específicos**

- Constatar si el estilo de vida contribuye en la formación de los rasgos psicopáticos en adolescentes.
- Verificar si en el entorno en el que se desenvuelven los adolescentes se tiene conocimientos sobre psicopatías.
- Analizar la influencia del psicodrama en los adolescentes con rasgos psicopáticos.

## **2.2. Hipótesis**

**H1** las técnicas de psicodrama influyen en la reducción de los rasgos psicopáticos en los adolescentes.

**H0** las técnicas de psicodrama no influyen en la reducción de los rasgos psicopáticos en los adolescentes.

## **2.3. Variables o Elementos de Estudio**

- Psicodrama.
- Rasgos psicopáticos en adolescentes.

## **2.4. Definición de Variables**

### **2.4.1. Definición Conceptual de las Variables o Elementos de Estudio**

Psicodrama:

Blatner (2005) define el psicodrama como un método que es muy útil para indagar sobre los problemas psicológicos y sociales de los pacientes, que los lleva a que actúen los eventos importantes que han vivido y no se queden sólo en la expresión verbal, esto hace que el psicodrama se desenvuelva en un contexto diferente al normalmente usado en clínica al practicar psicoterapia.

Rasgos Psicopáticos en Adolescentes:

Océano (como se citó en Ching 2005) define la psicopatía como un término comúnmente utilizado en los individuos que padecen un trastorno de personalidad el cual se diferencia de otros trastornos de personalidad debido a que el individuo manifiesta impulsividad, el individuo es irresponsable al momento de cumplir con las tareas cotidianas, manifiesta frialdad emocional, el individuo psicópata busca seguidamente sensaciones y por último el individuo es experto en quebrantar las normas sociales.

### **2.4.2. Definición Operacional de las Variables o Elementos de Estudio**

Las variables de estudio se operacionalizaron de la siguiente manera: El psicodrama por medio de varias sesiones grupales con los adolescentes que presenten rasgos de psicopatías más altos, donde se utilizaron diversas técnicas del mismo, también la psicopatía se operacionalizó utilizando el Cuestionario de Conductas Antisociales-Delictivas (A-D). de Nicolás Seisdedos Cubero. La aplicación es individual o grupal pero la calificación si es individual, consta de 40 ítems basados en conductas, tiene una duración aproximada de 10 o 15 minutos, es apta para niños y adolescentes.

## **2.5. Alcances y Límites**

Los sujetos de esta investigación fueron adolescentes con rasgos de psicopatías, de genero tanto masculino como femenino, de nacionalidad Guatemalteca, quienes viven en la cabecera

departamental de Quetzaltenango, estudiantes del nivel básico del establecimiento INEB Molina. Siendo el universo 175 y la muestra 13 adolescentes.

Entre las limitantes de esta investigación está el poco tiempo que se autorizó de parte de la autoridad educativa del establecimiento para realizar el tratamiento, debido a que el ciclo escolar estaba por terminar, utilizando únicamente seis días seguidos para trabajar con los alumnos.

## **2.6. Aportes**

- Esta investigación pretende beneficiar a los adolescentes sujetos de la misma al ser parte del psicodrama aplicado para que cambie y mejore su estilo de vida.
- También como beneficio al establecimiento INEB Molina al tener estudiantes con una conducta adaptada a su medio posterior a la operacionalización de técnicas psicodramáticas.
- Aportar a la Universidad Rafael Landívar una nueva investigación fiable para uso de la facultad de Humanidades y a los profesionales interesados en el tema, una psicoterapia comprobada a utilizar con personas que presentan rasgos de psicopatía.
- futuros profesionales se beneficiarán con el informe de esta investigación.
- A la investigadora al realizar esta investigación como parte de la culminación de la licenciatura en psicología clínica.
- Así mismo a la sociedad y comunidad al tener adolescentes con una mejor conducta y futuros adultos libres de psicopatías.
- Finalmente se aportará a Guatemala un estudio más sobre psicopatías ya que son pocos los aportes sobre ese tema.

## **III. MÉTODO**

### **3.1 Sujetos**

El estudio se realizó con un grupo de adolescentes que viven en la cabecera departamental de Quetzaltenango, de nacionalidad Guatemalteca de ambos sexos, que estudian el nivel básico en el establecimiento INEB Molina, fue el universo de 175 adolescentes y se determinó 13 a la muestra por medio del pre-test donde se seleccionó las puntuaciones altas en la categoría de psicopatía.

### **3.2 Instrumento**

Cuestionario de Conductas Antisociales-Delictivas (A-D). Creado por Nicolás Seisdedos Cubero en 1988, fue modificada en 1995 y 1998 Adquirida por LIIP: 2007. La aplicación es individual o grupal, la calificación es individual, consta de 48 ítems, del número 1 a 20 son preguntas sobre conductas antisociales y de 21 a 48 conductas delictivas, tiene una duración aproximada de 10 o 15 minutos, es apta para niños y adolescentes en las edades de 8-19 años.

Cuando la respuesta es NO se coloca la puntuación de 0 y cuando la respuesta es SI la puntuación de 1 al final se suma la puntuación y se compara con los siguientes resultados: Percentil de 85-99 nivel ALTO, 47-84 medio alto, 26-46 medio bajo, 1-25 bajo.

### **3.3 Procedimiento**

- Selección de los temas: Conforme a la disposición de la investigadora.
- Elaboración y aprobación de los sumarios: Se enviaron tres para revisión y se escogió uno para dicha investigación.
- Aprobación del tema de investigación: realización del perfil de investigación.
- Investigación de antecedente: mediante revistas, trifoliales, utilización de internet y otros.

- Elaboración del índice: por medio de las dos variables de estudio.
- Realización del marco teórico: por medio de lecturas de libros, utilización de internet.
- Planteamiento del problema: enfocado según los estudios del Marco Teórico y las observaciones de la problemática.
- Elaboración del método: por medio del proceso estadístico para desarrollar el procedimiento más adecuado.
- Referencias bibliográficas: por medio de los lineamientos de las normas APA.

### 3.4 Tipo de Investigación, Diseño y Metodología Estadística

Achaerandio (2010) indica que el enfoque cuantitativo, no constituye relación entre variables ya que utiliza diferentes medidas las cuales son representadas por números que al final generan datos cuantificables que se deben analizar por medio de un proceso estadístico, haciendo así la investigación objetiva y rigurosa al elaborar los datos.

En relación al diseño cuasi-experimental comenta que este es una descripción y un análisis a futuro de lo que sucederá en la investigación, este estudia la relación entre variables no permitiendo que se manipulen las mismas, utiliza muestras intactas de los sujetos.

Moncada (2005) indica que al utilizar Prueba T de student para grupos independientes permitirá comparar la respuesta de la variable dependiente de dos muestras comparadas, se necesita de las siguientes fórmulas:

- Con un nivel de confianza del 99% que equivale a  $z= 2.58$
- Su fórmula es:

$$t = \frac{\bar{D} - \mu_D}{\sqrt{\frac{SC_D}{N(N-1)}}}$$

Donde  $\bar{D}$  corresponde a la diferencia de la media,  $u_D$  una constante en este caso con valor de 0, SC suma de cuadrados de cada grupo y N valor del número de sujetos.

Para la diferencia de medias:

$$D = \frac{\sum D}{N}$$

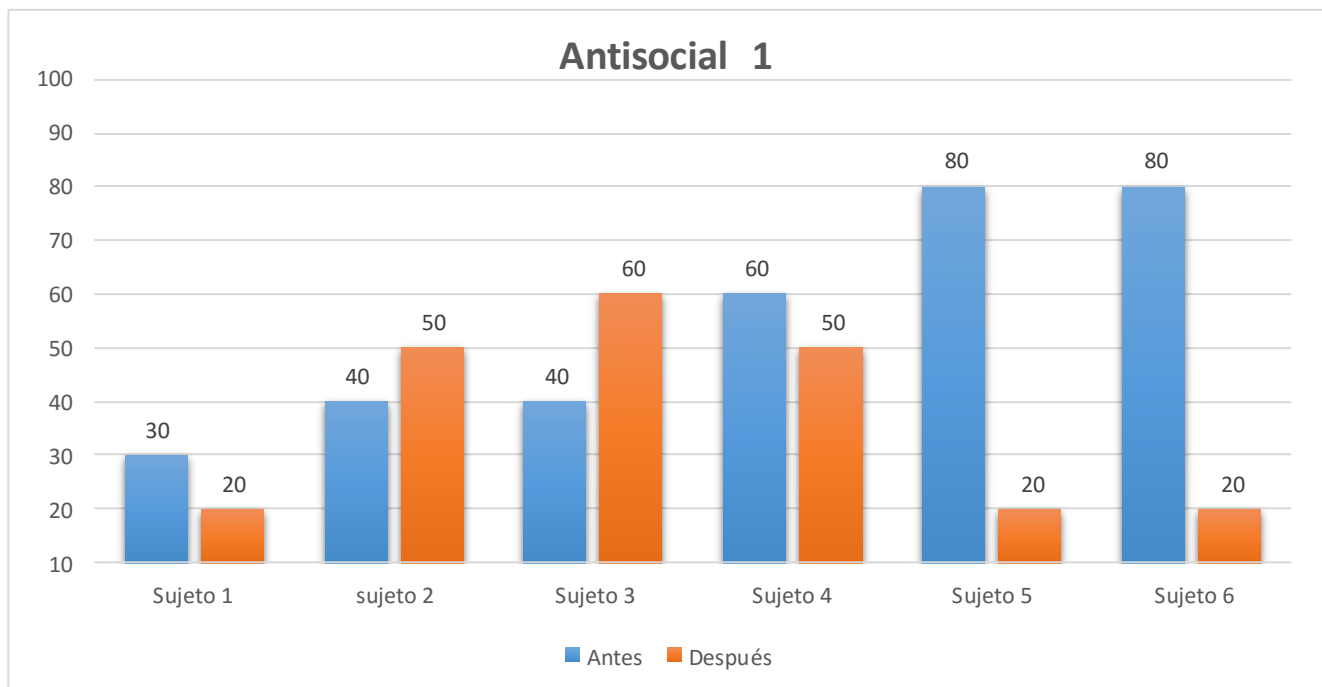
Para suma de cuadrados de cada grupo:

$$SC_D = \sum D^2 - \frac{(\sum D)^2}{N}$$

#### IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

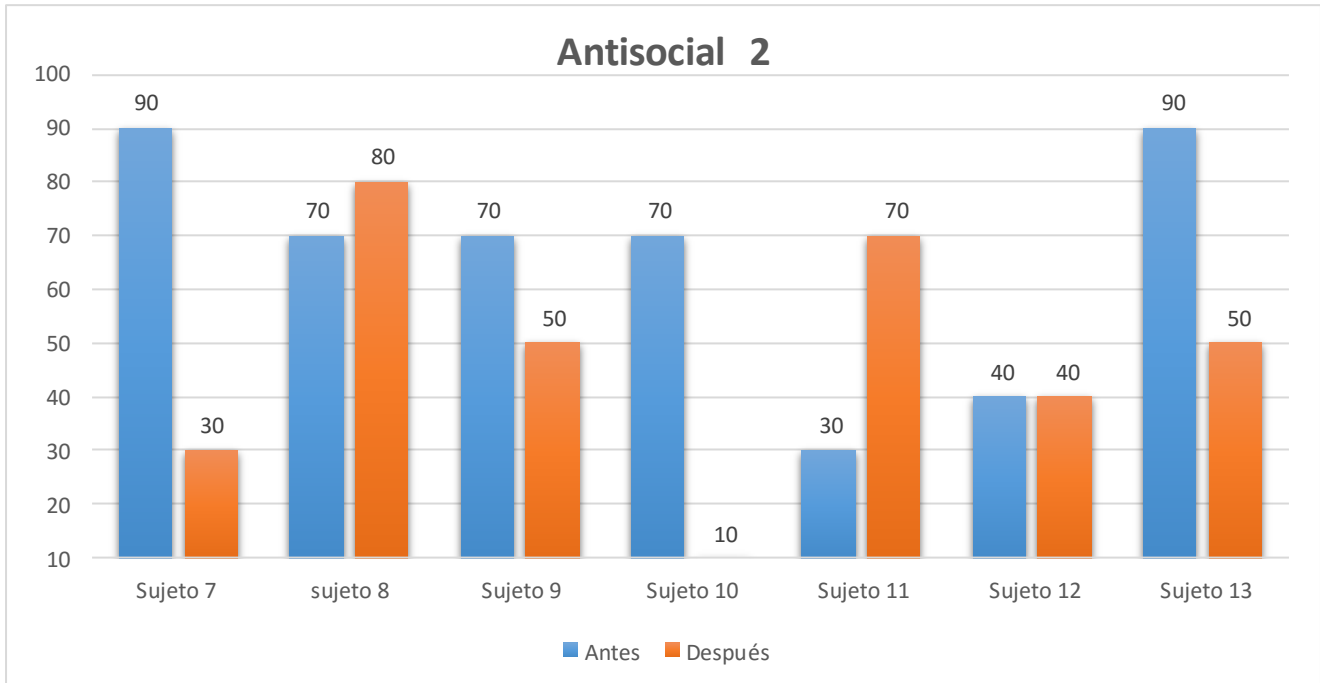
A continuación se presentan los resultados que se obtuvieron durante el trabajo de campo que se realizó con los estudiantes del nivel básico del establecimiento INEB Molina, de la cabecera departamental de Quetzaltenango, que consistió en una prueba Pre y Post test para medir la variable de rasgos psicopáticos en adolescentes, para lo cual se utilizó la prueba A-D conducta antisocial y delictiva.

Al evaluar la conducta antisocial con el Pre y Pos test se obtuvo el siguiente resultado:



Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

Esta grafica representa los resultados de los primeros 6 adolescentes que son sujetos de investigación donde se puede observar la diferencia entre antes y después del trabajo de campo al momento de evaluar la conducta antisocial, sobre un valor de 100, siendo este el nivel alto de la conducta y siendo 10 el nivel bajo. Se puede observar que los sujetos 2 y 3 elevaron la conducta en lugar de disminuir como se esperaba, esto se debe a la inconstante participación en las terapias realizadas.

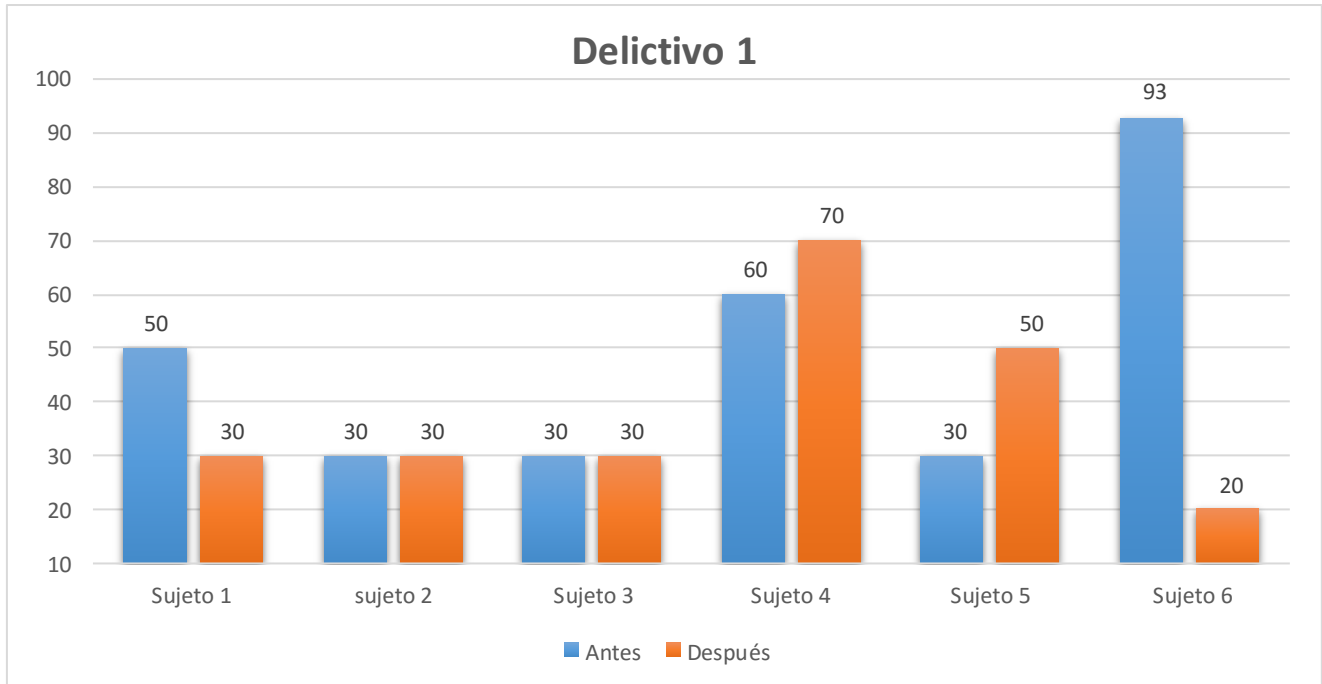


Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

Esta grafica representa la continuidad de los resultados de los adolescentes que son sujetos de investigación donde se puede observar la diferencia entre antes y después del trabajo de campo al momento de evaluar la conducta antisocial, sobre un valor de 100, siendo este el nivel alto de la conducta y siendo 10 el nivel bajo. Se puede observar que a excepción de los sujetos 8 y 11 todos los demás tienen una gran diferencia en el resultado después de participar de las terapias realizadas, esto indica un cambio en la conducta de cada uno de ellos.

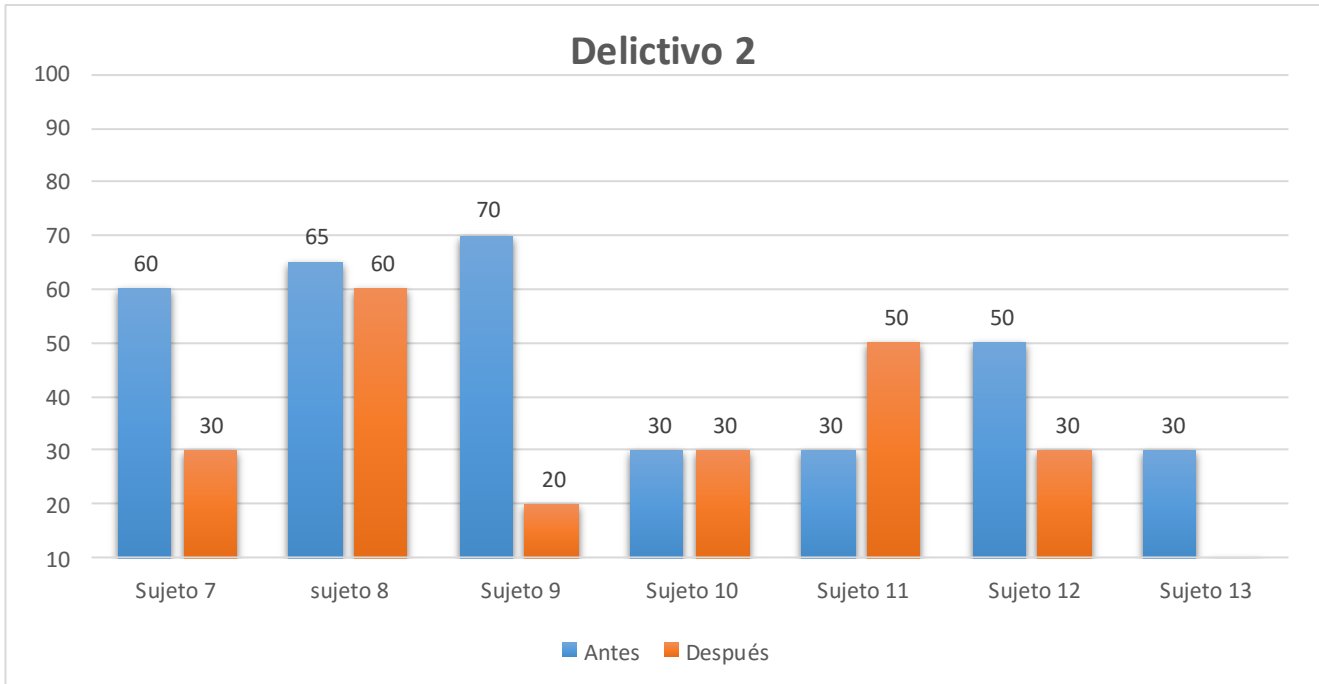
Al evaluar la conducta delictiva con el Pre y Pos test se obtuvo el siguiente resultado:





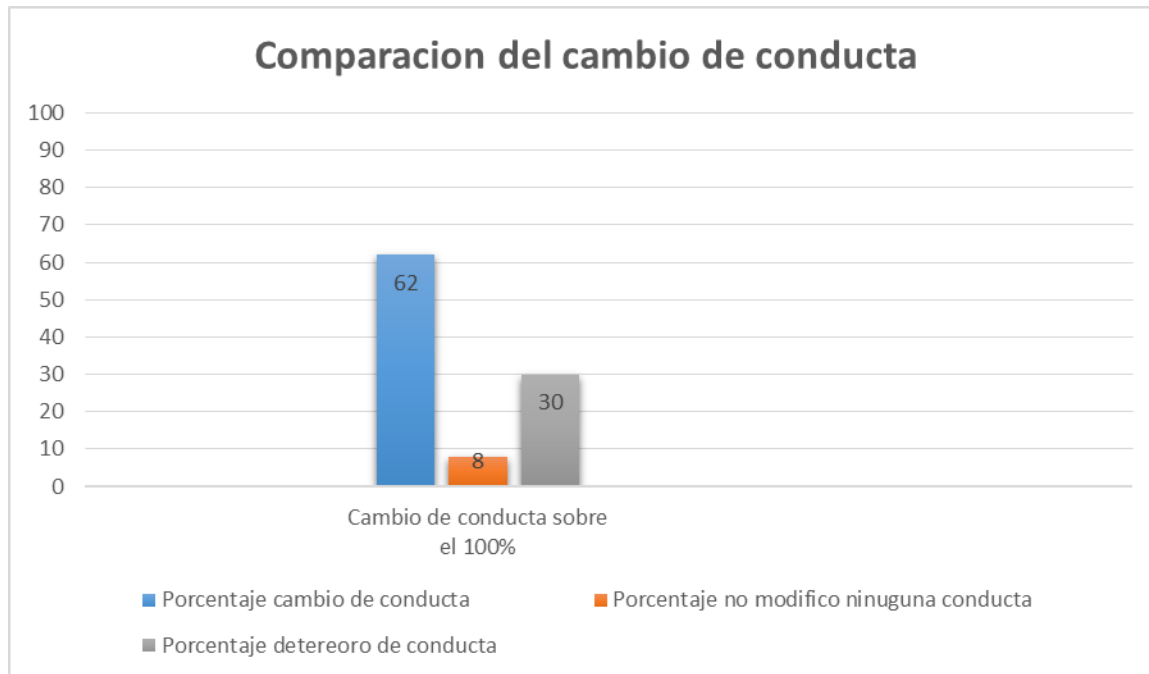
Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

Esta grafica representa los resultados de los primeros 6 adolescentes que son sujetos de investigación donde se puede observar la diferencia entre antes y después del trabajo de campo al momento de evaluar la conducta delictiva, sobre un valor de 100, siendo este el nivel alto de la conducta y siendo 10 el nivel bajo. Nuevamente se observar a los sujetos 2 y 3 que no presentan ningún cambio después, como se argumenta en la gráfica 1 esto se debe a la inconstante participación en las terapias.



Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

Esta grafica representa la continuidad de los resultados de los adolescentes que son sujetos de investigación donde se puede observar la diferencia entre antes y después del trabajo de campo al momento de evaluar la conducta delictiva, sobre un valor de 100, siendo este el nivel alto de la conducta y siendo 10 el nivel bajo. Nuevamente se puede observar que los sujetos 8 y 11 no presentan cambios en el después, sin embargo los demás muestran diferencia en el resultado después de participar de las terapias realizadas, esto indica un cambio en la conducta de cada uno de ellos.



Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

Esta grafica representa el porcentaje del cambio de conducta en los adolescentes sujetos de investigación. El 62% representa a quienes tuvieron una mejora significativa al momento de evaluar tanto la conducta antisocial como delictiva. El 8% representa a quienes no modificaron ninguna conducta. Finalmente el 30% representa aquellos quienes presentaron un deterioro de conducta al momento de evaluar y como se argumentó en las gráficas anteriores estos sujetos fueron inconstantes en la participación de las terapias impartidas.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Ching (2005) dice que la psicopatía aún no tiene un concepto bien formulado, algunos autores utilizan el término psicopatía otros, sociópata o trastorno antisocial, indica que es bastante difícil caracterizar un concepto como enfermedad mental ya que presenta síntomas cualitativos y las malas consecuencias sociales no pueden dejar de considerarse como patológicas. La psicopatía es usualmente considerada como un trastorno de la personalidad definido por varias características afectivas, interpersonales y estilo de vida, al igual que todos los trastornos de personalidad, tiene orígenes tempranos, sus síntomas son la mayoría de veces evidentes en la niñez y pueden ser evaluados confiablemente durante la adolescencia.

Cuando los síntomas son detectados en la adolescencia se puede decir que son rasgos de dicha personalidad los que están presentes por lo tanto es importante poder identificarlos tempranamente para buscar la manera de disminuirlos y que la personalidad no se termine de formar por completo en la edad adulta.

Vinet (2010) relata que en un momento determinado de su carrera profesional Salekin en el año 2002 tuvo la oportunidad de intervenir terapéuticamente a psicópatas, convivió con ellos y conoció algunos aspectos relevantes de su personalidad por lo que manifiesta la importancia de que los psicólogos y profesores que están encargados de adolescentes con rasgos psicópatas deben tomar en cuenta al momento de relacionarse con ellos. Entre los aspectos resalta los métodos de tratamiento empleados con aquellos que manifiestan rasgos psicopáticos, los más comunes son: tratamientos electro convulsivos, psicodrama y psicoanálisis tradicional.

Blatner (2009) define el psicodrama como un método para explorar problemas psicológicos y sociales animando a los participantes para que actúen en los eventos relevantes de sus vidas, en lugar de solamente narrarlos. Este hace que cada individuo pueda expresar corporalmente lo que en algunas veces se les dificulta decir verbalmente más aún si se está implementando con adolescentes a quienes la dificultad de hablar al respecto de lo que viven aumenta y en algunas ocasiones utilizar el lenguaje no verbal es de gran beneficio para ellos al momento de comunicar lo que desean.

Cuando se aplicó a 175 adolescentes que estudian en el nivel básico la prueba A-D que evalúa conductas antisociales y delictivas se detectó que 13 de ellos manifestaban un porcentaje alto sobre el cien por ciento que indica la prueba, por lo tanto se dispuso a implementar con ellos algunas técnicas de psicodrama ya que dichas conductas son rasgos psicopáticos, que se están detectando antes que alguno de ellos forme la personalidad como tal.

Al implementar el tratamiento con los adolescentes fue bastante evidente la falta de información de los docentes que laboran en el establecimiento, al momento de realizarse el trabajo de campo con actitudes algunos expresaron no saber al respecto del tema e incluso se pudo observar el trato diferente de algunos maestros hacia los alumnos que fueron parte de dicha investigación, como se ha explicado anteriormente ellos presentan una conducta diferente a los compañeros de estudio, por lo tanto está ahí la importancia de que los educadores estén informados.

Los estudios previos a esta investigación indican que los adolescentes que están formando una personalidad diferente pueden ser víctimas de maltrato físico y psicológico en el entorno escolar. También los estudios previos argumentan que el psicodrama es una herramienta útil para implementar con adolescentes ya que este ayuda a disminuir la incapacidad para crecer y el empobrecimiento general en relación con los demás y consigo mismo.

En esta investigación se aplicó el psicodrama con el fin de determinar de qué forma puede influir en dichos adolescentes, se puede decir que si existe una influencia del psicodrama en la conducta de quienes lo practican, se pudo observar que se debe a que éste ayuda a cada individuo a darse cuenta de algunas conductas que lo caracterizan y algunas técnicas hicieron que varios participantes decidieran cambiar comportamientos que les desagradan a las personas con las que se relacionan y que les causan conflicto en los distintos ámbitos de su diario vivir.

Cuando se aplicó el post-test se evidenció que algunos de ellos se asombraron al darse cuenta que dejaron de realizar algunas conductas que eran parte de ellos, cabe resaltar que es necesario disponer de tiempo de parte de los participantes como del psicólogo al momento de implementar una terapia como lo es el psicodrama para obtener mejores resultados en la conducta de los participantes ya que en esta investigación no se contó con bastante tiempo para realizar el

tratamiento, sin embargo la disposición de los alumnos al momento de ser parte de las técnicas ayudó a cada uno de ellos a mejorar las actitudes de dicha personalidad que se identificaron al principio en cada uno y al momento de realizar el proceso estadístico se pudo comprobar que hay una diferencia en los resultados del pre-test con el post-test por lo tanto se rechazó la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna la cual consiste en que las técnicas de psicodrama influyen en la reducción de los rasgos psicopáticos en los adolescentes.

## VI. CONCLUSIONES

- De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación, se concluye que existe una relación significativa en la aplicación del psicodrama con los adolescentes que presentan rasgos psicopáticos, por lo que al aplicarlo influye favorablemente en la personalidad.
- Se pudo comprobar que el estilo de vida de los adolescentes contribuye a formar parte de los rasgos psicopáticos que se determinaron en la prueba aplicada, ya que algunos manifestaron mala comunicación, poca atención de parte de los padres, otras malas relaciones familiares y desintegración familiar, aspectos que los autores argumentan como causas para formar desde la niñez personalidad psicopática.
- En algunos adolescentes el entorno que le rodea está desinformado al respecto de los signos y síntomas que manifiestan las psicopatías, al momento de ver una conducta que es parte de la personalidad no pueden detectar si está formando la psicopatía o no y por lo tanto no se puede detener a tiempo.
- Se manifestó la importancia de someter a los adolescentes con rasgos psicopáticos a tratamiento psicológico ya que este le permite llevar una vida ordinaria como las demás personas de su edad y evita que sean señalados como rebeldes, malcriados o delincuentes.

## VII. RECOMENDACIONES

- Es importante considerar el uso del psicodrama como terapia en los adolescentes que manifiestan rasgos psicopáticos ya que este tiene una gran influencia en la personalidad.
- Como medida de prevención se debe instruir a los padres al respecto de la educación en el hogar, la comunicación con los hijos, el tiempo a compartir en familia, la manera adecuada de corregir a los hijos, la importancia de los primeros años bajo el cuidado de ambos padres, con el fin de ir descartando que desde pequeños se forme una personalidad psicópata.
- Es recomendable brindar conocimientos a padres y sobre todo maestros, docentes y directores al respecto de psicopatías, como inicia a formarse, como identificarlo, y dónde buscar ayuda si se detectara en algún niño, adolescente, joven e incluso adultos.
- Es necesario que al momento de identificar rasgos de psicopatía en un niño o adolescente se acuda a buscar ayuda, específicamente se someta a un tratamiento psicológico con profesionales en el campo.



## VIII. REFERENCIAS

Achaerandio L. (2010) *Iniciación a la práctica de la investigación*, Universidad Rafael Landívar, Guatemala, Guatemala.

Alarcón M. y Contreras P. (2011) Diagnóstico psicodramático de un adolescente víctima de maltrato físico y psicológico grave. (Tesis de grado) Recuperado de: <http://psicodramachile.cl/wp/wpcontent/uploads/2013/11/2011ViolenciaFisicaPsicologiaAdolescentes.pdf>

Albúrez, N. (2013, diciembre ) convictos psicópatas se ríen de la justicia, prensa libre edición electrónica, Guatemala, C.A. Recuperadode<http://prensalibre.com>

Alcázar. M. (2007) Patrones de conducta y personalidad antisocial en adolescentes. Estudio transcultural: El salvador, México, y España. (Tesis doctoral) Recuperado de: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/1702/6668\\_alcazar\\_corcoles.pdf?sequence=1](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/1702/6668_alcazar_corcoles.pdf?sequence=1)

Avilés M. (2005) *Criminalidad Organizada los movimientos terroristas*, España, Editorial Club Universitario, San Vicente España, Páginas 118-121.

Blatner A. (2005) *Bases del Psicodrama*, México, Editorial Pax México. Páginas 1-12

Carolina (2012, Mayo) ¿puede un niño de 9 años ser un psicópata? Edición electrónica el colaborativo Globedia Edicion Guatemala. C.A. Recuperadode<http://gt.globedia.com/>

Castaño S. (2010, agosto) Psicodrama, Revista replicante, edición electrónica Recuperadode<http://revistareplicante.com/psicodrama>.

Charpentier, D. (2012, agosto ) Advierten que 1 de cada 100 niños son psicópatas:indican rasgos y test para descartar el trastorno, pagina web. [www.biobiochile.cl](http://www.biobiochile.cl) Recuperadode<http://www.biobiochile.cl/2012/08/31>.

Ching R. (2005) *Psicología Forense principios fundamentales*, Costa Rica, Editorial EUNED San José, C.R.

Cukier R. (2005) *Palabras de Jacob Levy Moreno*, Brasil, Editora Ágora.

Felman R. (2010) *Psicología con aplicación en países de habla hispana*, México, Editora McGraw-Hill.

Goleman D. (2006) *Inteligencia Social*, España, Editorial Kairos S.A. Barcelona.

Halty, Martínez, Requena, et al. (2011) psicopatía en niños y adolescentes: modelos, teorías últimas investigaciones, revista neurodesarrollo. Recuperado de <http://www.neurologia.com>

Lafuente, E., Loredó, J., Herrero, F., Tejerina, J. (2010) *De vivos a Yela: Antología de textos de historia de la psicología en España*, España, Editorial de la Universidad Nacional de Educación a distancia, Madrid.

López E. y Población P. (2010) Apuntes de psicodrama Moreniano, Madrid, editorial salud mental. Recuperado de: <http://grupopsicodrama.com/documents/Introducci%C3%B3nPsicodramaMoreno.pdf>

López F. (2009, octubre) diagnóstico y tratamiento de la psicopatía en la adolescencia, revista digital innovación y experiencias educativas. Recuperado de <http://www.csi-f.es/content/revista-digital-innovacion-y-experiencias-educativas>.

Marietán H. (2010) *El jefe psicópata radiografía de un depredador*, Argentina, editorial libros del Zorzal, Buenos Aires.

Martínez R. (2011, agosto) un psicópata en casa: 8 características, revista amiga Recuperado de <http://es.sott.net/article/8406-Un-psicopata-en-casa-8-caracteristicas>

Menegazzo E. (s/f) trifoliales del centro de psicología integrativo Innatia, ubicado en la ciudad de Guatemala, Guatemala, C.A.

Montero N. (2005, agosto) Introducción al psicodrama de Moreno, edición digital escuela sistémica argentina. Recuperado de <http://www.escuelasistemica.ar>

Morán R. (2006) *educados con desordenes emocionales y conductuales*, Puerto Rico, Editora Universidad de Puerto Rico.

Muñoz A. (s/f) el arte como terapia.

Recuperado de <http://www.cepvi.com/articulos/arte7.shtml#.VOFT6v1faFw>

Ochoa M. (2012) Adaptación de adolescentes en riesgo de delincuencia (Tesis de licenciatura) Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Ochoa-Maria.pdf>.

Otín J. (2009) *Psicología Criminal técnicas aplicadas de intervención e investigación policial*, España, Editorial LEX NOVA S.A.

Raine, A., Sanmartin, J. (2008) *violencia y psicopatía*, (tercera edición) España, Editoriales Ariel, S.A. Barceló.

Reyes G. (2005) *Psicodrama, paradigma, teoría y método*, Chile, Editorial cuatro vientos Santiago de Chile.

Reyes G. (2007) *La práctica del Psicodrama*, Chile, RIL Editores.

Rojas. D y Fuentealba. S (2011) Exploración de roles y vínculos socioafectivos en un grupo de estudiantes secundarios a través del método psicodramático (Tesis de postítulo). Recuperado de: <http://psicodramachile.cl/wp/wp-content/uploads/2013/11/2011DiagnosticosAfectivosEscolares.pdf>

Sapón C. (2012, febrero) Psicodrama un método potente, Revista artesana de la vida, edición electrónica. Recuperado de <http://artesanadelavida.com/2012/02/12/psicodrama-un-metodo-potente-breve/>

Sábado J. (2009) *fundamentos de bioestadística y análisis de datos*, España, Editorial servie de publicaciones.

Sapón C. (2012) Psicodrama un método potente y breve, edición digital de la revista Artesana de la Vida. Recuperado de <https://www.artesanadelavida.com/2012/02/12/psicodrama-un-metodo-potente-y-breve/>

Vinet E. (2010) Psicopatía infanto-juvenil: avances en conceptualización, evaluación e intervención. Revista terapia psicológica. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082010000100010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082010000100010&script=sci_arttext)

Waschbusch C. (2012) ¿puede un niño de 9 años ser un psicópata? Edición electrónica del diario colaborativo Globedia. Recuperado de <http://gt.globedia.com/psicopatia-a-los-9-anos>

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1

#### Cuadros y procedimientos estadísticos

Tabla no. 1

Sujetos	Antes	Después	Diferencia	Diferencia al cuadrado
1	30	20	10	100
2	40	50	-10	100
3	40	60	-20	400
4	60	50	10	100
5	80	20	60	3600
6	80	20	60	3600
7	90	30	60	3600
8	70	80	-10	100
9	70	50	20	400
10	70	10	60	3600
11	30	70	-40	1600
12	40	40	0	0
13	90	50	40	1600

Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

El desarrollo de la formula fue de la siguiente manera:

$$+ 320$$

$$\frac{-80}{\quad}$$

$$+ 240$$

$$\bar{D} = \frac{\sum D}{N}$$

N

$$\bar{D} = 320 / 13 = 24.60$$

$$SC_D = \frac{\sum D^2}{N} - \frac{(\sum D)^2}{N}$$

$$SC_D = \frac{\sum D^2}{N} - \frac{(\sum D)^2}{N}$$

$$SC_D = 18,800 - 102,400 / 13 = 10,923.08$$

$$t = \frac{\bar{D} - \mu_D}{\sqrt{\frac{SC_D}{N(N-1)}}}$$

$t = 24.61 - 0 / \sqrt{10,923.08 / 13 (12)} = 24.61 / 8.37 = 2.94$        $t = 2.94$  es mayor que 2.60 de la tabla.

Tabla no. 2

Sujetos	Antes	Después	Diferencia	Diferencia al cuadrado
1	50	33	17	287
2	30	30	0	0
3	30	30	0	0
4	60	70	-10	100
5	30	50	-20	400
6	93	20	73	5329
7	60	30	30	900
8	65	60	-5	25
9	70	60	10	100
10	30	30	0	0
11	30	50	-20	400
12	50	30	20	400
13	30	3	27	729

Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

El desarrollo de la fórmula fue de la siguiente manera:

$$\bar{D} = \frac{\sum D}{N}$$

$$D = \frac{232}{13} = 17.85$$

$$SC_D = \sum D^2 - \frac{(\sum D)^2}{N}$$

$$SC_D = 8,672 - 53,824 / 13 = 4,531.7$$

$$t = \frac{D - \mu_D}{\sqrt{\frac{SC_D}{N(N-1)}}}$$

$$t = 17.85 - 0 / \sqrt{4,531.7 / 13 (12)} = 17.85 / 5.39 = 3.31 \quad t = 3.31 \text{ es mayor que } 2.60 \text{ de la tabla.}$$

Tabla no. 3

Comparación de los resultados

Conducta evaluada	Conducta Antisocial	Conducta Delictiva
Valor de t	2.94	3.31
Valor crítico	2.60	2.60

Fuente: Base de datos, trabajo de campo 2015

En la prueba t de Student para grupos independientes se obtuvieron los resultados que se señalan en la tabla no. 3 donde al comparar el pre y el post-test tanto de la conducta antisocial como la delictiva se puede observar que el valor de t es mayor que el valor crítico de 2.60 y está dentro de la región de aceptación de la hipótesis alterna, por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## ANEXO 2

### PROPUESTA

#### **Introducción:**

La psicopatía es un trastorno que se inicia a manifestar en edades tempranas, es fundamental diagnosticarlo en la niñez o en la adolescencia, es un poco más complicado diagnosticar en la etapa de la adolescencia ya que algunos síntomas pueden confundirse con la conducta que acompaña normalmente esa etapa de la vida de un ser humano.

El problema es que el concepto de psicopatía normalmente se asocia a criminales, es por eso que la sociedad evita en su mayoría diagnosticar a niños o adolescentes con rasgos de psicopatía, porque es poco aceptable decir un niño criminal, sin embargo sería de mucha utilidad diagnosticar en una edad temprana a un niño que está formando esa personalidad y así evitar que se desarrolle.

En nuestro país las personas que normalmente se relacionan más con los niños y adolescentes son los padres y los maestros, quienes de la mayoría pocos tienen información al respecto de los inicios de este trastorno, por lo que es necesario que conozcan sobre el tema y puedan detectarlo en el hogar o en el centro educativo para brindar ayuda profesional a tiempo.

#### **Justificación:**

Los resultados de la investigación realizada y específicamente el trabajo de campo dieron a conocer la falta de información de los docentes al respecto de los síntomas que se manifiestan en adolescentes con rasgos psicopáticos y cuando la conducta del estudiante es diferente el trato de parte de los docentes no ayuda a la mejora del comportamiento del estudiante.

Es por eso que esta propuesta está dirigida a los docentes quienes son los que conviven con los adolescentes que manifiestan rasgos psicopáticos, brindarles el conocimiento al respecto de psicopatías e instruirlos para poder detectar algunos síntomas y orientar a los padres e incluso a los mismos alumnos a buscar soluciones lo antes posible.



**Objetivos:****Objetivo General:**

- Establecer un plan de capacitación a docentes y autoridades educativas para que conozcan que es psicopatía, como identificar rasgos, como tratar a un alumno con dichos rasgos y como orientarlo para recibir ayuda.

**Objetivos Específicos:**

- Brindar información específica a los docentes sobre psicopatías como trastorno de personalidad.
- Capacitar a los docentes de cómo identificar los rasgos en alumnos.
- Dotar a los docentes y autoridades educativas de herramientas para implementar al momento de tratar con adolescentes que se hayan identificado con dichos rasgos.
- Instruir a los docentes y autoridades educativas para orientar a los padres de familia a buscar ayuda cuando sea identificada la personalidad en algún alumno.

**Recursos para la realización:****Humanos:**

- Docentes,
- Autoridades educativas.

**Materiales:**

- Lugar para realizar las actividades,
- Información impresa,
- Hojas,
- Lapiceros y marcadores,
- Cañonera,
- Equipo de amplificación.

### Metodología:

La metodología empleada para llevar a cabo la propuesta consiste en proporcionar un programa de información en el cual se dé a conocer la psicopatía como trastorno, como identificar los rasgos en adolescentes para mejorar el trato hacia los alumnos, orientar a los padres a buscar ayuda y renovar las conductas del alumno buscando no se forme una personalidad psicópata en el futuro.

Se realizarán 4 talleres 1 por semana, con duración de 1 hora y media, ajustándose a las fechas y espacio que el establecimiento elija.

### Cronograma:

Taller	Actividad	Descripción	Objetivo
Taller 1	¿Qué es psicopatía como trastorno de la personalidad?	Se darán las bases teóricas y el concepto esencial de lo que es psicopatía.	Conocer en que consiste la psicopatía como trastorno de personalidad.
Taller 2	¿Cómo identificar rasgos en alumnos?	Se explicaran los rasgos en adolescentes y se detallara la conducta de cada uno.	Que puedan identificar rasgos en los alumnos.
Taller 3	Buen trato para adolescentes	Brindar herramientas de cómo tratar en clase a alumnos que se identifique con rasgos.	Que mejore el trato de docente alumno.
Taller 4	¿Dónde encontrar ayuda?	Orientar acerca del trabajo del psicólogo con adolescentes con rasgos psicópatas.	Que se pueda transmitir la información de donde se encuentra ayuda.

### Evaluación

Se espera que los docentes puedan llevar a la práctica los talleres aprendidos, iniciando con el trato que se tiene con los alumnos, manifestando el conocimiento aprendido y transmitiéndolo a padres o encargados de los alumnos. Se espera de las autoridades educativas darle importancia a las conductas referentes a los rasgos psicopáticos en los alumnos del establecimiento.