

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE**  
**LA COMUNICACIÓN**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y CONDUCTA SOCIAL”**  
**(En estudiantes de 1ro a 5to del nivel secundario de las I.E. estatales del**  
**Distrito de Miraflores)**

**Tesis presentada por las bachilleres:**

**APAZA PINTO MILADY MARILU**

**TORRES FLORES CEYDI EVELYN**

**Para obtener el título profesional de**  
**Psicólogas**

**AREQUIPA – PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

*A nuestros padres por ser el pilar fundamental en todo lo que somos, en toda nuestra educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo, por demostrarnos siempre su cariño incondicional, por sus consejos que nos guiaron para culminar nuestra carrera profesional, porque hicieron todo en la vida para que pudiéramos lograr nuestros sueños, por motivarnos y darnos la mano cuando sentíamos que el camino se terminaba.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*A nuestros maestros que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarnos como personas de bien y preparadas para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos les dedicamos cada una de estas páginas de nuestra tesis.*

**MUCHAS GRACIAS**

## **PRESENTACIÓN**

**SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN  
DE AREQUIPA**

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RR.II. Y CS. DE  
LA COMUNICACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO**

**SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR**

**Tenemos el honor de dirigirnos ante ustedes con el propósito de presentar ante Uds. nuestra tesis titulada “CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y CONDUCTA SOCIAL” (En estudiantes de 1ro a 5to del nivel secundario de las I.E. estatales del Distrito de Miraflores) para optar el título profesional de Psicólogas.**

**Arequipa, Noviembre de 2018**

**Las bachilleres**

**Milady Marilu Apaza Pinto**

**Ceydi Evelyn Torres Flores**

## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social en estudiantes de las Instituciones Educativas estatales del distrito de Miraflores, en Arequipa, mediante un diseño transeccional descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 297 estudiantes seleccionados probabilísticamente, a quienes se les aplicó el cuestionario del Clima Social Familiar y la Batería de Socialización BAS-3, para medir la conducta social, ambos instrumentos con validez y confiabilidad aceptables. Para el análisis de resultados se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi-cuadrada, lo que permitió corroborar nuestras hipótesis. Los resultados indican que los estudiantes presentan un Clima Social Familiar adecuado, dentro del cual destaca la dimensión de Estabilidad familiar; así también, entre las dimensiones facilitadoras de la Conducta Social del estudiante, destacan en un nivel medio la Consideración a los demás y el Autocontrol, y entre los inhibidores, el nivel alto de Retraimiento Social y el nivel medio para la Ansiedad/Timidez. En conclusión, el adecuado Clima Social Familiar se relaciona con el nivel medio de los facilitadores de la conducta de Consideración a los demás y Autocontrol del estudiante; así mismo, el adecuado Clima Social Familiar se relaciona con el mediano nivel de los inhibidores de la conducta de Retraimiento Social y Ansiedad/Timidez.

**Palabras claves:** Clima social familiar; Conducta social.

## **ABSTRACT**

The objective of this research is to determine the relationship between the Family Social Climate and Social Behavior in students of the State Educational Institutions of the district of Miraflores, in Arequipa, by means of a transectional descriptive transectional design. The sample consisted of 297 probabilistically selected students, to whom the Family Social Climate questionnaire and the BAS-3 Socialization Battery were applied to measure social behavior, both instruments with acceptable validity and reliability. For the analysis of results, the non-parametric Chi-square statistical test was used, which allowed us to corroborate our hypotheses. The results indicate that students have an adequate Family Social Climate, within which the Family Stability dimension stands out; Likewise, among the facilitating dimensions of the student's Social Behavior, the Consideration of others and self-control, and among the inhibitors, the high level of Social Retraction and the average level for Anxiety/Shyness stand out on a medium level. In conclusion, the adequate Family Social Climate is related to the average level of the facilitators of the behavior of Consideration to others and Self-control of the student; likewise, the adequate Family Social Climate is related to the medium level of inhibitors of social withdrawal behavior and Anxiety/Shyness.

**Keywords:** Family social climate; Social behavior.

## ÍNDICE

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| <b>DEDICATORIA.....</b>        | <b>i</b>    |
| <b>AGRADECIMIENTOS.....</b>    | <b>ii</b>   |
| <b>PRESENTACIÓN.....</b>       | <b>iii</b>  |
| <b>RESUMEN.....</b>            | <b>iv</b>   |
| <b>ABSTRACT.....</b>           | <b>v</b>    |
| <b>ÍNDICE.....</b>             | <b>vi</b>   |
| <b>ÍNDICE DE GRÁFICOS.....</b> | <b>viii</b> |
| <b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>   | <b>ix</b>   |

## INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE ESTUDIO

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... | 1 |
| 2. HIPÓTESIS.....                   | 4 |
| 3. OBJETIVOS .....                  | 4 |
| 4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO .....    | 5 |
| 5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO .....   | 8 |
| 6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....     | 8 |
| 7. VARIABLES E INDICADORES.....     | 9 |

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. LA FAMILIA.....</b>  | <b>10</b> |
| A. DEFINICIÓN.....   | 10        |
| B. FINALIDAD DE LA FAMILIA.....                                  | 14        |
| C. TIPOS DE FAMILIA .....  | 15        |
| D. FUNCIONES .....   | 17        |
| E. CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS PERUANAS .....                | 18        |
| F. CRISIS QUE ATRAVIESAN LAS FAMILIAS .....                      | 21        |
| G. CAUSAS DE LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR .....                    | 23        |
| H. CONSECUENCIAS DE LAS CRISIS QUE ATRAVIESAN LAS FAMILIAS ..... | 25        |
| <b>2. CLIMA FAMILIAR.....</b>                                    | <b>27</b> |
| <b>3. CLIMA SOCIAL FAMILIAR .....</b>                            | <b>28</b> |

|           |  |           |
|-----------|--|-----------|
| A.        | DEFINICIÓN.....  | 28        |
| B.        | DIMENSIONES Y ÁREAS DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR .....    | 30        |
| C.        | INFLUENCIA DEL CLIMA FAMILIAR EN LOS ADOLECENTES ..... | 34        |
| <b>4.</b> | <b>CONDUCTA SOCIAL.....</b>                            | <b>35</b> |
| A.        | DEFINICIÓN.....  | 35        |
| B.        | TIPOS DE CONDUCTA.....                                 | 36        |
| C.        | CAUSALES DE LA CONDUCTA SOCIAL.....                    | 37        |
| D.        | ELEMENTOS DE LA CONDUCTA SOCIAL.....                   | 45        |
| E.        | SOCIALIZACIÓN.....                                     | 47        |
| F.        | CARACTERÍSTICAS DE SOCIALIZACIÓN .....                 | 49        |
| G.        | PROCESO DE SOCIALIZACIÓN .....                         | 50        |
| H.        | LOS AGENTES DE SOCIALIZACIÓN.....                      | 53        |
| I.        | FACTORES DE RIESGO DE LA SOCIALIZACIÓN .....           | 55        |
| J.        | RESULTADOS DEL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN .....          | 62        |

### **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

|    |  |    |
|----|--|----|
| 1. | TIPO, MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....  | 64 |
| A. | Tipo.....  | 64 |
| B. | Método .....                                     | 64 |
| C. | Diseño .....                                     | 65 |
| 2. | MUESTRA .....                                    | 65 |
| 3. | INSTRUMENTOS.....                                | 66 |
| A. | CUESTIONARIO DEL CLIMA SOCIAL EN LA FAMILIA..... | 67 |
| B. | BATERÍA DE SOCIALIZACIÓN BAS-3 .....             | 72 |
| 4. | PROCEDIMIENTO .....                              | 76 |

### **CAPÍTULO IV RESULTADOS**

|  |            |
|--|------------|
| <b>DISCUSIÓN .....</b>                 | <b>89</b>  |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>               | <b>92</b>  |
| <b>SUGERENCIAS.....</b>                | <b>93</b>  |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b> | <b>95</b>  |
| <b>ANEXOS.....</b>                     | <b>104</b> |



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |    |
|--|----|
| Gráfico 1: Distribución de la muestra por Edad .....   | 78 |
| Gráfico 2: Distribución de la muestra por Sexo.....    | 79 |
| Gráfico 3: Clima Social Familiar .....                 | 79 |
| Gráfico 4: Dimensiones del Clima Social Familiar ..... | 80 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1: Distribución de la muestra por Institución Educativa.....   | 78 |
| Tabla 2: Áreas del Clima Social Familiar.....  | 81 |
| Tabla 3: Dimensiones de la Conducta Social .....   | 82 |
| Tabla 4: Relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social de Consideración a los demás. ....               | 83 |
| Tabla 5: Relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social de Autocontrol en las Relaciones Sociales.....   | 84 |
| Tabla 6: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Liderazgo. ....               | 85 |
| Tabla 7: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Retraimiento Social.....      | 86 |
| Tabla 8: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Ansiedad Social/Timidez. .... | 87 |
| Tabla 9: Relación del Clima Social Familiar y La Conducta Social .....   | 88 |

## INTRODUCCIÓN

En la presente investigación, se pretende Determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la conducta social en estudiantes de las I. E. estatales del distrito de Miraflores según el sexo. Ya que en la actualidad la sociedad está concentrada en otros aspectos, que si bien importan para extender la educación y aumento de posibilidades para salir de la pobreza, no le dan la importancia debida a la familia, los valores que esta brinda y lo que significa ésta en la sociedad, siendo la familia uno de los gestores principales del buen desarrollo y una adecuada adaptación social de los hijos.

Es bien conocido que la familia es un arma de doble filo: por un lado, puede ser fuente de bienestar, satisfacción y aprendizaje para todos sus integrantes, pero por otro, también puede constituir un factor de riesgo que predisponga al desarrollo de problemas de desajuste en sus miembros. En distintas investigaciones se ha constatado que un ambiente familiar positivo, caracterizado por la comunicación abierta y por la presencia de afecto y apoyo entre padres e hijos es uno de los más importantes garantes de bienestar psicosocial en la adolescencia (Musitu y García, 2004), mientras que un ambiente familiar negativo con frecuentes conflictos y tensiones, dificulta el buen desarrollo de los hijos y aumenta la probabilidad de que surjan problemas de disciplina y conducta (Dekovic, Wissink y Meijer, 2004).

El ser humano es un ser global biopsicosocial en interacción constante con su entorno, siendo el grupo familiar el primero que entra en contacto con el niño y el que ejerce mayor influencia sobre él. En la familia existe una diferenciación de los roles en función de las posiciones y situaciones desempeñadas. Cada miembro de grupo familiar actuará de acuerdo con el lugar que ocupa y a través de estas actuaciones se irá socializando y por tanto adquiriendo valores, normas y creencias. Así también, la cultura y la sociedad se encuentran en cada persona, y cada persona está integrada en la organización social. Toda sociedad forma a sus niños a imagen y semejanza de su propia cultura, el proceso de inculcar los

elementos fundamentales de la cultura en los nuevos miembros de una sociedad se llama socialización. Por medio de la socialización las personas aprenden a participar efectivamente en las comunidades a las que pertenecen.

Según Ecured, (2012), “La conducta social es concebida como la manera de proceder que tienen las personas en relación con su entorno social. Cada individuo posee características específicas y actúa de determinada manera frente a una situación social, de acuerdo a las actitudes, normas, valores, etc. que se le han transmitido en el proceso de socialización”

Por otro lado la experiencia escolar es una y global, con distintas caras, expresiones y manifestaciones. Cada estudiante se acerca al trabajo del colegio con sus propios recursos y trata de adaptarse del modo más eficiente a las propuestas que encuentra. Las propuestas colegiales son un menú bastante uniforme para todos. Contienen tareas y requerimientos de tipo intelectual y social, parecidos para todos los escolares.

Además se ha observado en los adolescentes conductas y actitudes que denotan la falta de habilidades sociales tanto entre pares como entre adolescentes y maestros; así como la falta de respeto, la poca o nula consideración con los demás, la falta de sensibilidad ante dificultades familiares y/o personales que pueda estar atravesando su prójimo, la agresividad física y verbal que ubica a los implicados en la posición de víctima y victimario.

Asimismo existe una gran preocupación por las conductas problemáticas de los estudiantes adolescentes, tanto por el daño que hacen a otros o al conjunto de la sociedad, como por el riesgo que suponen para los propios adolescentes. Entre los factores explicativos de estos comportamientos están los relacionados con la vinculación social. Por ejemplo, las relaciones con la familia. Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento adecuado o inadecuado. (Bartolomé, 2001).

Por lo que durante los últimos años se ha venido trabajando en el desarrollo de diferentes propuestas para la prevención de comportamientos violentos entre las que adquieren una importancia especial las de tipo escolar (Gázquez, Pérez y Carrión, 2011; Cuadrado, 2012).

Es así que la presente investigación contribuirá para brindar aportes a la solución de problemas teóricos y prácticos de carácter social, educativo y cultural, estableciendo una base sólida para futuras investigaciones, tomando en cuenta que la población mantenga características similares al estudio realizado.

Por lo que nuestra investigación está dividida en cinco capítulos:

Capítulo I, se aborda el Planteamiento del Problema lo que nos permite plantear hipótesis de investigación y objetivos concretos, relativos al Clima Social Familiar y Conducta Social de los estudiantes de las I.E. estatales del distrito de Miraflores.

Capítulo II, comprende el marco teórico como las teorías que sustentan el trabajo de investigación donde expertos han dado sus contribuciones respecto al Clima Social Familiar y Conducta Social.

Capítulo III, aborda la metodología de la investigación que incluye el tipo e investigación, diseño, muestra de la población y el procedimiento.

Capítulo IV, aborda la descripción de resultados con su interpretación y análisis tanto cuantitativo como cualitativo.

Capítulo V, presenta la discusión de resultados. Y por último desarrollaremos las conclusiones, sugerencias y referencias bibliográficas.

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE ESTUDIO**

#### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la actualidad ha aumentado la cantidad de familias disfuncionales, en la que se presenta la ausencia de alguno de los padres, no se vive en un ambiente de armonía, existe mucha violencia, los hijos viven con otros familiares, no hay comunicación, entre otros.

Es así que, partiendo de la evidencia de que los padres ejercen cierta influencia en la conducta social de los hijos y esta a su vez está relacionada con el estatus social, podemos decir que los padres tienen cierta responsabilidad en el nivel de aceptación que tienen sus hijos entre sus compañeros. Si gran parte de las conductas sociales son aprendidas en el ámbito familiar, parece evidente que, si deseamos que no se produzcan en los niños y adolescentes desarrollos sociales inadecuados o rechazos dentro del grupo de iguales, resulta prioritario realizar procesos de diagnóstico e intervención dentro del ámbito familiar (Pichardo et al. 2002).

Se entiende en un contexto ideal, que el estudiante debe vivir en un ambiente adecuado con un clima social familiar óptimo e integral, donde los padres e hijos muestren mutuo

respeto, unión y pleno desarrollo personal con ejemplo y calidad de vida. (Santos, 2012). Una familia con un clima saludable es “aquella que estimula el crecimiento de sus miembros, y por tanto, tiene su autoestima, es decir, lo hacen sentir personas capaces de todo, llena de energía y bienestar, seguras de que son importantes” (Zamudio, 2008, p.21). Pero la situación real de nuestro país es que se observa diversos problemas de disfuncionalidad familiar, los mismos que desencadenan en un inadecuado clima social familiar cuyos efectos suelen ser desfavorables y muchas veces irreversibles, los que con el tiempo suele conducirnos a una formación deficiente de los hijos, que de una u otra forma los conlleva a algún tipo de atraso familiar y social.

Respecto a lo anterior, Fernández (2014) afirma que poco o nada se realiza para alcanzar un alto nivel de desarrollo de capacidades y aptitudes, que permitan al ser humano, en su etapa más vulnerable, como lo es la adolescencia, un proceso de socialización y crecimiento personal adaptativo. No es de extrañar que cada vez más en los medios de comunicación se observen fenómenos violentos o trágicos (bullying, acoso y agresión hacia compañeros de escuela o en el grupo de iguales, violaciones a la intimidad, violencia e incluso suicidios), en donde la persona actúa sin un análisis previo y después se arrepiente de lo realizado y no entiende cómo pudo efectuar esa conducta.

En la presente investigación se resalta que el seno familiar es el círculo más importante durante el desarrollo del ser humano, debido a que es el medio donde se transmiten: los valores, creencias y costumbres, así como también que es la fuente de amor y afecto para el sano desarrollo de todo ser humano. Sin embargo muchas veces en la familia se encuentran los más altos niveles de interacciones no saludables para su formación integral, el mismo que animará un determinado tipo de comportamiento social.

Así también, la conducta social crece y se modifica según las condiciones de cultivo que le rodean “en cada momento”. No podemos ignorar lo que cada estudiante ha recibido en su historial de crianza en el medio familiar. Pero tampoco debemos olvidar que las conductas sociales actuales se mantienen porque en el contexto en que ocurren (hogar, colegio, aula) hay contingencias que las refuerzan; que les dan significado y función (Elustondo, 2000).

Por lo que, modificar conductas sociales cuando sea conveniente hacerlo es posible, pero no es un trámite sencillo. Implica a todos y requiere conceptos y metodología adecuados. Por lo tanto, este aspecto, requiere una estrecha colaboración entre familia, Instituciones Educativas y profesionales especialistas en el tema.

Por consiguiente, es de vital importancia realizar un estudio en las instituciones educativas, teniendo como objetivo principal determinar si el clima social familiar tiene relación con la Conducta Social de los estudiantes, de tal manera que los agentes comprometidos en su formación estén en condiciones de tomar decisiones oportunas y adecuadas, caso contrario su proceso de socialización no solo se llevaría de una forma confusa y desadaptada, sino que también puede desencadenar en conductas antisociales, los mismos que no harían otra cosa que reflejar una gestión de la educación totalmente ineficiente.

Por lo expuesto, tratamos de responder a la siguiente interrogante:

**¿Existe relación entre el clima social familiar y la conducta social en estudiantes del nivel secundario de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de Miraflores, Arequipa 2017?**



## **2. HIPÓTESIS**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social en estudiantes de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de Miraflores, Arequipa 2017.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social en estudiantes de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de Miraflores, Arequipa 2017.

## **3. OBJETIVOS**

### **A. Objetivo general**

Determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la conducta social en estudiantes del nivel secundario de las I. E. estatales del distrito de Miraflores, Arequipa 2017.

### **B. Objetivos específicos**

- a) Caracterizar a la población de estudio según sexo, edad e Institución Educativa Estatal (IEE)
- b) Establecer el Clima Social Familiar y sus dimensiones en estudiantes del nivel secundario de I.E.E. del distrito de Miraflores.
- c) Identificar los niveles de las dimensiones de la Conducta social en estudiantes del nivel secundario de I.E.E. del distrito de Miraflores.
- d) Relacionar el Clima Social Familiar y sus dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad) con las escalas facilitadoras de la Conducta Social (Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales y Liderazgo)
- e) Relacionar el Clima Social Familiar y sus dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad) con las escalas inhibidoras de la Conducta Social (Retraimiento Social y Ansiedad/Timidez).

#### **4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO**

La presente investigación tiene relevancia social, puesto que, tanto el clima social familiar como la Conducta social son de vital importancia para la formación integral de los niños y adolescentes, los mismos que le permitirán interactuar saludablemente con sus iguales ya sea en la institución educativa donde estudia, como también en la sociedad globalizada y altamente competitiva.

En el estudio del proceso de adaptación social se reconoce la importancia de analizar la influencia de los principales contextos en los que se desarrollan los adolescentes, tales como la familia, la escuela y los pares. Con relación a la familia, diversos autores (Caricote, 2008; Galicia, Sánchez y Robles, 2009; Vargas, 2009; Pulido, et al., 2013) señalan que los padres y madres de familia son una de las fuerzas más poderosas que facilitan o dificultan el desarrollo de competencias de adaptación social de los adolescentes. Aceptan, además, que la familia representa la principal institución social de formación para los hijos y es la responsable de que se desarrollen exitosamente en lo afectivo, sexual, intelectual y social.

Aunque algunos investigadores (Donas, 2001) han señalado que la familia ha perdido gran parte de su influencia respecto a la transmisión o imposición de valores, otros autores como Chen y Kaplan (2001) reconocen la función paterna como un predictor importante, en diversos aspectos, del desarrollo de los hijos; así mismo, identifican variables familiares, como la dinámica y estructura familiar (Oliva, 2006), la comunicación y expresión de afectividad que pueden influir en el proceso de adaptación de los hijos; a los que se suman factores externos como la pobreza y la exclusión social, que dificultan un proceso equilibrado y justo de adaptación social (Barrera, 2010).

Para Moos (1974), citado por García (2005) sostiene que, el clima familiar es la “atmósfera psicológica” de la casa familiar, esto varía notablemente entre una familia y otra, ya que ciertos hogares gozan de un clima interno y en otras sucede lo contrario, existe una tercera combinación de clima ya que es cambiante, aun dentro de una casa, el clima puede variar de uno a otro momento para un individuo determinado.

Es más probable que el clima sea insatisfactorio para el adolescente en razón de que las fricciones con los componentes del núcleo se hallan en un punto máximo en ese periodo de su vida. Por desgracia pocos adolescentes creen que un buen clima favorecen las relaciones familiares. Como consecuencia la mayoría de ellos se muestran infelices, critican y censuran la atmósfera psicológica en la que crece el adolescente tiene un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social. En forma directa influyen sus pautas de conducta características. Para Buendía (1999) “si el Clima es feliz el joven reaccionará de manera positiva, si es conflictivo llevan patrones negativos aprendidos en el hogar, hay situaciones extrañas”. La familia se caracteriza porque las relaciones que se dan en su seno deben tener un carácter estable y favorecer un compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que conforma el clima familiar. Así mismo, insiste que “un clima familiar positivo favorece la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos”. Así mismo, un clima familiar saludable es aquella que estimula el crecimiento de sus miembros, y por lo tanto, de la autoestima, es decir, los hacen sentir personas capaces de todo, llenas de energía y de bienestar, seguras de que son muy importantes.

Siendo un aspecto importante a considerar, la enorme influencia que ejerce en este sentido la familia, siendo ésta el primer entorno en el que el niño se socializa, adquiere normas de comportamiento y valores de convivencia, y conforma su personalidad

(Fernández, 1998; Palomero y Fernández, 2001). Además la importancia del factor familiar viene ya recogida, según Benito (2007) en donde se plantea la necesidad de establecer y mantener una estrecha relación familia-escuela a fin de promover el desarrollo integral de los estudiantes.

A este respecto, algunos autores afirman que, cuanto más desestructurado sea el entorno socio-familiar, mayor será la posibilidad de que se desarrollen alteraciones y/o desajustes personales que dificulten el pleno proceso de adaptación social, escolar, familiar, etc., de quien se trate (Farrington, 2005; Patterson y Yoerger, 2002) y/o, en su defecto, a desarrollar formas alternativas de funcionamiento, no adaptativas, que le permitan acomodarse a sus condiciones ambientales (Ramírez; Jiménez y Méndez, 2002).

Con los antecedentes previos, queda claro que la percepción de los adolescentes respecto al funcionamiento familiar (clima familiar) es fundamental para la comprensión de su funcionamiento y ajuste en la sociedad. En este sentido, el objetivo de este estudio fue analizar la relación entre clima familiar y adaptación social de los adolescentes.

Respecto a lo anterior, el objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre el clima social familiar y la conducta social en estudiantes. Además, se brindará aportes a la solución de problemas teóricos y prácticos de carácter social, educativo y cultural, estableciendo una base sólida para futuras investigaciones, tomando en cuenta que la población mantenga características similares al estudio realizado. Así mismo, los resultados ayudarán a crear mayor conciencia de las instituciones involucradas en la educación con la finalidad de obtener mejoras en las prácticas diarias, además de instituir políticas de prevención e intervención en ambas variables, para la mejora de la calidad educativa.

## **5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Como una limitación, puede considerarse las pocas referencias bibliográficas sobre investigaciones en la localidad o estudios que tengan similitud con la investigación.

Otra limitación en nuestro estudio, sería la falta de instrumentos validados en nuestro contexto.

## **6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **A. Clima social familiar:**

Es la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familiar, traducida en algo que proporciona emoción. A su vez el clima se mejora en la medida en que se establecen relaciones entre dos personas, se define tres dimensiones fundamentales y cada una está constituida por elementos que las componen: relación, desarrollo y estabilidad (Gonzales y Pereda, 2009).

### **B. Conducta social:**

La conducta social es concebida como la manera de proceder que tienen las personas en relación con su entorno social. Cada individuo posee características específicas y actúa de determinada manera frente a una situación social, de acuerdo a las actitudes, normas, valores, etc. que se le han transmitido en el proceso de socialización (Ecured, 2012).

## 7. VARIABLES E INDICADORES

| VARIABLES   | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES               |  | INDICADORES                                   |
|---|---|---------------------------|--|---|
| <b>PRIMERA VARIABLE</b><br><b>Clima Social Familiar</b> | <p>Es la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familiar, traducida en algo que proporciona emoción. A su vez el clima se mejora en la medida en que se establecen relaciones entre dos personas, se define tres dimensiones fundamentales y cada una está constituida por elementos que las componen: relación, desarrollo y estabilidad.</p> | Relaciones                | Cohesión (CO)                          | Adecuado<br>Inadecuado                        |
|   |   |                           | Expresividad(EX)                       |   |
|   |   |                           | Conflicto(CT)                          |   |
|   |   | Desarrollo                | Autonomía                              |   |
|   |   |                           | Actuación                              |   |
|   |   |                           | Intelectual - Cultural                 |   |
|   |   |                           | Moralidad - Religiosidad               |   |
|   |   | Estabilidad               | Organización                           |   |
|   |   |                           | Control                                |   |
| <b>SEGUNDA VARIABLE</b><br><b>Conducta Social</b>       | <p>La conducta social es concebida como la manera de proceder que tienen las personas en relación con su entorno social. Cada individuo posee características específicas y actúa de determinada manera frente a una situación social, de acuerdo a las actitudes, normas, valores, etc. que se le han transmitido en el proceso de socialización.</p>            | Dimensiones facilitadoras | Consideración con los demás            | Muy Alto<br>Alto<br>Medio<br>Bajo<br>Muy Bajo |
|   |   |                           | Autocontrol en las relaciones sociales |   |
|   |   |                           | Liderazgo                              |   |
|   |   | Dimensiones inhibidoras   | Retraimiento social                    |   |
|   |   |                           | Ansiedad Social/Timidez                |   |

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Este capítulo está compuesto por la revisión bibliográfica de nuestras variables y los principales conceptos teóricos de nuestro estudio, lo que nos permitió conocer distintos enfoques a cerca de nuestro tema de investigación. De tal manera que estará dividido en tres apartados, abordando en primer lugar a la Familia principalmente su definición, tipos, funciones y características, el segundo apartado se abordará el Clima Social Familiar desde su definición, características y dimensiones, por último la Conducta Social dando a conocer su definición, causas y dimensiones.

#### **1. LA FAMILIA**

##### **A. DEFINICIÓN**

Existen múltiples definiciones desde distintas perspectivas acerca de la familia, entre los más recientes podemos mencionar los siguientes:

Tenemos a Oliva y Villa (2014) quienes consideran a la familia como un hecho biológico, que implica la vida en común de dos individuos de la especie humana, de sexo distinto, unidos con el fin de reproducir, y por ende de conservar la especie a través del tiempo. A partir de ello, se puede observar a la familia como una agrupación humana de fines eminentemente biológicos que involucra a todos aquellos que, por el hecho de descender los unos de los otros, o de un progenitor común, generan entre sí lazos de sangre. Así mismo, desde el aspecto psicológico los autores definen a la familia como un cúmulo de relaciones familiares integradas en forma principalmente sistémica, por lo que es considerada un subsistema social que hace parte del macro sistema social denominado sociedad; esas relaciones son consideradas como un elemento fundamental en el proceso de desarrollo de la personalidad. En esta misma corriente, Valdés A. (2007) señala que la familia es un sistema de relaciones de parentesco (no necesariamente implica consanguinidad) reguladas de forma muy diferente en las distintas culturas. Estas relaciones tienen como elemento nuclear común crear vínculos afectivos entre sus miembros, que se expresan a través de la alianza entre los integrantes con uno u otro grado de pasión, intimidad y compromiso.

Así también, Gonzales y Pereda (2009) definen a la familia como “una entidad basada en la unión biológica de una pareja que se consuma con los hijos y que constituye un grupo primario en el que cada miembro tiene funciones claramente definidas. No podemos ignorar que la familia está inmersa en la sociedad de la que recibe de continuo múltiples, rápidas e inexcusables influencias, de lo que resulta que cada sociedad tiene su tipo de familia de acuerdo con sus patrones e intereses culturales”. Así mismo, consideran a la familia como un organismo que tiene su unidad funcional; como tal, está en relación de parentesco, de vecindad y de sociabilidad, creando entre ellas influencias e interacciones



mutuas. La estructura interna de la familia determina la formación y grado de madurez de sus miembros.

Por otro lado, Modino (2013), la define como un hecho psicológico, quien afirma que “la familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se supone duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, en el cual existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia”.

Sin embargo, para Planiol y Ripert (2012), la consideran como hecho sociológico, quienes afirman que “La familia es un sistema autónomo, pero al mismo tiempo, es interdependiente, no tiene la capacidad de auto-abastecerse por sí sola, necesita a la sociedad y ésta a la familia, porque su retroalimentación hace posible su permanencia”.

Además, tenemos a Estremero y Bianchi (2013) quienes señalan que la familia es el primer grupo social al que pertenecemos. Cada familia está hecha por un tejido de afectos, valores y sentimientos, en todas formas de cultura, la familia fue y es el pilar de formación de la sociedad y Zamudio (2008) quien nos dice que, la familia constituye la red básica de relaciones sociales en su máxima expresión cultural y emocional. Además de ser la institución más compleja por su componente erótico - afectivo y por su papel en los procesos de reproducción mental y social, recibe todas las tensiones y condiciones del medio. La familia se convierte en una especie de síntesis de todas las contradicciones sociales que se reflejan en ella, más o menos fuertemente, dependiendo de sus reservas de cohesión social.

En los últimos años, la familia ha sufrido importantes transformaciones que tienen que ver con la limitación de espacios y tiempos familiares derivadas de la tensión entre

horarios de trabajo, insatisfacciones individuales y limitaciones económicas; con las limitantes de espacios y tiempos que debilitan en las grandes ciudades, la dimensión relacional de la familia extensa; y con las políticas públicas que fraccionan aún más los grupos familiares por edad y sexo.

Al respecto, Ruiz (2006), define a la familia como, “un sistema donde existen jerarquías y diferenciaciones; y que en su estructura, hay tres componentes fundamentales: los límites, las alianzas (o las coaliciones) y el poder (o liderazgo). Una sana o funcional familia es aquella que tiene una estructura flexible, es capaz de modificar sus patrones de interrelación, adaptarse a los cambios y asumir nuevas funciones en correspondencia con la evolución de su ciclo vital: son creativas, gratificantes, formativas y nutritivas”.

Finalmente, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (2009), la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre.

Considerando todo lo anterior, Zamudio, L. (2008) afirma que no hay consenso sobre la definición de la familia, se considera que la familia nuclear derivada del matrimonio heterosexual; sin embargo, las formas de vida familiar son muy diversas, dependiendo de factores sociales, culturales, económicos y afectivos, la familia, como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad cada vez más globalizada.

## **B. FINALIDAD DE LA FAMILIA**

Por lo general al momento de hablar del fin de la familia, sólo hacemos énfasis en la procreación y supervivencia de la especie humana; sin embargo, ésta también atiende necesidades materiales, espirituales, psicológicas y sociales de sus miembros.

Respecto a ello, Oliva y Villa (2014), nos dan a conocer los fines más relevantes de la familia en algunas disciplinas:

### ***a) Desde el aspecto biológico:***

- La multiplicación con la correspondiente adición de nuevos individuos a la sociedad.
- Generar en la pareja el estadio de total goce de sus funciones sexuales.
- Proporcionar a los hijos un concepto firme y vivencial del modelo sexual, que les permita a futuro en su vida, hacer identificaciones claras y adecuadas de sus roles sexuales.
- Perpetuar la especie humana en el tiempo y espacio

### ***b) Desde el aspecto Psicológico:***

- Proporcionar a todos y a cada uno de sus miembros, seguridad en el campo afectivo.
- Preparar a sus integrantes para el desarrollo de procesos adaptativos.
- Crear hábitos cotidianos y de manejo conductual con responsabilidad.
- Manejar bajo esquemas adecuados las crisis, angustia y en general las emociones y frustraciones, a través del autocontrol.
- Dirigir el desarrollo personal hacia la independencia.
- Canalizar energías y manejar impulsos, la violencia y autoritarismo.

- Proteger a todos sus miembros y prepararlos para la independencia a través de la educación y el respeto.

***c) Desde el aspecto sociológico:***

- Perpetuar costumbres, cultura e identidad social.
- Reconocer y respetar la autoridad.
- Educar en el lenguaje y en la comunicación escrita, así como el uso del diálogo y en general de la comunicación como medio de solución de conflictos.
- Respetar las normas de social convención y las particulares de cada núcleo familiar.
- Crear una identificación y seguimiento de roles y modelos de conducta social.
- Crear redes familiares y sociales de acompañamiento y desarrollo social.
- Formar parte integrante del grupo social básico

### **C. TIPOS DE FAMILIA**

En los últimos años, la familia ha sufrido importantes transformaciones que tienen que ver con la limitación de espacios y tiempos familiares, como consecuencia de la tensión entre horarios de trabajo, insatisfacciones individuales y limitaciones económicas; además, de la familia extensa; y con las políticas públicas que fraccionan aún más los grupos familiares por edad y sexo.

Es así que, Egiavil (2006) considera la siguiente tipología de la familia según su estructura y dinámica:

**a) Según su estructura**

- *Familia Nuclear:* Familias formadas por padre, madre e hijos; también se le conoce como “círculo familiar”, la sociedad la considera como la ideal.
- *Familia Extensa:* Comparten un espacio físico y un matrimonio común, es el modelo que es formado por una familia nuclear, más otro pariente, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines; donde conviven tres o más generaciones.
- *Familia Troncal o Múltiple:* Formado por varias generaciones que conviven bajo el mismo techo (padres, hijos, abuelos).
- *Familia Monoparental:* En la que el hijo o hijos viven sólo con uno de los padres
- *Familia monoparental extendida:* Hay un progenitor, hijos o hijas y personas de la familia.
- *Familia Reconstituida:* Formado por padre o madre con algún hijo, forman una nueva familia con otra pareja o cónyuge
- *Familia Polígama:* Un miembro de la pareja posee, diferentes parejas al mismo tiempo que su pareja.
- *Familias apartadas:* aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.
- *Familias enredadas:* son familias de padres predominantemente autoritarios.

### ***b) Familias según su dinámica***

La dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre. Por lo que tenemos la siguiente clasificación:

- *Familia Autoritaria:* Se caracteriza, debido a que el padre es la máxima autoridad, que vela por el sustento económico de la familia e impone sus costumbres tradicionales. Somete a la madre e hijos mediante amenazas de castigo físico.
- *Familia Democrática:* Se caracteriza por la presencia de la toma de decisiones compartidas entre padre y madre, por ende toda la actividad es planificada y bien organizada debida a que se respeta las decisiones de los integrantes del sistema familiar.
- *Familia Complaciente:* Ambos padres son autoritarios y democráticos, por ende actúan de acuerdo a sus propios intereses y de acuerdo a su estado de ánimo. Por ende es posible evidenciar la falta de comunicación de los miembros que la componen.

### **D. FUNCIONES**

El primer lugar donde los niños aprenden a satisfacer sus primeras necesidades es la familia, que en el futuro le servirá de soporte para integrarse a la sociedad; es así que, una de las funciones más importantes de la familia es satisfacer las necesidades de sus miembros.

En este sentido Macavilca (2014) afirma que además de esta función, la familia cumple otras funciones, entre las que podemos destacar:

- a) **La función biológica**, que se cumple cuando una familia da alimento, calor y subsistencia.
- b) **La función económica**, la cual se cumple cuando una familia entrega la posibilidad de tener vestuario, educación y salud.
- c) **La función educativa**, que tiene que ver con la transmisión de hábitos y conductas que permiten que la persona se eduque en las normas básicas de convivencia y así pueda, posteriormente, ingresar a la sociedad.
- d) **La función psicológica**, es la ayuda a las personas a desarrollar sus afectos, su propia imagen y su manera de ser.
- e) **La función afectiva**, hace que las personas se sientan queridas, apreciadas, apoyadas, protegidas y seguras.
- f) **La función social**, prepara a las personas para relacionarse, convivir, enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir, negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- g) **La función ética y moral**, que transmite los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás.

## **E. CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS PERUANAS**

Todas las familias son diferentes, cada una de ellas adapta su estilo de vida según sus afinidades, intereses o el lugar donde viven, por ello tienen diferentes apellidos, varía la cantidad de miembros que la componen, sus costumbres y diferentes actividades que realizan.

Las familias según el lugar donde viven tienen ciertas características, dadas a conocer a continuación:

**a) *En la Costa:***

- En su mayoría se dedican al trabajo en oficinas en tiendas o empresas.
- No son muy numerosas.
- Tienen oportunidades de estudio y trabajo
- Viven en casa o departamentos

**b) *En la Sierra:***

- En su mayoría se dedican al trabajo de campo
- Son numerosas
- No tienen muchas oportunidades de estudio y trabajo
- Viven en pequeñas casas o chozas

**c) *En la Selva:***

- En su mayoría se dedican al trabajo de la tala de arboles
- Son numerosas.
- No tienen muchas oportunidades de estudio y trabajo.
- Viven en chozas o aldeas.

Considerando algunos datos demográficos, permiten conocer algunos aspectos de la vida familiar. Se presentan algunas características de las familias que, de una u otra manera, están relacionadas a la salud mental: Según Duchi (1995), citado por Jalire, (2016) sostiene que los hogares nucleares son mayoritarios, tanto en el medio rural como en el urbano; aunque la proporción de hogares extendidos es elevada.

a) Los varones predominan como jefes del hogar.



- b) La edad promedio actual de ingreso a la vida marital es de 23 tres años, aunque las mujeres de bajo nivel educativo y las que viven en la selva lo hacen, en promedio a los 18 años.
- c) La separación legal es la más frecuente y muchas veces se acompaña de violencia que incide sobre todo en la mujer y los hijos.
- d) Es frecuente que el nacimiento del primer hijo se produzca antes de la unión o en los primeros meses de esta.
- e) El aborto constituye una de las principales causas de mortalidad materna.
- f) Son frecuentes las experiencias de desamparo.

Entre la mayoría de la población mestiza, pobre y migrante, son comunes las actitudes de pasividad, pesimismo y fatalismo. Se les asocia a experiencias tempranas de desamparo por la pérdida, real o imaginaria, de las figuras significativas. Influye también el predominio de medios de crianza extremadamente duro y restrictivo. Caracterizados por la insatisfacción de necesidades orales, dichas carencias generan, a la larga, actitudes de dependencia a las frustraciones y agresividad.

Según el Instituto para el Matrimonio y la Familia (IMF) de la Universidad Católica San Pablo (UCSP) en el mes de abril del 2018 presentó el IV Barómetro de la familia denominado “Estado y opinión de la familia arequipeña”. Según el estudio, en cuanto a las relaciones según el estado conyugal, se encontró que los dos motivos principales por la que se separaron las parejas que han convivido anteriormente con una persona fueron la infidelidad (31%) y el abuso físico y psicológico (27%); por otro lado, las dos razones más comunes por las que se separaron las personas casadas fueron por incompatibilidad de caracteres (67%) y problemas de comunicación (33%). En cuanto a la dinámica con la pareja, se constata una buena relación (54%), equidad en la repartición de roles y

responsabilidades (46%) y satisfacción en la relación familiar (66%); estos datos también evidencian una mutua administración de la economía del hogar (71%) y cuidado y educación de los hijos (81%). Así mismo, al verificar las metas más importantes en la vida de una persona se encontró que las mujeres prefieren mayormente una buena relación de pareja (42%) y consecuentemente manifiestan que la violencia intrafamiliar es el mayor problema de la sociedad (35%). Los hombres por su parte, tienen como meta principal en la vida la seguridad económica (39%), lo que se relaciona con su percepción sobre la carencia de empleo como el problema más grande de la sociedad (27%).

## **F. CRISIS QUE ATRAVIESAN LAS FAMILIAS**

Las crisis son etapas que las familias atraviesan, en ocasiones tienen como origen las pocas herramientas o estrategias de solucionar las dificultades que se presenta en el sistema familiar o la poca o nula capacidad de expresar y comunicar ideas, pensamientos, emociones, etc.; elementos básicos que debe tener la familia para no llegar al grado de una crisis. La mayoría de las veces los hijos son los más afectados, porque no se les permitir opinar, solo obedecer y callar, pero a larga las consecuencias se verá reflejado en sus vidas y desenvolvimiento social de ellos. Por otro lado, las fuertes tensiones de pareja aumentan las separaciones conyugales con las consecuencias sobre cónyuges e hijos.

Para Rodríguez (2007) "La crisis familiar se caracteriza por una desorganización familiar, donde los viejos modelos y las capacidades no son adecuados por largo tiempo y se requiere un cambio".

Según Estremero y Bianchi (2013) manifiestan que las familias atraviesan distintos tipos de crisis que según las características de las mismas las podemos clasificar en:

**a) *Crisis evolutivas:***

Son cambios esperables por los cuales atraviesan la mayoría de las personas. Dichos cambios requieren un tiempo de adaptación para enfrentar nuevos desafíos, que forman parte del desarrollo de la vida normal.

**b) *Crisis inesperadas:***

Son cambios que ocurren bruscamente, que no están en la línea evolutiva habitual (muerte temprana de un padre, pérdida del empleo, etc.

**c) *Ciclo vital familiar:***

Al formar una familia, atraviesa por diferentes etapas tales como: Constitución de la pareja, el nacimiento y crianza, los hijos en edad escolar, la adolescencia, el casamiento y salida de los hijos del hogar; por lo que daremos a conocer a continuación por el proceso por lo cual atraviesa una familia en las diferentes etapas de la vida.

**d) *Constitución de la pareja:***

La formación de una pareja se constituirá un nuevo sistema, que será el inicio de una nueva familia; por ende cada uno de los miembros de la pareja traerá diferentes creencias, heredado de sus propias familias de origen, por lo que ello puede causar discrepancias en algunas situaciones.

**e) *Nacimiento y crianza:***

El nacimiento de un hijo evidentemente ocasiona diferentes cambios en una relación de pareja y en toda la familia, puesto que surgen nuevos roles y funciones de madre y padre que deben de ser brindados a su menor hijo, por lo que tales cambios muchas veces provocan tensión y conflictos en la pareja.

**f) *Hijos en edad escolar:***

En este periodo del desarrollo se da el primer desprendimiento del hijo del seno familiar, ya que se unirá a un ambiente nuevo. Con maestros, compañeros y realizará nuevas actividades fuera del hogar, por lo que se pone en práctica todo aquello que el menor aprendió en el hogar. Cabe señalar que este desprendimiento del hogar a la escuela tiende a ser muy difíciles para el menor por lo general.

**g) *Adolescencia:***

Este un periodo, en donde el menor atraviesa, por diferentes cambios emocionales; ya que pasa de ser un niño a un adulto. Por lo que tienden a sentirse incomprendidos por sus padres y por la sociedad en general. Por lo tanto, todos los integrantes del núcleo familiar son sumergidos a atravesar, por esta crisis de la edad media.

**G. CAUSAS DE LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR**

Según Omar (2014), las causas de desintegración familiar provienen de nuestra poca preparación en el arte de vivir y la falta de conocimiento del verdadero significado del amor, incluyendo el amor a sí mismo. Existen varias causas que a continuación se explicarán:

**a) *Adicciones:***

El consumo de drogas es otro problema que se presenta en la adolescencia, ya que en esta etapa se despierta la curiosidad e impera una necesidad una necesidad de experimentar nuevas cosas, que van utilizando para poder resolver los problemas que se les presentan a diario y por el proceso de búsqueda de su identidad. Sin embargo, cabe mencionar que no todos los adolescentes se ven afectados por este problema, y que algunos no consume drogas o si lo hace hacen, dejan de usarlas en poco tiempo (Villatoro, et al, 2002).

En este sentido el uso compulsivo de drogas en muchos de los casos se manifiesta por la desintegración familiar. La farmacodependencia sucede cuando los conflictos que rodean la sub-fase del proceso de separación familiar no son adecuadamente superados.

***b) Situación económica***

Según Papalia (2005) "La pobreza puede complicar las relaciones familiares y dañar el desarrollo de los adolescentes a través de su impacto emocional de los padres, es decir el desequilibrio de las finanzas familiares por excesos de consumo y endeudamientos pueden conducir al desgaste de los vínculos afectivos primarios, lo que es una causa de la desintegración familiar.

***c) Falta de comunicación***

Respecto a ello Fuentes (2007) menciona que "Los problemas de comunicación en la familia destruyen su unidad. La comunicación son los lazos que unen a sus miembros; sin ella, no hay familia". Si existe comunicación será más fácil tomar soluciones prácticas y concretas referidas a una determinación conjunta, de una mejor integración de todos los miembros, de una mejor reglamentación de las conductas de todos ellos, de una mejor disposición de todos los bienes materiales necesarios y por supuesto de una más clara determinación sobre el papel que la familia y de sus miembros deben realizar dentro del desarrollo de su sociedad.

***d) La infidelidad***

Es vivida como una de las peores traiciones que enfrenta la pareja y en general se piensa que el infiel es el culpable, sin embargo, la infidelidad es sólo el resultado de las crisis de pareja y ésta no es sólo sexual pues el cónyuge infiel buscará aspectos

que su pareja no le brinda y estos pueden ser intelectuales, sexuales, físicos y emocionales (Encarta, 2007)

***e) Violencia intrafamiliar***

Se ha observado relación entre el abuso sexual y físico de los padres hacia hijos produciendo síntomas depresivos, desesperanza. Se señala que el abuso produce sentimientos de repulsión hacia la vida y disminuye la aversión hacia la muerte (Mejía, 2006)

## **H. CONSECUENCIAS DE LAS CRISIS QUE ATRAVIESAN LAS FAMILIAS**

Las familias que no logran mantener un equilibrio emocional en sus miembros provocan diversas reacciones. Desafortunadamente, muchos padres de familia piensan que sus hijos no se dan cuenta de lo que sucede y, que por lo tanto no les afecta, cuando en realidad no sucede así, ya que los niños van buscando la manera de decir que están ahí, que sienten y que también importan, por lo general, dicha manera suele presentarse negativamente, con conductas totalmente diferentes a las adecuadas. Es así que Omar (2014) señala que surgen diversas consecuencias:

- a) Baja autoestima:*** Una baja autoestima puede desarrollar en los niños sentimientos como la angustia, el dolor, la indecisión, el desánimo, la pereza, la vergüenza, y otros malestares.
- b) Prostitución:*** Consiste en tener relaciones sexuales con personas extrañas a cambio de dinero u otros objetos de valor. Está implícito que el pago se realiza para obtener una gratificación específica. La prostitución es un servicio que puede ser efectuado por hombres o mujeres a solicitud bien de hombres o de mujeres, tiene lugar en las ciudades de todo el mundo y presenta ciertas características comunes, aunque el

número de prostitutas puede variar enormemente de una ciudad a otra que se encuentre próxima a ella (Encarta, 2007).

- c) *Alcoholismo:*** Las familias que tienen un problema de alcoholismo en casa advierten, de una manera u otra, que algo está sucediendo. El alcoholismo altera su organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas.
- d) *Divorcio:*** Es el vínculo familiar que se rompe entre la pareja, ya sea por decisión de alguno de ellos o por común acuerdo; para divorciarse se deben presentar ante las autoridades de Registro Civil, encargadas de dictaminar en que término se disolverá la unión y los derechos obligaciones que cada uno de los padres tendrá con los hijos. Si el niño recibe por parte de sus padres agresiones o maltratos, se darán cambios en su relación con la sociedad. Cuando no se atienden debidamente las necesidades de la familia, esta se desestabiliza al faltar comprensión y organización surgiendo entre los hijos el sentimiento de culpa y la inseguridad en su actuar, al verse dañados en el aspecto emocional, afectivo y social.
- e) *Lejanía de los padres:*** La variable de rechazo por parte de los padres correlaciona con la implicancia de los hijos adolescentes en grupos de iguales inadaptados y, por tanto, en el uso de drogas.
- f) *Problemas psicológicos:*** Consisten en comportamientos inadecuados que la persona emite en un entorno determinado, los cuales impiden a la persona adaptarse a dicho entorno. Según Téllez (2006) los problemas Psicológicos están relacionados con otras entidades como los trastornos de personalidad y que ocasionan el abuso de sustancias psicoactivas y la vulnerabilidad neurobiológica.
- g) *Fracasos escolares:*** Se refiere a aquellos alumnos, que al finalizar su permanencia en la escuela, no han alcanzado una preparación mínima que les permita vivir de

forma autónoma en la sociedad: encontrar un trabajo, organizarse de manera independiente y comportarse de forma cívica, responsable y tolerante.

## **2. CLIMA FAMILIAR**

Todos hemos tenido la oportunidad de sentir como es el clima de una familia, ya que hemos vivido la propia y hemos compartido algunos momentos con otras familias.

Es así que según Moos (1974) citado por García (2005) “el clima familiar es la atmósfera psicológica de la casa familiar, esto varía notablemente entre una familia y otra, ya que ciertos hogares gozan de un clima interno y en otras sucede lo contrario, existe una tercera combinación de clima ya que es cambiante, aun dentro de una casa, el clima puede variar de uno a otro momento para un individuo determinado”. Así también, afirma que es más probable que el clima sea insatisfactorio para el adolescente en razón de que las fricciones con los componentes del núcleo se hallan en un punto máximo en ese periodo de su vida. Por desgracia pocos adolescentes creen que un buen clima favorecen las relaciones familiares. Como consecuencia la mayoría de ellos se muestran infelices, critican y censuran la atmósfera psicológica en la que crece el adolescente tiene un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social.

Es así que, dentro del contexto familiar, diversos autores subrayan la importancia del clima de la familia en el correcto desarrollo del adolescente.

Por lo que para Buendía (1999) “si el Clima es feliz el joven reaccionará de manera positiva, si es conflictivo llevan patrones negativos aprendidos en el hogar, hay situaciones extrañas”. Así también, no dice que la familia se caracteriza porque las relaciones que se dan en su seno deben tener un carácter estable y favorecer un



compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que conforma el clima familiar. Además insiste en que “un clima familiar positivo favorece la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos”. Por lo que, un clima familiar saludable es aquel que estimula el crecimiento de sus miembros, y por lo tanto, de la autoestima, es decir, los hacen sentir personas capaces de todo, llenas de energía y de bienestar, seguras de que son muy importantes.

Así también, para Pereira (2011), un clima familiar positivo hace referencia a un ambiente fundamentado en la cohesión afectiva entre padres e hijos, el apoyo, la confianza e intimidad y la comunicación familiar abierta y empática; se ha constatado que estas dimensiones potencian el ajuste conductual y psicológico de los hijos. Un clima familiar negativo, por el contrario, carente de los elementos mencionados, se ha asociado con el desarrollo de problemas de comportamiento en niños y adolescentes. El clima familiar negativo caracterizado por los problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, así como la carencia de afecto y apoyo, dificulta el desarrollo de determinadas habilidades sociales en los hijos que resultan fundamentales para la interacción social, tales como la capacidad de identificar soluciones no violentas a problemas interpersonales.

### **3. CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

#### **A. DEFINICIÓN**

Las investigaciones acerca del Clima Social Familiar, concluyen con distintas definiciones, a continuación nombramos algunas:

Rojas (2015) en su investigación sobre Clima Familiar y Conducta Social, cita a Rodríguez y Romero (2007), quienes opinan que el ambiente familiar es el conjunto de

relaciones que se establecen entre los miembros de la familia que comparten el mismo espacio. Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de allí que cada una desarrolla unas peculiaridades propias que la diferencian de otras familias, a la vez es consecuencia de las aportaciones de todos los que forman la familia y especialmente de los padres. Así mismo, a López y Ramos (2010), quienes afirman que el clima social familiar es el ambiente en el cual actúan de manera común todos los integrantes de la familia a través de las relaciones interpersonales transmitiendo conocimientos para adaptarse al medio y obtener recursos para el afrontamiento de la vida de cada miembro.

Según Gonzales y Pereda (2009) “el Clima Social Familiar es la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familia, traducida en algo que proporciona emoción. A su vez el clima se mejora en la medida en que se establecen relaciones entre dos personas, se define tres dimensiones fundamentales y cada una está constituida por elementos que las componen: relación, desarrollo y estabilidad”.

Para Moos (1974) “el clima social familiar se considera como aquella situación social que se da en la familia, teniendo 3 dimensiones fundamentales estrechamente vinculadas y cada una está constituida por elementos que la componen: La dimensión de relaciones familiares cuyos elementos son cohesión, expresividad y conflicto. La dimensión de desarrollo cuyos elementos son: autonomía, actuación, intelectual - cultural, moral – religioso y finalmente la dimensión de estabilidad definida por los elementos de organización y control”.

Respecto a lo anterior, los investigadores Moreno, Estévez, Murgui y Musitu (2009) han señalado que los adolescentes implicados en conductas violentas muestran frecuentemente un nivel bajo de empatía. Del mismo modo que en el caso de la familia,

también en la escuela, el clima influye en el comportamiento de los alumnos. Un buen clima escolar fundamentado en el apoyo, la confianza y el respeto mutuo entre compañeros y profesores contribuye a que el alumno se sienta cómodo, valorado y aceptado. La experiencia del alumno con el profesorado, en muchas ocasiones primera figura de autoridad formal, contribuirá tanto a la percepción del adolescente sobre el contexto escolar, como a su comportamiento en el aula. La interacción negativa entre profesores y alumnos puede traducirse en conductas antisociales y violentas en la escuela.

## **B. DIMENSIONES Y ÁREAS DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

Para Moos (1974) el clima social familiar “es una atmósfera psicológica donde se describe las características psicológicas e institucionales de un determinado grupo humano situado sobre un ambiente” Asimismo, manifiesta que para estudiar o evaluar el clima social familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que hay que tener en cuenta, para lo cual ha elaborado diversas escalas de clima social aplicables a diferentes tipos de ambiente, como es el caso de la Escala del Clima Social en la Familia (FES) cuyas características son:

### **a) *Relaciones:***

Es la dimensión que evalúa el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Las relaciones en la familia se miden en la forma como se comunican sus miembros: con libertad o represión y a la vez cómo interactúan entre sí, con conflictos o no entre ellos.

Por su parte, Rodríguez y Romero (2007) opinan que “las relaciones entre los miembros de cada familia determinan valores, afectos, virtudes y modos de ser que el niño va asimilando desde que nace”.

Según Moos R., Moos B., y Trickett E. (1974), está integrado por 3 sub escalas: cohesión, expresividad y conflicto.

- *Cohesión:* Mide el grado en que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí. Las familias presentan unión o desunión entre sus miembros lo cual influye en el actuar de los mismos y en sus formas de relacionarse con el mundo. Además, para Gamarra (2011), la cohesión familiar mide la intensidad de los lazos emotivos que los miembros de una familia desarrollan entre sí, medidos en términos de relaciones más frecuentes y estrechas entre ellos, y que se expresa generalmente en actitudes de apoyo mutuo, realización de actividades juntas y afecto recíproco. Así también, está ampliamente probado que la cohesión familiar afecta positivamente el desarrollo de los hijos y favorece el juicio moral de los niños. En este tipo de familias los padres son la fuente principal de influencia moral que ejerce un mayor control en los estándares morales de los hijos.
- *Expresividad:* Según Moos, et. al, (1974) es el grado en el que les permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar directamente sus sentimientos. Así mismo, la familia estimula en sus miembros la amplia manifestación de sus pensamientos y sentimientos. A su vez, Valdés (2007), afirma que “la capacidad de identificar y de comunicar efectivamente nuestros pensamiento y emociones juega un papel relevante en el mantenimiento de un nivel de funcionamiento eficiente dentro de la familia y de cada miembro en particular”.
- *Conflicto:* Considerando a Moos, et. al, (1974) es el grado en el que expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia. En realidad en toda relación humana existen los conflictos y desacuerdos, pero en un hogar sano los progenitores enseñan a sus hijos a mediar o conciliar los conflictos,

permitiéndose las discrepancias y las discusiones de sus puntos de vista disímiles para después conciliar las diferencias. Por otro lado, Estévez y Moreno (2008), consideran que en las relaciones entre las personas existen conflictos, por tanto también entre padres e hijos. Los conflictos más frecuentes y más intensos tienen que ver con el ejercicio de la función de control de los padres sobre la conducta de los hijos e hijas y los intentos de éstos para eludir este control, siendo este tipo de conflictos muy frecuentes en la adolescencia; las discusiones o conflictos no tienen por qué ser vistos siempre como negativos, nos ayudan a intercambiar ideas, conocer puntos de vista diferentes, sentimientos y reacciones.

**b) *Desarrollo:***

Evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser permitidos o no por la vida en común. Esta dimensión comprende las sub escalas de autonomía, actuación, intelectual-cultural y moralidad-religiosidad.

- *Autonomía:* Es el grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones. La familia encamina o no a que las personas sean independientes y mantengan relaciones con plena libertad, estas formas de relacionarse las harán extensivas en la relación con personas que no constituyen su entorno familiar.
- *Actuación:* Es el grado en que las actividades (tal como en el colegio o en el trabajo), se enmarcan en una estructura orientada a la acción.

- *Intelectual-Cultural:* Es el grado de interés en las actividades de tipo político-intelectuales, sociales y culturales. La familia estimula en sus miembros la lectura, el folklore, las relaciones sociales y amicales, la pintura, música, poesía, el estudio.
- *Moralidad Religiosidad:* Según Moos, et. al, (1985) es la importancia que se les da a los valores de tipo ético y religioso. La mayoría de las familias practica una religión y valores éticos que suelen ser tomados como estilos de comportamientos por los hijos. Así también, Shaffer y Kipp (2007), comentan que “la moralidad es un conjunto de principios internalizados; ideales que sirven al individuo para obrar en conformidad”. Por otro lado para Valdés (2007) los valores, juicios morales, religión, actitudes y tradiciones culturales son modelados por los padres y transmitidos a los hijos, de manera intencionada o no, a través de la comunicación verbal o no verbal; es en la familia donde los hijos formarán su propia concepción del mundo y de los valores que guiarán su vida futura.

### **c) Estabilidad:**

Proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros. Lo forman dos sub-escalas: organización y control.

- *Organización:* Según Moos, et. al, (1985) es la importancia que se le da en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia. Una familia debe presentar una clara organización y firme estructura, así como disposición de sus miembros, en el cual ellos tienen una función que realizar, por lo tanto existen acciones y compromisos que permiten una adecuada distribución de las actividades o deberes al interior de la familia, los cuales de realizarse óptimamente permitirán el normal desenvolvimiento de todos sus

integrantes; de lo contrario provocará el debilitamiento de la armonía o convivencia familiar.

De la Cruz (2012), afirma que en cualquier familia hay bases explícitas de organización de convivencia, de responsabilidades y de funciones de cada uno de los miembros; es así que el modo en que se organiza esa convivencia cambia en función a la situación y la etapa evolutiva de sus miembros, del mismo modo ocurre con las funciones y las responsabilidades.

- *Control:* Según Moos, et. al, (1985), es el grado en que la dirección de la vida familiar se atiende a reglas y procedimientos establecidos.

### **C. INFLUENCIA DEL CLIMA FAMILIAR EN LOS ADOLECENTES**

Las familias difieren unas de otras, ya que unas tienen un ambiente familiar positivo y constructivo que propicia el desarrollo adecuado y feliz de los hijos, y en cambio otras familias, no viven correctamente las relaciones interpersonales de manera amorosa, lo que provoca que el hijo no adquiera de sus padres el mejor modelo de conducta o que tenga carencias afectivas importantes.

Según Alarcón y Urbina (2009) señalan, que la participación de la familia en actividades cognitivamente estimulantes, así como la práctica de habilidades útiles hace que los hijos asuman una conducta más responsable e independiente percibiéndose más competentes y ejerciendo mejor control de sí mismos, lo que indica que a menor grado de interés de la familia por participar en actividades de tipo cultural, político y social, mayor es la posibilidad que se expresen conductual o cognitivamente sentimientos de hostilidad y agresividad.

Además, para Rodríguez y Torrente (2008), citado por Tafur (2016), considera que el clima familiar influye de manera decisiva en la personalidad. Las relaciones entre los miembros de la familia determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que el niño va asimilando desde que nace en un clima familiar positivo y constructivo propicio del desarrollo adecuado y feliz.

Así mismo, la familia es una institución social que representa el eje central durante la vida de las personas. Para el adolescente es el principal agente socializador del cual aprehende los valores, creencias normas y formas de conducta apropiadas para la sociedad a la que pertenece (Estévez, et al., 2008).

#### **4. CONDUCTA SOCIAL**

##### **A. DEFINICIÓN**

Para comprender mejor la conducta social abordaremos algunas definiciones según diferentes autores:

Tenemos a Ecured (2012) quien considera que la conducta social es concebida como la manera de proceder que tienen las personas en relación con su entorno social. Cada individuo posee características específicas y actúa de determinada manera frente a una situación social, de acuerdo a las actitudes, normas, valores, etc. que se le han transmitido en el proceso de socialización. Así mismo, Coon (2010) define a la conducta social como las acciones y reacciones del sujeto en situaciones sociales, es decir, frente a la presencia real o tácita de otros.

Por otro lado Silva y Martorell, (1993); citado por Suriá, (2010) señalan que la conducta social comprende aquellas conductas que se encuentran orientadas hacia el entorno social compartido por todos los seres humanos en función del ámbito de observación.



Asimismo, acciones y reacciones de un sujeto en diferentes situaciones interpersonales, las cuales se encuentran supeditadas a la sensibilidad social, relaciones humanas, bienestar emocional, ambiente, trabajo, etc.

Por último, Morris y Maisto (2005) afirman que es la conducta de un individuo en el contexto social, que puede haber recibido influencia de la conducta o las características reales, imaginarias o inferidas de otras personas

## **B. TIPOS DE CONDUCTA**

Según Cruz (2017), en el individuo se considera una conducta formal cuando en el comportamiento se cumplen una serie de normas registradas como valiosas en una comunidad o sociedad. Además, todo individuo presenta características propias diferentes a los demás. A excepción del comportamiento en sociedad, ya que podemos hablar de cuatro tipos de conducta con particularidades similares en la que podemos encerrar a todas las personas:

### ***a) Conducta Social:***

El individuo cumple con las normas de convivencia dentro de la sociedad, la que no ataca en forma alguna a la colectividad, es la que cumple con todas las reglas de convivencia.

### ***b) Conducta asocial:***

Es el individuo que carece de toda norma de convivencia y poca comunicación con el resto de la comunidad.

***c) Conducta parasocial:***

Le establece en la comunidad, pero a diferencia de las demás conductas no se relaciona con lo social, no tiene aceptación de los valores creados por la colectividad, pero sin destruirlos: no realiza el bien común, pero no lo ataca.

***d) Conducta antisocial:***

Estas personas va en contra el bien común, atenta contra la organización primordial de la sociedad, destruye sus valores fundamentales, ataca las normas principales de convivencia.

## **C. CAUSALES DE LA CONDUCTA SOCIAL**

Existen diversas teorías que nos permiten entender cómo actúa el ser humano; Morris y Maisto (2005) nos muestran las formas en que los demás pueden dar forma o modificar nuestras actitudes y conducta, para ello nos muestran las siguientes teorías:

***a) Teoría de la atribución***

En la interacción social abundan las ocasiones que nos invitan a hacer juicios acerca de las causas de la conducta. Los psicólogos sociales han descubierto que realizamos este proceso de evaluación de maneras predecibles. Sus hallazgos y los principios derivados de ellos forman la base de la teoría de la atribución. Sin embargo cuando hacemos una atribución, estamos conjeturando acerca de las verdaderas causas de una acción particular. La investigación demuestra que esas conjeturas son vulnerables a diversos sesgos.

Es por ello que Fiske y Taylor, (1991) citado en Morris y Maisto (2005) indican que el error fundamental de atribución es parte del efecto actor observador, es decir, la

tendencia a explicar la conducta de los otros como causada por factores internos y la tendencia correspondiente a atribuir la conducta propia a fuerzas externas.

### ***b) Teoría de la Atracción interpersonal***

Diversos estudios han encontrado que la atracción y la tendencia a sentir simpatía por alguien están íntimamente relacionadas con factores como la proximidad, el atractivo físico, la semejanza, el intercambio y la intimidad.

- *Proximidad:* La proximidad es el factor más importante en la determinación de la atracción. Cuanto más cerca vivan dos personas, más probable será que interactúen; cuanto más frecuente sea su interacción, más tenderán a simpatizarse. Por el contrario, es poco probable que dos personas separadas por una distancia geográfica considerable se encuentren y, por ende, tienen poca posibilidad de desarrollar atracción mutua. El efecto de la proximidad al parecer tiene menos que ver con la simple conveniencia que con la seguridad y comodidad que sentimos con la gente y las cosas que se han vuelto familiares. La gente familiar es predecible y segura, y por esa razón es más agradable.

- *Atractivo físico:* tiene una influencia poderosa en las conclusiones a las que llegamos sobre el carácter de una persona. A las personas atractivas solemos darles más crédito que el de su belleza. Suponemos que son más inteligentes, interesantes, felices, amables, sensibles, morales y exitosas que las personas que no percibimos como atractivas. También se cree que son mejores cónyuges y que tienen mayor sensibilidad sexual. Pero el atractivo no lo es todo. En teoría, la gente prefiere a individuos sumamente atractivos, pero en realidad suele elegir amigos y compañeros que sean cercanos a su propio nivel de atractivo (Harvey y Pauwells, 1999, citado por Morris y Maisto, 2005).

Nuestra preocupación por el atractivo físico tiene consecuencias materiales. Según Langlois, Ritter, Casey y Sawin (1995), citados por Morris y Maisto (2005), en su investigación han encontrado que las madres de niños más atractivos tienden a demostrarles más afecto y a jugar con ellos más a menudo que las madres de bebés poco atractivos.

En general, otorgamos a la gente bien parecida el beneficio de la duda: si no están a la altura de nuestras expectativas en el primer encuentro, les damos una segunda oportunidad, pedimos o aceptamos una segunda cita o buscamos otras oportunidades de interacción. Tales reacciones pueden dar a las personas atractivas ventajas sustanciales en la vida, convirtiéndose en una profecía autorrealizada (Morris y Maisto, 2005).

- *Semejanza:* La semejanza de actitudes, intereses, valores, antecedentes y creencias se encuentra en la base de gran parte del atractivo interpersonal, Morris y Maisto (2005), señalan que cuando sabemos que alguien comparte nuestras actitudes e intereses, tendemos a tener sentimientos más positivos hacia esa persona.

- *Intercambio:* De acuerdo con la teoría de la atracción basada en recompensas, por lo general nos agradan las personas que nos hacen sentir recompensados y apreciados. Pero la relación entre la atracción y las recompensas es sutil y compleja. Por ejemplo, la teoría de ganancia-pérdida de la atracción de Aronson (1994), citado por Morris y Maisto, (2005), sugiere que los incrementos en la conducta gratificante influyen más en la atracción que la conducta gratificante que se manifiesta de manera continua. Lo contrario también es cierto, nos desagradan más las personas cuya opinión de nosotros cambia de buena a mala, que las personas que han mostrado una pobre opinión de nosotros desde el primer encuentro.

La teoría de la atracción basada en recompensas se fundamenta en el concepto de intercambio. En las interacciones sociales dos personas intercambian entre sí bienes y recursos diversos.

- *Intimidad:* Es la cualidad de una genuina cercanía y confianza en otra persona.

La gente se aproxima y permanece cerca a través de un patrón recíproco continuo en que cada persona trata de conocer al otro y permite que el otro la conozca. Cuando usted conoce a alguien por primera vez, es probable que se comunique acerca de temas seguros y superficiales como el clima, los deportes o las actividades compartidas. Cuando ambos se conocen mejor con el paso del tiempo, la conversación progresa hacia asuntos más personales: las experiencias personales, recuerdos, esperanzas, temores, metas y fracasos. Como la autorrevelación sólo es posible cuando uno confía en el escucha, usted busca (y por lo general recibe) una revelación recíproca para mantener la conversación equilibrada.

Por otro lado, tenemos a Coon (2010) quien indica que para entender la conducta social es necesario saber a qué causas la gente atribuye su conducta y cómo explica la de los demás, es así que tenemos:

**a) Normas sociales:**

Son las reglas sobre cómo se supone que un individuo debe comportarse (conducta correcta), a menudo son tácitas, pero ejercen una fuerte influencia en la conducta; son convenciones cotidianas que hacen que las interacciones personales sean predecibles y ordenadas (Trianes, Muñoz y Jiménez, 2009). Es una idea o expectativa compartida acerca de cómo comportarse o no hacerlo (Morris y Maisto, 2005). Las normas están consagradas en las leyes, otras son sobrentendidos culturales no verbalizados, y otras son

reglas menores, tampoco expresadas verbalmente, que aprendemos a seguir de manera inconsciente (Trianes et al., 2009); al respecto Morris y Maisto (2005) nos dicen que las normas se fortalecen por el hábito. Asimismo, la cultura puede definirse como un programa de normas compartidas que gobiernan el comportamiento de los miembros de una comunidad o sociedad, y un conjunto de valores y creencias comunes a la mayoría que se transmiten de generación en generación (Trianes et al., 2009). La cultura influye a través de la instrucción formal, el modelamiento y la imitación y el condicionamiento (Morris y Maisto, 2005).

**b) Roles sociales:**

Los roles sociales son patrones de conducta que se esperan del individuo en diversas posiciones sociales, las cuales ocupa al ser parte de la estructura de un grupo social: familia, congregación, trabajo, etc. Algunos roles son adscritos (se asignan al individuo o no están bajo su control): varón, mujer, adolescentes, huésped; otros son adquiridos (se consiguen voluntariamente con un esfuerzo especial): cónyuge, profesor, científico. Muchos experimentan conflicto de roles, es decir, dos o más roles imponen exigencias contradictorias (Coon, 2010). En cuanto a ello, Trianes et al. (2009) afirman que los requisitos de los roles pueden cambiar con el tiempo y también pueden ser moldeados por la cultura en la que se producen. Además los requerimientos de los roles sociales son muy fuertes, tanto que hasta pueden obligar al individuo a comportarse de un modo que quebrante aspectos fundamentales de su forma de ser.

**c) Formación de impresiones:**

Cuando se ve a alguien por primera vez, se advierte una serie de características superficiales: ropa, gestos, manera de hablar, tono de voz, apariencia, etc. Basándose en estas señales, se le asigna a la persona a una categoría, la cual se asocia a un esquema

(conjunto de creencias o expectativas acerca de algo o alguien basado en la experiencia previa). Las primeras impresiones se mantienen (efecto de primacía) aun cuando se hayan formado por conclusiones precipitadas o partiendo del prejuicio (Morris y Maisto, 2005).

**d) *Afiliación y comparación social:***

La afiliación a un grupo satisface las necesidades de la comparación social (comparar las propias acciones, opiniones, capacidades o sentimientos con los de otros). Las comparaciones brindan información acerca de sí mismo y pueden generar autoprotección, elogio o viceversa. Si un sujeto se siente amenazado, tal vez realice una comparación descendente equiparándose con alguien que ocupe un lugar más bajo en alguna dimensión, consolándose a sí mismo; sin embargo, si realiza una comparación ascendente equiparándose con alguien que ocupe un lugar más alto en alguna dimensión, puede generar un sentimiento de malestar o una motivación para mejorar. En términos generales, la comparación social ofrece motivos al individuo para juntarse con la gente o para distanciarse de ésta (la gente), e influye en el grupo al que se afilia (Coon, 2010).

**e) *Actitudes:***

Una actitud es una organización relativamente estable de creencias evaluativas, sentimientos y tendencias de conducta hacia el objeto. Las creencias incluyen hechos, opiniones y conocimiento general acerca del objeto; los sentimientos abarcan amor, odio, agrado, desagrado y sentimientos similares; las tendencias de conducta se refieren a las inclinaciones para actuar de ciertas maneras hacia el objeto, aproximarse a éste, evitarlo, etc. (Morris y Maisto, 2005). Algunas actitudes son explícitas: uno es consciente de éstas, moldean las decisiones conscientes y los actos, y pueden evaluarse con cuestionarios autoadministrados; otras son implícitas: uno no es consciente de éstas,

influyen sobre la conducta sin que uno se dé cuenta y se evalúan de manera indirecta (Trianes et al., 2009). Al respecto, Coon (2010) nos dice que las actitudes se adquieren a través del contacto directo con los objetos, la interacción con otros, la crianza infantil, la pertenencia a un grupo y la presión que éste ejerce sobre el individuo, los medios masivos de comunicación, y el condicionamiento fortuito (el aprendizaje se realiza por suerte o coincidencia).

Así mismo, Morris y Maisto (2005) señalan que es más fácil influir en personas con baja autoestima, bajo nivel de inteligencia, sin actitudes compartidas, ni comprometidas con. El componente de creencia, el componente emocional y el componente de acción de las actitudes suelen concordar entre sí, sin embargo, esto no significa que cada una de las acciones de un sujeto refleje con precisión sus actitudes; variables como la fuerza de la actitud, la facilidad con la que viene a la mente, los criterios para defenderla, lo destacada que es una actitud particular en una situación determinada y lo relevante que es la actitud para la conducta ayudan a determinar si una persona actuará de acuerdo con su actitud.

#### **f) *Prejuicio y discriminación:***

El prejuicio (una actitud) es una opinión intolerante, desfavorable y rígida hacia un grupo de personas; la discriminación (una conducta) es un acto o una serie de actos que niegan oportunidades y estima social a todo un grupo de personas o a miembros individuales de ese grupo. Dentro de las estrategias para reducir el prejuicio y la discriminación se tiene a la recategorización, extendiendo el esquema de un grupo particular para que se puedan considerar cualidades compartidas; también se encuentra el procesamiento controlado, prestando más atención a la gente “diferente”, adquiriendo la habilidad para suprimir las creencias prejuiciadas; por último, se puede reducir el prejuicio y las tensiones



mejorando el contacto entre los grupos, pero sólo si se cumplen cuatro condiciones: 1) los miembros tienen el mismo estatus, 2) la gente debe tener un contacto personal con los miembros del otro grupo, 3) unir al grupo para cooperar y no competir, y 4) tener normas sociales que alienten el contacto (Morris y Maisto, 2005).

**g) *Conducta de ayuda:***

Para Morris y Maisto (2005), la conducta de ayuda se puede generar por un interés personal percibido (obtener una ganancia personal) y por experimentar el grato sentimiento de ayudar a alguien (conducta altruista). La conducta de ayuda se ve influida por la presencia de otras personas (efecto espectador), ya que a medida que se incrementan los espectadores pasivos, disminuye la probabilidad de que alguno ayude a alguien en problemas; otro aspecto clave es la ambigüedad, ya que mientras más difícil sea reconocer una emergencia genuina se reduce la probabilidad de las acciones altruistas; otra variable hace hincapié en las características personales como la responsabilidad personal que una persona siente por otras, la cantidad de empatía que se siente por los demás, la capacidad de perseverancia, la competencia para arriesgarse y sobrevivir, los valores morales, el estado de ánimo, la necesidad de aprobación, entre otros.

**h) *Liderazgo:***

Las características personales son importantes para el éxito de un líder; un tipo de líder está orientado a la tarea, pues se interesa por hacer bien la tarea incluso a expensas de empeorar las relaciones entre los miembros del grupo; otros líderes se orientan a la relación, pues se preocupan por mantener la cohesión y armonía del grupo. Se ha demostrado que si las condiciones (factores situacionales) son muy favorables o muy desfavorables, el líder más efectivo es el que está orientado a la tarea; sin embargo,

cuando las condiciones dentro del grupo son moderadamente favorables, el líder más efectivo es el que se interesa en mantener buenas relaciones interpersonales (Morris y Maisto, 2005).

#### **D. ELEMENTOS DE LA CONDUCTA SOCIAL**

Considerando a Silva y Martorell (1993), los elementos que conforman las escalas de la conducta social son:

##### ***a) Consideración con los demás (Co):***

Detecta sensibilidad social o preocupación por los demás, en particular por aquellos que tienen problemas y son rechazados o postergados. Para ellos es importante conocer y comprender el entorno social y cultural próximo y lejano, conocer y ejercer los derechos y deberes que poseen 48 como ciudadanos, para del mismo modo respetar los puntos de vista de los demás miembros de la comunidad. Según Trianes et al. (2009), parte de la respuesta social cognitiva del sujeto incluye la identificación del estado de ánimo de sí mismo y de los demás, afrontar las situaciones adecuadamente y explicar sus ideas dando su propia perspectiva sin desconocer las ajenas.

##### ***b) Autocontrol en las relaciones Sociales (Ac):***

Recoge una dimensión claramente bipolar que representa, en su polo positivo, acatamiento de reglas y normas sociales que facilitan la convivencia en el mutuo respeto y en el polo negativo conductas agresivas impositivas, de terquedad e indisciplina. Permite conocer si el sujeto maneja un repertorio de respuestas apropiadas o inapropiadas ante un suceso social. Actitudes como la participación, la tolerancia, la comprensión y la solidaridad en las relaciones como en los conflictos son parte del sujeto, además del manejo de pensamientos inadecuados y cambio de estos por otros más

eficaces. De acuerdo a Monjas (1995); citado por Sescovich, (2014) es manejar adecuadamente las habilidades sociales, definidas como conductas específicas necesarias que se requieren para reaccionar de modo competente frente a una situación interpersonal. Ayuda al autocontrol y autorregulación de la conducta, el feedback que se recibe de los otros, los cuales refuerzan o castigan conductas determinadas.

***c) Retraimiento Social (Re):***

Detecta apartamiento social tanto positivo como activo de los demás hasta llegar en el extremo a un claro asilamiento. Trianes et al., (2009), afirman que predomina una actitud de huida, como modo de no afrontar la realidad. Además, un comportamiento inhibido mostrado en la infancia, es muy probable que se continúe replicando durante la adolescencia. Otras conductas que caracterizan a una persona con alto retraimiento social son: exceso de conductas internalizadas (para sí mismos), escasa interacción con otros, son rechazados e ignorados, y los demás los califican como tímidos y tranquilos.

***d) Ansiedad Social/ timidez (At):***

Se detectan distintas manifestaciones de ansiedad (miedo, nerviosismo) unidas a reacciones de timidez (apocamiento, vergüenza) en las relaciones sociales. Se define como respuesta de miedo o ansiedad que surgen en situaciones de interacción social. Esta surge fundamentalmente en una interacción personal, frente a una situación de evaluación de la competencia o habilidad global. También describe las conductas características: problemas para conocer a otras personas, estados afectivos negativos tales como ansiedad, depresión, soledad, falta de asertividad y dificultad para expresar opiniones, excesiva resistencia, haciendo difícil para otros apreciar las verdaderas cualidades y logros de la persona tímida, pobre autoproyección, así como dificultad para comunicarse y pensar en presencia de otros especialmente de extraños y de grupos (Coon, 2010).

***e) Liderazgo (Li):***

Detecta ascendencia, popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio. Sescovich (2014), asegura que suelen ser considerados como los mejores amigos y raramente caen mal a sus compañeros; estos refuerzan mucho a sus compañeros, los escuchan atentamente, mantienen abiertas las vías de comunicación, son claros en su comunicación, son alegres y espontáneos, manifiestan entusiasmo e interés por los demás, están seguros de sí mismos sin ser engreídos, captan la atención y mantienen las conversaciones.

**E. SOCIALIZACIÓN**

Para Sescovich (2014), la socialización es un proceso interactivo mediante el cual se transmiten los contenidos culturales de una generación a la siguiente, adquiriendo conformidad a las normas, hábitos, costumbres, creencias, valores y capacidad de conducirse de acuerdo con las expectativas sociales.

Según Muñoz (2009), la socialización es un proceso mediante el cual el individuo se convierte en un miembro del grupo y llega a asumir las pautas de comportamiento de ese grupo (normas valores, actitudes, etc.). Es el proceso vital que transforma al individuo en la sociedad y viceversa, haciendo de él un miembro activo del grupo y supone un proceso de aprendizaje. Proceso que posibilita la comunicación entre los miembros de una misma comunidad y sienta las bases de la solidaridad interpersonal. Además expresa que la socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente, a partir de la influencia que la sociedad ejerce en el individuo, en cuanto proceso que moldea al sujeto y lo adopta a las condiciones de una sociedad determinada; y subjetivamente, a partir de la respuesta o reacción del individuo a la sociedad.

Por otro lado Suriá (2010) afirma que la socialización es un proceso del individuo y un proceso de la sociedad; por tanto, son dos procesos complementarios en su meta final, pero distintos en su origen, intereses, y mecanismos de actuación; uno es el interés de la sociedad y otro el del individuo. En la socialización hay interacción y se trata de un proceso bidireccional: el sujeto recibe influencias del medio y a su vez él también influye sobre éste; también hay agentes de socialización: las instituciones y los individuos que tienen las atribuciones necesarias para valorar el cumplimiento de las exigencias de la sociedad y disponen del poder suficiente para imponerlas.

Así también tenemos la teoría del aprendizaje social de Bandura (1969, 1977), citado por De la Peña (2010), quien considera al proceso de socialización como una adquisición de conductas y valores determinada, en su mayor parte, por un conglomerado de relaciones sociales en las que el individuo está inmerso.

Considerando las definiciones anteriores, se puede afirmar que se trata de ver cómo la sociedad logra transmitir sus ideales, valores, creencias, conductas aceptables; y en ver cómo el individuo los asimila y los integra en su personalidad.

De acuerdo a Suriá (2010), la socialización lleva consigo dos aportaciones fundamentales para el desarrollo psicosocial del individuo:

1. Suministra las bases para la participación eficaz en la sociedad, posibilitando que el hombre haga suyas las formas de vida prevalentes en el medio social.
2. Hace posible la existencia de la sociedad, pues a través de ella amoldamos nuestra forma de actuar a la de los demás, compartiendo los esquemas de lo que podemos esperar de los demás y lo que los demás pueden esperar de nosotros.

## **F. CARACTERÍSTICAS DE SOCIALIZACIÓN**

Según Suriá (2010) la socialización posee las siguientes características:

### ***a) La socialización como capacidad para relacionarse:***

El ser humano no se realiza en solitario, sino en medio de otros individuos de su misma especie, de forma que si careciera de esta relación de períodos fundamentales de su evolución, no podría vivir con normalidad en nuestra sociedad.

### ***b) La socialización como vías de adaptación a las instituciones:***

No es idéntica en todos los grupos, sino que se estructura en función de las exigencias sociales.

### ***c) La socialización es una inserción social:***

Introduce al individuo en el grupo y lo convierte en un miembro del colectivo, en tanto que su conducta no sea desadaptativa de la conducta más frecuente en sus componentes o se respeten las normas de tolerancia y de convivencia.

### ***d) La socialización es convivencia con los demás:***

Sin ella, el hombre se empobrecería y se privaría de una fuente de satisfacciones básicas para el equilibrio mental; esta convivencia cumple con el objetivo de llenar las necesidades fundamentales de afecto, de protección, de ayuda, entre otras.

### ***e) La socialización cooperativa para el proceso de personalización:***

El “yo” se relaciona con los otros y construye la “personalidad social” en el desempeño de los roles asumidos dentro del grupo.

### ***f) La socialización como interiorización de normas, costumbres, valores y pautas:***

Gracias a la cual el individuo conquista la capacidad de actuar humanamente.

***g) La socialización es aprendizaje:***

El hombre es un ser social, y en virtud de actividades socializadoras se consigue la relación con los demás; las habilidades sociales son el resultado de predisposiciones genéticas y de las respuestas a las estimulaciones ambientales.

**G. PROCESO DE SOCIALIZACIÓN**

Según Muñoz (2009), la socialización es un proceso inacabable, que se inicia en la 1<sup>ra</sup> infancia y dura toda la vida y podemos diferenciarla de la siguiente forma:

- a. *Socialización Primaria:* Proceso de aprendizaje por el cual el niño(a) se integra en el medio social.
- b. *Socialización Secundaria:* Proceso de aprendizaje de roles o papeles sociales de los individuos, funciones ocupacionales, roles familiares (ser padres, madres, etc.).
- c. *Socialización terciaria:* Comienza con la vejez, frecuentemente se inicia con una crisis personal, debido a que el mundo social del individuo pasa a restringirse y a volverse monótono, el sujeto se ve obligado a abandonar comportamientos que había aprendido: a dejar los grupos a los que había pertenecido.

Además de ello, Muñoz (2009) explica que el proceso de socialización del individuo a lo largo de los años se produce como se expone a continuación:

***a) Desde el nacimiento a los 2 años:***

El desarrollo de la socialización tiene su base en la interacción del niño con su madre, ya que esta ofrece al bebé seguridad, confianza y cariño que dan lugar a una comunicación afectiva que se convierte en el origen de los procesos de desarrollo social del niño; a través de la satisfacción de necesidades fisiológicas (alimento, descanso, vestido,

higiene, etc.), se establecen las primeras relaciones de comunicación, entre madre e hijo, pero la satisfacción de estas necesidades de orden fisiológico da lugar a la satisfacción de las necesidades afectivas; luego, la relación madre-hijo se amplía para conformar la personalidad social y psicológica del niño.

**b) *Entre los 02 y los 04 años:***

En esta etapa las relaciones entre la madre y el hijo se van a convertir en apego del niño hacia la madre, en primer lugar, y hacia los demás miembros de la familia, después; el apego es un vínculo afectivo que se manifiesta en el deseo de proximidad física y de contactos sensoriales frecuentes; en una búsqueda de apoyo de ayuda y en la necesidad de considerar las personas de su entorno (padre y madre, hermanos, abuelos, entre otras) como base de la seguridad personal del niño para conocer, explicar y vivir en el medio sociocultural.

**c) *Desde los 04 a los 08 años:***

Durante estas edades se mantendrá el apego hacia los miembros de la familia, pero el niño va a ir adquiriendo ya cierta autonomía en sus relaciones sociales apareciendo un sentimiento claro de su personalidad que le llevará en un primer momento a oponerse a todo con el fin de autoafirmarse (fase negativa); en estos momentos el lenguaje de los padres al dirigirse al niño estará lleno de instrucciones explícitas sobre el mundo.

**d) *A partir de los 08 años y hasta los 10:***

Durante esta etapa, el niño por lo general se relaciona con normalidad con todos los miembros de su entorno familiar, escolar y social; éste es un período de estabilidad donde tienen un concepto de sí mismos que les permite relacionarse con los iguales y con los adultos de forma constructiva; este autoconcepto es la imagen que el niño tiene de sí, y que ha ido construyendo gracias a sus interacciones con los demás.



***e) De los 10 años hasta los 20:***

Se comprenden normas sociales, se aceptan y viven los roles y se construye la personalidad social de manera más formal; empieza una etapa de profundos y significativos cambios internos y externos, en la cual tiene lugar uno de los momentos más críticos del desarrollo de su personalidad. El adolescente es capaz de fundamentar juicios y exponer ideas emitiendo criterios críticos, gracias al desarrollo de reflexiones basadas en conceptos científicos obtenidos en etapas anteriores y enriquecidas con su actitud activa hacia el conocimiento de la realidad; destaca la inestabilidad emocional, que se expresa en constantes dificultades en la interrelación con los adultos, irritabilidad, hipersensibilidad; al no ser ni niño ni joven, el adolescente se siente incomprendido, compartiendo características de los adultos, pero sin llegar a serlo; sus necesidades de independencia y búsqueda de identidad son los elementos característicos de la crisis de esta etapa, en la que el grupo de iguales es fundamental ya que se perciben a sí mismos según les percibe el grupo.

***f) De los 20 años hasta los 35:***

En esta etapa la preocupación constante por la superación profesional se convierte en la actividad fundamental para el desarrollo de la personalidad, se toma más responsabilidad en sus actos y se distancian de los grupos.

***g) A partir de los 35 en adelante:***

La personalidad alcanza su máxima expresión de integración y complejidad, ya se ha estructurado completamente y ha alcanzado la madurez; en esta edad, se concentran en sus obligaciones ante sus familias y la sociedad, y desarrollan aquellos aspectos de la personalidad que fomentan estas metas.

## **H. LOS AGENTES DE SOCIALIZACIÓN**

Suriá (2010), considera que los agentes de socialización son las instancias o vías, mediante las cuales se efectúa la transmisión de conocimientos, normas, valores, entre otros.

Al respecto, Muñoz (2009) manifiesta que el ser humano es un animal que nace sin terminar (a diferencia de otros animales), está sometido a un proceso constante de desarrollo en el que la educación y socialización van a jugar papeles muy importantes a través de las siguientes instituciones: la familia, la escuela, las amistades y los medios de comunicación, los cuales son dados a conocer a continuación:

### **a) *La familia:***

La familia es el primer contexto social en el que el niño se educa, ya que a través de la inserción dinámica con cada uno de sus miembros, el niño se integrará en el medio social en que vive y aprenderá su lengua, su cultura, su conducta y sus principios éticos. Este proceso, que es la acción educativa más importante que realiza la familia durante los primeros años de desarrollo, permitirá al niño aprender a andar, a manipular objetos, los valores que rigen en la convivencia, los usos sociales, la lengua de su comunidad, etc.

De esta manera, mediante sus relaciones con la familia y con el medio en que esta se desenvuelve, el niño recibirá toda la experiencia sociocultural de su grupo social, lo cual contribuirá a su educación y condicionará su desarrollo. A partir de ello, se fortalecerán diversos aspectos psicológicos y emocionales, tales como el autoconcepto, la autoestima, la inteligencia emocional, entre otros.

### **b) *La escuela:***

Es aquí donde el niño(a) amplía sus relaciones sociales y sus conocimientos del mundo adquiriendo hábitos y comportamientos sociales. La escuela se concibe hoy como una

institución social abierta e inscrita a una comunidad educativa en la que se integran alumno, profesores y familia junto con las instituciones sociales y cultura del entorno, ofreciéndoles a los alumnos experiencias sociales enriquecedoras y más variadas. Si los intercambios de la escuela con el entorno sociocultural son frecuentes, las posibilidades de socialización que ésta ofrezca y su papel como agente de educación social se ampliarán.

Se considera en la escuela tres ejes de socialización:

- *La escuela como institución:* proporcionará, a través de las funciones de socialización, oportunidades de adquisición y consolidación del “sentido del yo” o la autoestima, de integración como miembro activo de la comunidad escolar y de mantener relaciones sociales en diferentes niveles de convivencia.

- *El profesorado según su personalidad, sexo y competencia en sus relaciones,* actúa como un modelo y como reforzador de las conductas sociales.

- *El grupo de clase,* dentro de la cual se establecen relaciones más estrechas y permanentes, facilita la ruptura del egocentrismo familiar y proporciona un cambio del medio y del clima de las relaciones. Dentro del grupo se aprende e interiorizan relaciones de dependencia, de dominancia, de igualdad, de competitividad, etc.

**c) *El grupo de iguales:***

Es uno de los principales agentes de socialización gracias a las relaciones en el plano de igualdad, dado que el niño y adolescente se expresan y relacionan con más libertad que en el medio familiar. Así, con sus amistades puede hablar de temas como los relativos a sexualidad, por ejemplo, que habitualmente son tabú en la familia.

***d) Los medios de comunicación:***

En especial la televisión, les permite adquirir información sobre el conocimiento del mundo y otros medios que no sean anteriores y les permite constatar lo que las otras instituciones les han transmitido.

**I. FACTORES DE RIESGO DE LA SOCIALIZACIÓN**

De acuerdo a De la Peña (2010), considera que las variables sociales más inmediatas o propias del entorno específico de relación interpersonal del adolescente, pueden constituir factores de riesgo, en tanto en cuanto, pueden modular la conducta del individuo por simple imitación u observación de una figura o modelo “inadecuado”, reforzando finalmente aquellas conductas concordantes con las del modelo, claramente inadecuado o impidiendo que se lleve a cabo de forma adecuada el proceso de socialización.

***a) Factores familiares***

La familia es el primer ámbito social para el individuo y el contexto más primario de socialización, ya que transmite valores y visiones del mundo e instaure las primeras normas de conducta. Las experiencias familiares en la niñez determinan comportamientos adultos. Al respecto, los tipos de comportamiento que ha sido estudiado como consecuencia de las experiencias familiares han sido llamados “problemáticos”, tales como psicopatologías, agresión y delincuencia. Sin embargo se presta menos atención a las características positivas de los individuos.

- *Criminalidad de los padres:* La comisión de delitos por parte de los padres es un factor de riesgo para el ejercicio de conductas antisociales en sus hijos

- *Maltrato infantil:* Se han llevado a cabo estudios que se centran en el maltrato infantil como un factor de riesgo en el posterior desarrollo de las conductas antisociales (Pincus, 2003, Wilmers et al., 2002; De Bellis et al., 2002.) (Citados en De la Peña, 2010).

A partir de ello podemos deducir al respecto que los malos tratos o desatención en la infancia, son un factor de riesgo de la conducta antisocial y que es así, especialmente, cuando la conducta antisocial forma parte de un trastorno de personalidad más general.

También Frías, Corral, López, Díaz y Peña (2001) señalan que la violencia dentro del hogar genera conducta antisocial en los menores, además la conducta antisocial provoca que los niños tengan un bajo aprovechamiento escolar y problemas de conducta en la escuela.

- *Prácticas educativas inadecuadas:* La dificultad de los padres para desarrollar expectativas claras en el comportamiento de sus hijos, la pobre supervisión parental hacia los niños, y la disciplina excesivamente severa, permisiva o inconsistente, representan una constelación de pautas educativas familiares que predicen la posterior conducta antisocial (De la Peña, 2010). Sin embargo Serbin y Karp (2004) plantean que un estilo parental constructivo caracterizado por calidez emocional, prácticas disciplinarias consistentes y andamiaje cognitivo, actuaría como un factor protector de la conducta antisocial.
- *Relaciones afectivas e interacción entre padres e hijos:* La presencia de vínculos afectivos débiles, la falta de confianza en los padres, patrones de comunicación poco fluidos o relaciones tensas y conflictivas entre padres e hijos, son también

un claro factor de riesgo para el desarrollo de comportamientos problemáticos o antisociales.

De acuerdo a un estudio longitudinal nos muestra que al existir relaciones positivas con los padres y profesores así como establecer compromisos, actúa como un factor protector al momento de darse problemas comportamentales (Crosnoe, Glasgow y Dornbusch, 2002). Así mismo los adolescentes que informan relaciones cálidas con sus padres se muestran mejor organizados en casa, se sienten emocionalmente vinculados a los profesores, actúan adecuadamente en la escuela, valoran los logros académicos y, a la vez, se protegen de las influencias negativas de sus posibles compañeros con conductas antisociales, aunque estas diferencias no son uniformes en relación al género y a los distintos tipos de comportamiento.

- *Vinculación o apego familiar:* Existen pocos estudios sobre la relación que existe entre el apego familiar y el comportamiento violento. No obstante según Simons, Paternite y Shore (2001), afirman que el apego está mediando en el desarrollo de características tales como la cognición social y la autoestima, al tiempo que también lo hace con la agresión. De esta firma, los adolescentes con bajo apego tienen también bajos niveles de cognición social, autoestima y alta conducta agresiva.
- *Conflictos maritales:* La inexistencia de una adecuada relación entre el padre y la madre o la existencia de relaciones tensas y conflictivas en el medio familiar, ha sido relacionada consistentemente con el desarrollo de conductas antisociales por parte de los hijos (De la Peña, 2010). Así mismo el ser testigo de la violencia del padre hacia la madre es tan perjudicial para los menores como el recibir la

violencia directamente (Frías et. al., 2001). Dichos resultados vienen a confirmar que la exposición a niveles elevados de conflicto familiar incrementa notablemente el riesgo de violencia.

- *Eventos familiares estresantes:* Los factores: cambio de residencia, estrés, pérdida de algún familiar, enfermedades o accidentes graves; en algunas ocasiones condicionan el aumento de conductas antisociales.
- *Separación de los padres y de las relaciones paterno-familiares:* Según Farrington (1989) indica que la separación de padres e hijos antes de los 10 años predecía la violencia autoinformada en la adolescencia y en la etapa adulta así como los arrestos por delitos violentos. Asimismo, Pfiffner, McBurnett y Rathouz (2001) en su estudio sobre las características de las familias, encuentra que las familias que registraban ausencia del padre, tenían mayor probabilidad de aparición de conductas antisociales, así como status socioeconómicos más bajo. También Pevalin, Wade y Brannigan (2003) en su estudio sobre la estabilidad del comportamiento antisocial, se encontró que el pertenecer a una familia monoparental estaba asociado a un incremento del comportamiento antisocial.
- *Padres adolescentes:* La actividad sexual y la maternidad en las adolescentes son temas preocupantes en el Perú y en toda América Latina. Para las adolescentes la maternidad temprana se acompaña de una serie de situaciones adversas que empeoran su situación. Estas a menudo sufren carencias y tensiones; además su ambiente familiar se encuentra dominado frecuentemente por graves problemas económicos y sociales, pobreza, desempleo, subempleo, informalidad, alcoholismo, prostitución, bajos niveles de escolaridad o carencia de ellos, ilegitimidad de hijos, etc. (INEI, 2010).

No obstante la conducta antisocial se ha visto asociada también con la maternidad adolescente y con aquellas relaciones con hombres antisociales, viéndose seguidas estas conductas de un alto índice de ruptura de la relación de cohabitación, de dificultades de crianza y de una mayor índice de interrupción de la misma (De la Peña, 2010). Es por ello que concluimos que los hijos nacidos de madres adolescentes presentan mayor riesgo de realizar conductas antisociales.

- *El tamaño de la familia:* De acuerdo al estudio de Pevalin et al. (2003) indica que el tamaño de la familia asociado a otras variables como el funcionamiento del hogar, las prácticas de crianza o la calidad de las relaciones. Es decir mayor número de hijos conllevará n menor grado de supervisión, lo cual incidirá sobre la conducta problema, al igual que un hogar roto donde falta uno de los padres conlleva a mayores conflictos.

**b) Factores escolares**

De acuerdo a De la Peña (2010) señala que el colegio es otro órgano de socialización prioritario, entre cuyas normas no solo se encuentra la formación para un funcionamiento socialmente adaptado sino que facilita las primeras interacciones con los iguales y figuras de autoridad distintas a las familiares y la consecución de sus primeros logros socialmente reconocidos. A continuación la autora nos muestra algunos factores escolares influyen sobre el comportamiento antisocial y violento:

- *Fracaso académico:* De acuerdo a Del Barrio (2004) señala que la peligrosidad del bajo rendimiento escolar tiene que ver con la percepción del futuro y con la pertenencia a un grupo, por lo que los sujetos con bajo rendimiento tiene problemas para integrarse dentro de las normas sociales y junto con las bajas



aspiraciones que presenta, la posibilidad de que aparezca el comportamiento agresivo o violento se incrementa. Y viceversa, Crosnoe, et al. (2002), afirman que el logro académico actuaría como claro factor de protección de la conducta social.

- *Apego o vínculos escolares:* Las Instituciones Educativas presentan muchos elementos positivos que incrementan el apego y el vínculo del estudiante con el colegio, reduciendo la posibilidad de la aparición de conductas antisociales (De la Peña, 2010). Es así que Crosnoe et. al. (2002), encuentran que los adolescentes con mayor vínculo hacia las escuelas tienen menos posibilidades de ejercer conductas problemáticas debido a los costes percibidos por ejercer dichos comportamientos.
- *Absentismo o abandono escolar:* El abandono del colegio sería un indicador conductual que pone de manifiesto un bajo nivel de compromiso con la escolarización. Según los estudios de Farrington (1989), los estudiantes con mayor índice de faltas a clase entre los 12 y los 14 años y aquellos que abandonan el colegio antes de los 15 años, son más propensos a desarrollar conductas violentas en la adolescencia y la etapa adulta.
- *Elevada delincuencia y vandalismo en la escuela:* El vandalismo escolar se puede manifestar en agresiones físicas por parte de los alumnos contra profesores o contra sus compañeros, violencias contra objetos y cosas de la escuela, amenazas, insultos, intimidación, aislamiento o acoso entre los propios escolares (bullying). En conclusión la conducta perturbadora, difícil o desafiante y el vandalismo en la etapa escolar son predictores de posteriores actividades antisociales y criminales (Carrasco y Trianes, 2010).

**c) *Relación con grupo de iguales***

- *Hermanos delincuentes:* De acuerdo a Ardelt y Day (2002), señalan que el tener hermanos mayores delincuentes constituyen el factor de riesgo de mayor peso del comportamiento antisocial.
- *Compañeros o amigos delincuentes:* Durante la adolescencia, los amigos constituyen la principal fuente de influencia, ya que el grupo de iguales va siendo cada vez más importantes a la hora de desarrollar sus actitudes y normas sociales, que pueden ser tanto positivas (red de apoyo social) o negativas favoreciendo la delincuencia (De la Peña, 2010).

Por otro lado, según Muñoz (2009) los factores de riesgo más frecuentes para la socialización son los que afectan el desarrollo temprano de la familia, por ejemplo: ambiente doméstico caótico, paternidad y maternidad ineficaz, falta de enlaces mutuos y cariño en la crianza, etc.; estos factores pueden ocasionar comportamiento inadecuado, por ejemplo: timidez, agresividad en aulas, falta de confianza, falta de autocontrol, dependencia, autoestima baja, carencia de habilidades sociales (inteligencia emocional), fracaso escolar, dificultad en las relaciones sociales, afiliación con compañeros con conducta desviada, etc.

Así también, señala que la existencia de individuos socialmente desadaptados puede ser interpretada como la consecuencia de una actuación ineficaz o desestructurada de las instituciones socializadoras (familia, escuela, medios de comunicación, etc.) y como un efecto de la insolidaridad social, debido a que el desarrollo económico va dirigido en beneficio de unos grupos sociales a coste de otros, y esto provoca un conflicto armónico que conduce a ciertos individuos a la manifestación más o menos permanente de una conducta desadaptada. Además manifiesta que el comportamiento y actitud de los

progenitores y profesorado hacia hijos y alumnos, respectivamente, es muy variado, encontrando un abanico de actitudes que van desde la educación más estricta hasta la permisividad más extrema, de la implicación constante hasta la despreocupación total, lo cual origina distintos tipos de personas, como por ejemplo: por un lado, individuos agresivos o tímidos y dependientes de otros, que provienen de un trato hostil y excesivamente permisivo o sobreprotector, que desconocen cómo evitar conflictos o actuar de forma adecuada cuando se presentan, y por el otro, hijos(as) y alumnos(as) educados y obedientes en el caso de un trato cálido y coherentemente restrictivo, que saben manejar conflictos.

## **J. RESULTADOS DEL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN**

Al respecto, Suriá (2010) señala que los resultados del proceso de socialización son:

### **a) La integración social:**

Aquella forma de pertenecer a una sociedad en la cual se comparten mayoritariamente las normas, valores, bienes y servicios de ésta.

Podemos ajustarnos y seguir los modos de conducta que nos han enseñado y hemos aprendido como convenientes: conformidad; o podemos apartarnos de tales modos: conducta desviada. Se llama desviada a aquella conducta que viola lo que los demás esperan normalmente; la conducta desviada se opone a la conducta normal: inadaptación social.

Cabe plantearse si es siempre el individuo el que está “enfermo” o si hay una patología social (de la sociedad). No toda marginación lleva incorporadas conductas inadaptadas para la sociedad, ni toda conducta inadaptada genera marginación, aunque sí las claramente inadaptadas a los grandes valores morales de la sociedad.

**b) La identidad social**

Se refiere al conjunto de características (lengua, cultura, etc.) de la sociedad donde se vive, que se considera como esenciales; es decir, que definen o explican la conducta, que son inseparables y que cada uno las considera como integradas en su personalidad, por lo cual perderlas sería como perder algo de la propia personalidad.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **1. TIPO, MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **A. Tipo**

Siguiendo la clasificación de Hernández et. al. (2010) el presente estudio que se llevó a cabo es de tipo Descriptivo – Correlacional. Descriptivo porque se buscó medir y recoger información acerca de nuestras variables, las cuales son Clima Social Familiar y Conducta Social. Correlacional porque buscamos conocer la relación entre estas dos variables.

##### **B. Método**

La presente investigación utilizó el método científico con un enfoque cuantitativo.

Científico porque buscamos comprobar una hipótesis a través de una serie de pasos sistemáticos y el enfoque cuantitativo porque seguimos un proceso secuencial y probatorio ya que recolectamos datos a cerca de nuestras variables, en un contexto determinado

para luego realizar las mediciones de análisis estadístico y establecer una serie de conclusiones (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

### **C. Diseño**

Se utilizó un diseño no experimental, transeccional descriptivo, teniendo como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción (Hernández, Fernández y Baptista (2010). Lo que nos permitió observar fenómeno tal como se dan en su contexto natural para posteriormente analizarlos sin una manipulación deliberada de las variables, recolectando datos y relacionándolos en un momento dado.

## **2. MUESTRA**

En la siguiente investigación, la selección de la muestra es probabilística, de tipo de aleatorio simple ya que todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de análisis. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La muestra fue obtenida de 4 Instituciones educativas del Distrito de Miraflores: Javier de Luna Pizarro, José Gálves, El Ejército y El Gran Amauta. Aplicando la fórmula para cálculo de muestra de población finita:

$$n = \frac{(Z)^2 \times (p) \times (q) \times N}{(E)^2 \times (N-1) + (Z)^2 \times (p) \times (q)}$$

Dónde:            n = muestra

Z = constante 1.96

P = probabilidad de ocurrencia

Q = probabilidad de no ocurrencia

N = Población total

E = error estimado

Desarrollando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times 1299}{(0.05)^2 \times (1299-1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

n =                            297 Estudiantes

n =                            22.9% de la población total

| <b>IE</b>    | <b>N</b>    | <b>%</b>    | <b>n</b>   |
|--------------|-------------|-------------|------------|
| El Ejército  | 481         | 22.9        | 110        |
| Gran Amauta  | 248         | 22.9        | 57         |
| José Gálvez  | 280         | 22.9        | 64         |
| Luna Pizarro | 290         | 22.9        | 66         |
| <b>Total</b> | <b>1299</b> | <b>22.9</b> | <b>297</b> |

### 3. INSTRUMENTOS

Con la finalidad de cumplir con los objetivos de la presente investigación realizaremos la evaluación de nuestras variables con las siguientes escalas: Clima Social Familiar y la Batería de Socialización BAS-3.

## **A. CUESTIONARIO DEL CLIMA SOCIAL EN LA FAMILIA**

### **a) Ficha Técnica:**

- *Autores* : R. H. Moos, B. S. Moos y E. J. Trickett.
- *Procedencia* : Universidad de Stanford 1974, revisada en 1982.
- *Adaptación* : Abner Pereda Infantes-Olimpiades Gonzáles P. Pamparomás (Ancash) 2007
- *Aplicación* : Adolescentes y adultos. Individual o colectiva.
- *Duración* : 20 minutos aproximadamente.
- *Finalidad* : Evaluar y describir las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica. (Moos, Moos y Trickett, 1989)
- *Tipificación* : Baremado en base al Piloteo realizado en 70 alumnos de la Institución Educativa N° 86504 Andrés Pascual de Chaclancayo – Pamparomás.

### **b) Descripción**

El instrumento consta de 90 ítems, distribuido en tres dimensiones:

- *Relaciones*: mide el grado de comunicación y libre expresión al interior de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza, integrada por las siguientes áreas:
  - *Cohesión (Co)*: Mide el grado en el que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí. Los ítems que corresponden a esta área son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9.
  - *Expresividad (Ex)*: Explora el grado en el que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar directamente sus sentimientos. Los ítems que corresponden a esta área son: 10,11,12,13,14,15,16,17,18,19.
  - *Conflictos (Ct)*: Grado en el que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia. Los ítems que corresponden a esta área son: 20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30.



- *Desarrollo*: evalúa la importancia que tiene dentro de la familia, ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no, por la vida en común. Esta dimensión está integrada por las siguientes áreas:
  - *Autonomía (Au)*: Grado en el que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones. Los ítems que corresponden a esta área son: 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40.
  - *Actuación (Ac)*: Grado en el que las actividades (tales como el Colegio o el Trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción-competencia. Los ítems que corresponden a esta área son: 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50.
  - *Intelectual - Cultural*: Grado de interés en las actividades de tipo Político, Intelectual, Cultural y Social. Los ítems que corresponden a esta área son: 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59.
  - *Moralidad - Religiosidad*: Importancia que se le da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso. Los ítems que corresponden a esta área son: 60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70.
- *Estabilidad*, proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros, integrada por las áreas:
  - *Organización (Or)*: Importancia que se le da en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia. Los ítems que corresponden a esta área son: 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80.
  - *Control (Cn)*: Grado en el que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos. Los ítems que corresponden a esta área son: 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90.

### ***c) Aplicación***

La administración puede ser individual o colectiva y tiene una duración de 20 minutos aproximadamente.

**d) Corrección**

En cuanto a la corrección, el puntaje total resulta de la suma de las puntuaciones de cada dimensión según la clave de respuestas, las puntuaciones utilizadas son: Verdadero o Falso

**e) Interpretación**

El puntaje oscila entre 0 y 90 puntos. Los indicadores de nuestra variable son los siguientes:

| ESCALA VALORATIVA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |         |            |
|---|---------|------------|
| 55 a más                                    |         | Adecuado   |
| 0 – 54                                      |         | Inadecuado |
| DIMENSIONES                                 |         |            |
| RELACIONES                                  | 19 – 30 | Adecuado   |
|   | 0 – 18  | Inadecuado |
| DESARROLLO                                  | 25 – 40 | Adecuado   |
|   | 0 – 24  | Inadecuado |
| ESTABILIDAD                                 | 13 – 20 | Adecuado   |
|   | 0 – 12  | Inadecuado |

**f) Confiabilidad:**

Para la estandarización en Lima, usando el método de consistencia interna, los coeficientes de fiabilidad van de 0.88 a 0.91 con una medida de 0.89 para el examen individual, siendo las áreas Cohesión, Intelectual – Cultural, Expresión y Autonomía, las más altas. (La muestra usada para este estudio de confiabilidad fue de 139 jóvenes con promedio de 17 años).

En el test –retest con 2 meses de lapso los coeficientes eran de 0.86 en promedio (variando de 3 a 6 puntos).

Para la estandarización del presente instrumento se usó el coeficiente de “Alfa de Cronbach” cuya Consistencia Interna de los coeficientes de confiabilidad van de 0 a 1, donde: 0 significa confiabilidad nula y 1 representa confiabilidad total. En nuestro caso la estandarización resultó con Alfa =0,9977 que significa confiabilidad alta.

La muestra usada para este estudio fue de 70 adolescentes con promedio de edad de 14 años.

**g) Validez:**

En nuestro estudio se aprobó la validez de la prueba correlacionándola con la prueba de Bell específicamente el área de Ajuste en el Hogar y con el TAMAI el área familiar.

La muestra individual fue de 100 jóvenes y de 77 familias.

| AREAS FES    | BELL         |         | TAMAI |
|--------------|--------------|---------|-------|
|              | adolescentes | adultos |       |
| Cohesión     | 0.57         | 0.60    | 0.62  |
| Conflicto    | 0.60         | 0.59    | 0.59  |
| Organización | 0.51         | 0.57    | ---   |
| Expresividad | 0.53         |         | 0.53  |

## h) Baremos de Adaptación

### BAREMO PARA LA EVALUACIÓN DEL CLIMA SOCIAL DE LA FAMILIA (FES)

(Examen Grupo Familiar)

Estandarización 2007

| N O R M A S T |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| P.D.          | CO | EX | CT | AU | AC | IC | SR | MR | OR | CN |
| 9.0           | 64 | 70 | 87 | 77 | 75 | 74 | 78 | 80 | 67 | 77 |
| 8.5           | 61 | 71 | 83 | 72 | 70 | 69 | 75 | 77 | 64 | 75 |
| 8.0           | 58 | 69 | 79 | 69 | 67 | 67 | 72 | 73 | 61 | 73 |
| 7.5           | 54 | 65 | 75 | 64 | 64 | 63 | 69 | 71 | 58 | 69 |
| 7.0           | 51 | 60 | 70 | 60 | 59 | 60 | 66 | 69 | 55 | 66 |
| 6.5           | 49 | 55 | 68 | 56 | 55 | 57 | 61 | 65 | 52 | 63 |
| 6.0           | 46 | 53 | 65 | 52 | 51 | 54 | 58 | 62 | 50 | 60 |
| 5.5           | 42 | 52 | 62 | 47 | 49 | 52 | 56 | 59 | 47 | 57 |
| 5.0           | 40 | 49 | 59 | 43 | 46 | 50 | 52 | 57 | 44 | 54 |
| 4.5           | 38 | 45 | 55 | 39 | 42 | 48 | 50 | 52 | 40 | 50 |
| 4.0           | 36 | 38 | 52 | 36 | 38 | 45 | 48 | 49 | 37 | 48 |
| 3.5           | 34 | 34 | 50 | 32 | 35 | 42 | 46 | 47 | 35 | 45 |
| 3.0           | 32 | 31 | 47 | 28 | 33 | 40 | 43 | 44 | 31 | 42 |
| 2.5           | 29 | 29 | 44 | 24 | 30 | 38 | 39 | 40 | 29 | 40 |
| 2.0           | 26 | 24 | 41 | 20 | 27 | 35 | 36 | 37 | 26 | 37 |
| 1.5           | 24 | 20 | 39 | 18 | 24 | 32 | 33 | 35 | 23 | 34 |
| 1.0           | 20 | 18 | 34 | 15 | 20 | 30 | 31 | 32 | 20 | 30 |
| 0.5           | 18 | 15 | 30 | 11 | 17 | 28 | 29 | 28 | 17 | 28 |
| 0.0           | 16 | 11 | 28 | 7  | 14 | 25 | 26 | 26 | 14 | 25 |

### BAREMOS PARA EVALUACIÓN DE LAS ESCALAS DEL CLIMA SOCIAL DE LA FAMILIA

(Examen individual) Estandarización 2007

| N O R M A S T |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| P.D.          | CO | EX | CT | AU | AC | IC | SR | MR | OR | CN |
| 9.0           | 60 | 67 | 77 | 67 | 67 | 70 | 73 | 75 | 64 | 73 |
| 8.0           | 56 | 62 | 72 | 61 | 62 | 65 | 68 | 70 | 60 | 70 |
| 7.0           | 51 | 56 | 68 | 56 | 57 | 60 | 63 | 65 | 56 | 64 |
| 6.0           | 48 | 52 | 63 | 50 | 51 | 55 | 59 | 60 | 51 | 59 |
| 5.0           | 44 | 48 | 59 | 45 | 46 | 50 | 54 | 55 | 46 | 55 |
| 4.0           | 43 | 43 | 55 | 39 | 41 | 46 | 48 | 50 | 41 | 51 |
| 3.0           | 36 | 36 | 50 | 35 | 37 | 41 | 43 | 45 | 36 | 46 |
| 2.0           | 32 | 32 | 46 | 30 | 32 | 37 | 38 | 40 | 31 | 41 |
| 1.0           | 29 | 29 | 41 | 25 | 27 | 32 | 33 | 35 | 26 | 36 |
| 0.0           | 25 | 23 | 37 | 21 | 22 | 28 | 29 | 30 | 21 | 33 |

## **B. BATERÍA DE SOCIALIZACIÓN BAS-3**

### **a) Ficha técnica**

- **Nombre** : BAS, Batería de Socialización
- **Versión** : Autoevaluación (BAS-3) (Existen las versiones para profesores o BAS-1 y para padres o BAS-2, PUBLICADAS POR tea Ediciones, S.A.)
- **Autores** : F. Silva Moreno y María Carmen Martorell Pallás
- **Duración** : 10 minutos, aproximadamente.
- **Aplicación** : De 11 y 19 años, aproximadamente
- **Tipificación** : Percentiles, por sexo y escolarización.
- **Adaptación y Estandarización** : Edmundo Arévalo Luna - Magíster en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú-2002.
- **Administración** : Individual, colectiva y auto administrada.

### **b) Descripción**

El Cuestionario BAS-3 está integrado por 75 ítems, con 2 opciones de respuesta (Sí-No), escogidas en una hoja de respuesta para su posterior corrección, calificación e interpretación. Evalúa las siguientes dimensiones de la Conducta Social: Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales (con un polo negativo de conducta antisocial especialmente de tipo agresivo), Retraimiento social, Ansiedad Social/Timidez y Liderazgo. Contiene también una escala de Sinceridad.

### c) Dimensiones

La BAS-3 permite lograr un perfil de la conducta social en función de cinco dimensiones, que han dado lugar a otras tantas escalas:

- **Consideración con los demás (Co)**, con 14 elementos, detecta sensibilidad social o preocupación por los demás, en particular por aquellos que tienen problemas y son rechazados o postergados.
- **Autocontrol en las relaciones sociales (Ac)**, con 14 elementos, recoge una dimensión claramente bipolar que representa, en su polo positivo, acatamiento de reglas y normas sociales que facilitan la convivencia en el mutuo respeto, y en el polo negativo, conductas agresivas, impositivas, de terquedad e indisciplina.
- **Retraimiento social (Re)**, con 14 elementos, detecta apartamiento tanto pasivo como activo de los demás, hasta llegar, en el extremo, aun claro aislamiento.
- **Ansiedad Social/Timidez (At)**, con 12 elementos, en los cuales se detectan distintas manifestaciones de ansiedad (miedo, nerviosismo) unidas a reacciones de timidez (apocamiento, vergüenza) en las relaciones sociales.
- **Liderazgo (Li)**, con 12 elementos, donde se detecta ascendencia, popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio.

De los 65 elementos de socialización de la BAS-3 sólo uno participa en dos escalas, al poseer situaciones casi idénticas en los 2 factores correspondientes.

A las 5 escalas de socialización se agrega:

- **Sinceridad (S)**, con 10 ítems corregidos en el sentido inverso de la escala L de los cuestionarios de los esposos de Eysenck, siguiendo la idea de la versión española EPQ-J.

Los resultados de la prueba resultan muy útiles tanto para detectar posibles problemas en estas áreas, como para profundizar en el conocimiento del niño o adolescente o planificar su orientación o intervención.

### **c) Aplicación**

El cuestionario es aplicado Individual, colectiva y auto administrado. Tiene una duración de 10 minutos aproximadamente.

### **d) Calificación**

Las puntuaciones directas (PD) pueden obtenerse con la ayuda de plantillas de corrección.

En cada escala, la PD es la suma de respuestas Sí o No que coincidan con la plantilla de corrección. Se puntúa:

- Consideración con los demás (Co): 14 ítems.  
Sí: 3, 5, 11, 12, 14, 16, 17, 27, 51, 59, 60, 61, 66, 68.
- Autocontrol en las relaciones sociales (Ac): 14 ítems.  
Sí: 22, 36, 46, 50, 53, 73.  
No: 4, 13, 34, 40, 44, 56, 64, 65.
- Retraimiento social (Re): 14 ítems.  
Sí: 8, 9, 28, 35, 42, 52, 63, 69, 72.  
No: 25, 30, 31, 37, 47.
- Ansiedad social/Timidez (At): 12 ítems.  
Sí: 1, 18, 19, 38, 39, 43, 48, 54, 55, 57, 62.  
No: 33.
- Liderazgo: 12 ítems.  
Sí: 2, 6, 10, 20, 21, 23, 26, 29, 33, 45, 70, 71.

## BAREMOS BAS-3

**TABLA 7 (continuación)**  
Baremos de la BAS-3  
Alumnos de 1º a 3º BUP/FP (3º de ESO a 1º de Bachillerato)(\*)

| Puntuación Directa | Puntuación percentil |      |      |      |      |      |         |      |      |      |      |      | Puntuación Directa |  |
|--------------------|----------------------|------|------|------|------|------|---------|------|------|------|------|------|--------------------|--|
|                    | VARONES              |      |      |      |      |      | MUJERES |      |      |      |      |      |                    |  |
|                    | Co                   | Ac   | Re   | At   | Li   | S    | Co      | Ac   | Re   | At   | Li   | S    |                    |  |
| 0                  | —                    | 1    | 28   | 16   | 1    | —    | —       | —    | 38   | 3    | 1    | 1    | 0                  |  |
| 1                  | —                    | 2    | 52   | 28   | 4    | 1    | —       | 1    | 63   | 7    | 5    | 2    | 1                  |  |
| 2                  | —                    | 4    | 70   | 42   | 8    | 5    | —       | 2    | 77   | 16   | 10   | 5    | 2                  |  |
| 3                  | 1                    | 7    | 81   | 55   | 13   | 10   | —       | 3    | 86   | 27   | 19   | 10   | 3                  |  |
| 4                  | 1                    | 12   | 88   | 65   | 19   | 20   | —       | 6    | 91   | 33   | 32   | 19   | 4                  |  |
| 5                  | 1                    | 17   | 94   | 73   | 32   | 33   | —       | 11   | 93   | 46   | 46   | 33   | 5                  |  |
| 6                  | 1                    | 27   | 95   | 84   | 52   | 54   | 1       | 18   | 95   | 60   | 61   | 50   | 6                  |  |
| 7                  | 5                    | 34   | 98   | 87   | 67   | 70   | 1       | 24   | 96   | 71   | 75   | 69   | 7                  |  |
| 8                  | 7                    | 43   | 99   | 95   | 84   | 88   | 2       | 33   | 98   | 81   | 85   | 88   | 8                  |  |
| 9                  | 11                   | 54   | —    | 97   | 89   | 95   | 4       | 45   | 99   | 89   | 94   | 97   | 9                  |  |
| 10                 | 16                   | 60   | —    | 99   | 95   | 99   | 7       | 58   | —    | 96   | 97   | 99   | 10                 |  |
| 11                 | 27                   | 72   | —    | —    | 98   | —    | 12      | 69   | —    | 98   | 99   | —    | 11                 |  |
| 12                 | 40                   | 82   | —    | —    | 99   | —    | 23      | 82   | —    | 99   | —    | —    | 12                 |  |
| 13                 | 62                   | 91   | —    | —    | —    | —    | 47      | 93   | —    | —    | —    | —    | 13                 |  |
| 14                 | 99                   | 99   | —    | —    | —    | —    | 99      | 99   | —    | —    | —    | —    | 14                 |  |
| N                  | 166                  |      |      |      |      |      | 479     |      |      |      |      |      | N                  |  |
| Media              | 12,28                | 8,93 | 1,95 | 3,60 | 6,39 | 6,25 | 13,01   | 9,56 | 1,64 | 5,73 | 5,77 | 6,27 | Media              |  |
| Desviación típica  | 2,09                 | 3,45 | 2,01 | 2,84 | 2,47 | 2,04 | 1,55    | 2,98 | 2,15 | 2,89 | 2,50 | 2,06 | Desviación típica  |  |

(\*) Nota del editor: Para facilitar la utilización de los baremos se incluye entre paréntesis la equivalencia de los cursos con los que se obtuvieron los baremos con los cursos del sistema educativo actual. Sin embargo, el lector debe tener presente que los baremos se obtuvieron a partir de alumnos que estudiaron con los planes de estudio anteriores en los cursos que se indican.

### e) Validez y Confiabilidad:

Arévalo (2003) adaptó y estandarizó la Batería de Socialización con una muestra de 2566 sujetos de la ciudad de Trujillo, los cuales tuvieron como característica principal ser estudiantes del primer al quinto año de educación secundaria, de colegios estatales y particulares. Para la validez se correlacionaron los resultados obtenidos por el instrumento con las opiniones respecto a la conducta de los adolescentes brindadas por los profesores quienes conocen a los alumnos por más de 3 años consecutivos-; así mismo, se correlacionaron también los resultados obtenidos por la Batería de Socialización BAS-3 con los resultados obtenidos por el instrumento Clima Social Escolar (CES) (Arévalo, 2003). Se obtuvieron índices de validez bastante buenos.

Para la confiabilidad se dividieron las escalas de la prueba en dos mitades y se correlacionaron los resultados de ambas partes, aplicando sobre esa correlación la corrección de Spearman-Brown para longitud doble, la cual estima la correlación que se



hubiera obtenido entre las partes si hubiesen tenido el mismo número de ítems que el test completo. Se obtuvieron índices de confiabilidad satisfactorios.

#### **4. PROCEDIMIENTO**

Se realizó la definición del problema de investigación para luego revisar bibliografía e investigaciones previas, luego se coordinó con la gerencia de Educación, Cultura y Deporte de la Municipalidad distrital de Miraflores, con la finalidad de obtener mayor accesibilidad a las Instituciones Educativas nacionales del distrito, con el propósito de conocer la cantidad de estudiantes del nivel secundario, para determinar la población y así obtener la muestra. Posteriormente se coordinó con las Instituciones Educativas Nacionales del distrito para llevar a cabo la aplicación de los instrumentos, a las cuales se les envió un oficio para obtener su autorización.

Obteniendo la autorización de los directores de cada I.E. se procedió a la aplicación de los cuestionarios. Una vez obtenidos los resultados de la muestra se procedió al análisis e interpretación de los mismos, a través del análisis paramétrico, utilizando la prueba estadística Chi cuadrado en función a la medición nominal de las variables clima social familiar (adecuado, inadecuado) y ordinal de la conducta social (muy alto, alto, medio, bajo y muy bajo) y la prueba de Coeficiente de Correlación de Pearson, haciendo uso del paquete estadístico SPSS.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

El presente capítulo compone la descripción y correlación de nuestras variables; las cuales están representadas en gráficos y tablas con el fin de proporcionar una mejor interpretación de los resultados.

Se aplicó el programa estadístico SPSS versión 22, pruebas estadísticas como Chi cuadrada en función a la medición nominal de las variables clima social familiar (adecuado, inadecuado) y ordinal de la conducta social (alto, medio y bajo) y Correlación R de Pearson.

Los resultados están divididos en cuatro grupos; el primero en referencia a la caracterización de la población en cuanto a I.E., edad y sexo de los estudiantes, el segundo nos da una descripción de los niveles, dimensiones y áreas del Clima Familiar. El tercer grupo contiene la descripción de las dimensiones de la Conducta Social. Por último, el cuarto se enfoca en la correlación de ambas variables.

**Tabla 1: Distribución de la muestra por Institución Educativa**

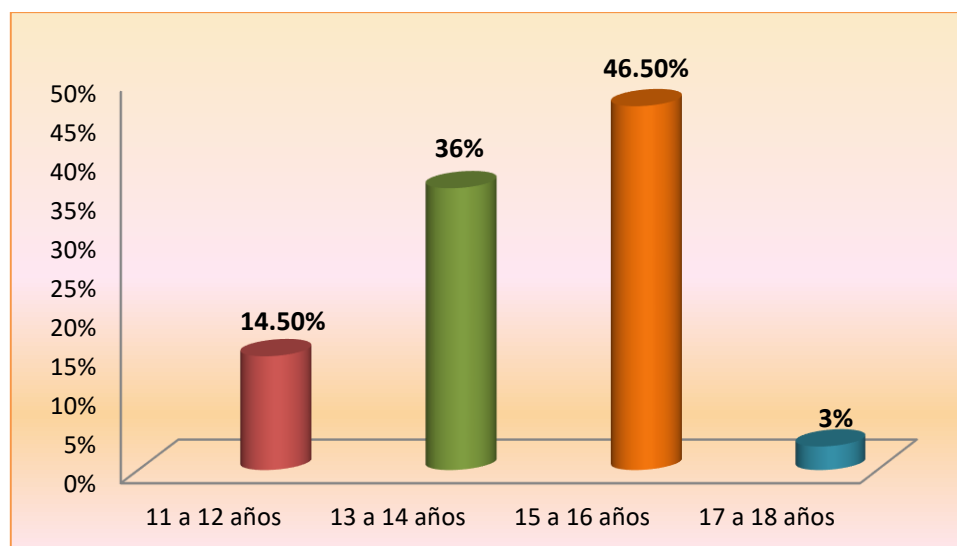
| INSTITUCIÓN<br>EDUCATIVA | N°  | %     |
|--------------------------|-----|-------|
|                          | 297 | 100.0 |
| Ejército de Arequipa     | 110 | 37.0  |
| José Gálvez              | 64  | 21.5  |
| Luna Pizarro             | 66  | 22.2  |
| Gran Amauta              | 57  | 19.2  |

Fuente: Elaboración propia.

## INTERPRETACIÓN

La muestra de la investigación procede de las cuatro Instituciones Educativas Estatales del Distrito Miraflores de la Ciudad de Arequipa; cada una de ellas representada por el 22.9% de su población total.

**Gráfico 1: Distribución de la muestra por Edad**

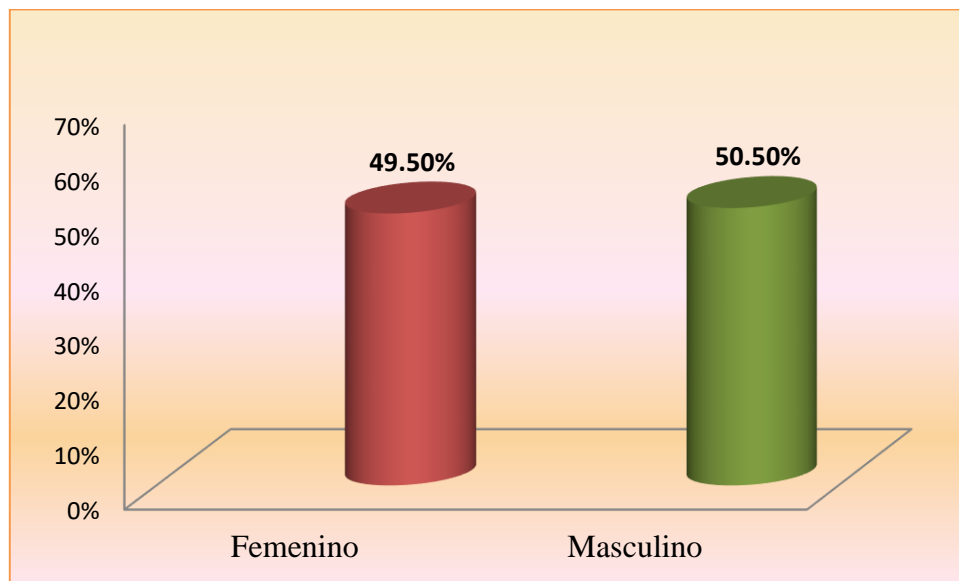


Fuente: Elaboración propia.

## INTERPRETACIÓN

La siguiente tabla nos muestra que las edades más frecuentes entre los estudiantes de las Instituciones Educativas Estatales del nivel secundario es de 15 a 16 años (46.5%).

**Gráfico 2: Distribución de la muestra por Sexo**

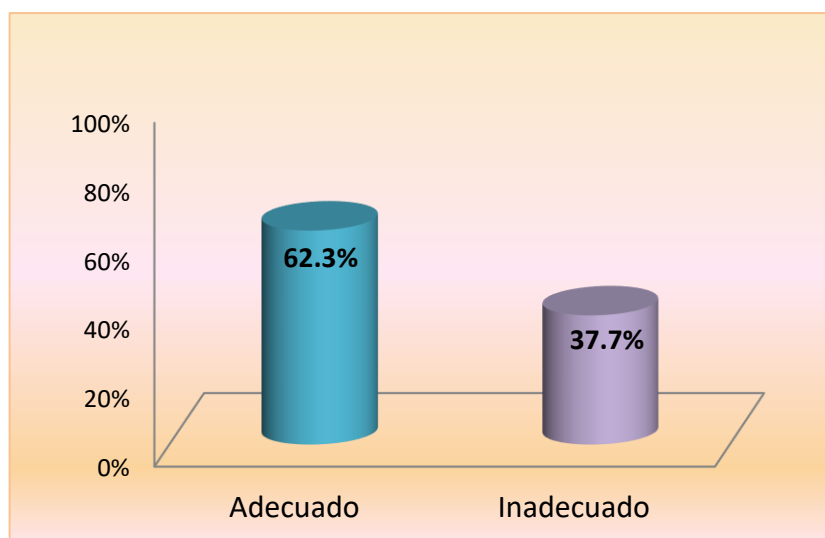


Fuente: Elaboración propia.

## **INTERPRETACIÓN**

La muestra de estudio estuvo conformada por varones y mujeres, sin diferencia porcentual de consideración.

**Gráfico 3: Clima Social Familiar**

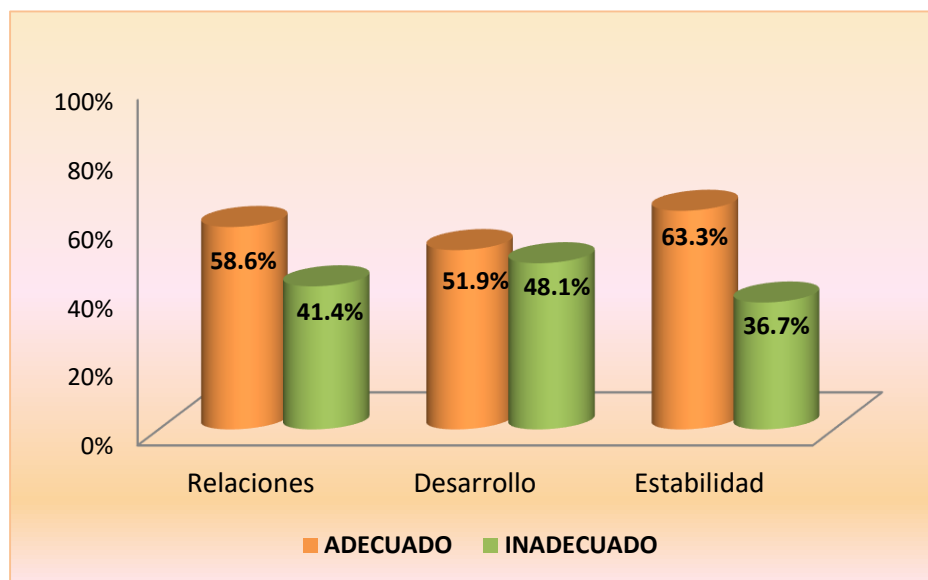


Fuente: Elaboración propia.

## INTERPRETACIÓN

Entre la población de estudio, destaca el Clima Social Familiar adecuado (62.3%), dando a conocer que existen buenas relaciones interpersonales entre los miembros de las familias, un proceso positivo de desarrollo de los estudiantes dentro de sus familias y una buena organización. Además, se observa que una parte considerable de los estudiantes (37.7%), presentan un Clima Social Familiar inadecuado.

**Gráfico 4: Dimensiones del Clima Social Familiar**



Fuente: Elaboración propia

## INTERPRETACIÓN

Considerando las tres dimensiones del Clima Social Familiar, el presente gráfico nos muestra que destaca la Estabilidad familiar adecuada en el 63.3% de los estudiantes; es decir, existe una buena estructura y organización en la mayoría de las familias; así como también, un buen grado de control entre los miembros.

**Tabla 2: Áreas del Clima Social Familiar**

| CLIMA SOCIAL FAMILIAR |                        | ADECUADO |      | INADECUADO |      | Total |       |
|-----------------------|------------------------|----------|------|------------|------|-------|-------|
|                       |                        | N°       | %    | N°         | %    | N°    | %     |
| RELACIÓN              | Cohesión               | 173      | 58.2 | 124        | 41.8 | 297   | 100.0 |
|                       | Expresividad           | 144      | 48.5 | 153        | 51.5 | 297   | 100.0 |
|                       | Conflictos             | 138      | 46.5 | 159        | 53.5 | 297   | 100.0 |
| DESARROLLO            | Autonomía              | 12       | 4.0  | 285        | 96.0 | 297   | 100.0 |
|                       | Actuación              | 135      | 45.5 | 162        | 54.5 | 297   | 100.0 |
|                       | Intelectual-cultural   | 228      | 76.8 | 69         | 23.2 | 297   | 100.0 |
|                       | Moralidad-religiosidad | 132      | 44.4 | 165        | 55.6 | 297   | 100.0 |
| ESTABILIDAD           | Organización           | 164      | 55.2 | 133        | 44.8 | 297   | 100.0 |
|                       | Control                | 170      | 57.2 | 127        | 42.8 | 297   | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

## INTERPRETACIÓN

Respecto a los indicadores del Clima Social Familiar, destaca en la dimensión de Relación la adecuada Cohesión familiar (58.2%), dando a conocer que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí; respecto a la dimensión de Desarrollo, el indicador Intelectual Cultural (76.8%), haciendo referencia que existe interés en las actividades de tipo Político, Intelectual, Cultural y Social. Por último en la dimensión de Estabilidad, predomina el adecuado Control (57.2%), lo que quiere decir que las familias siguen reglas y procedimientos establecidos. Como uno de los aspectos mayor afectados en el Clima Social Familiar de los estudiantes se identificó la inadecuada Autonomía (96.0%), lo que significa que existe falta de seguridad e independencia entre los miembros de la familia, teniendo dificultad para tomar sus propias decisiones.

**Tabla 3: Dimensiones de la Conducta Social**

| DIMENSIONES DE LA CONDUCTA SOCIAL |                     | MUY ALTO |      | ALTO |      | MEDIO |      | BAJO |      | MUY BAJO |     | Total |       |
|-----------------------------------|---------------------|----------|------|------|------|-------|------|------|------|----------|-----|-------|-------|
|                                   |                     | Nº       | %    | Nº   | %    | Nº    | %    | Nº   | %    | Nº       | %   | Nº    | %     |
| FACILITADORES                     | CONSIDERACIÓN       | 98       | 33.0 | 0    | 0.0  | 157   | 52.9 | 26   | 8.8  | 16       | 5.4 | 297   | 100.0 |
|                                   | AUTOCONTROL         | 31       | 10.4 | 91   | 30.6 | 162   | 54.5 | 12   | 4.0  | 1        | 0.3 | 297   | 100.0 |
|                                   | LIDERAZGO           | 50       | 16.8 | 97   | 32.7 | 116   | 39.1 | 19   | 6.4  | 15       | 5.1 | 297   | 100.0 |
| INHIBIDORES                       | RETRAIMIENTO SOCIAL | 29       | 9.8  | 132  | 44.4 | 122   | 41.1 | 0    | 0.0  | 14       | 4.7 | 297   | 100.0 |
|                                   | ANSIEDAD/TIMIDEZ    | 25       | 8.4  | 53   | 17.8 | 171   | 57.6 | 37   | 12.5 | 11       | 3.7 | 297   | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

## INTERPRETACIÓN

Entre las dimensiones facilitadoras de la Conducta Social de los estudiantes, destaca el nivel medio de Autocontrol en las relaciones sociales (54.5%) y Consideración a los demás (52.9%), mostrando cumplimiento de reglas y normas sociales; así como también, sensibilidad y preocupación por los demás respectivamente. Así mismo, destaca el nivel medio de Liderazgo (39.1%) en los estudiantes, ya que muestran confianza en sí mismos, iniciativa y popularidad. En relación a las dimensiones inhibitoras de la Conducta Social de los estudiantes predomina el alto nivel de Retraimiento Social (44.4%) y mediano nivel de Ansiedad/Timidez (57.6%).

**Tabla 4: Relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social de Consideración a los demás.**

| DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |            | CONSIDERACIÓN A LOS DEMÁS |      |      |     |       |      |      |     |          |     |       |       |
|---------------------------------------|------------|---------------------------|------|------|-----|-------|------|------|-----|----------|-----|-------|-------|
|                                       |            | MUY ALTO                  |      | ALTO |     | MEDIO |      | BAJO |     | MUY BAJO |     | Total |       |
| Total                                 |            | Nº                        | %    | Nº   | %   | Nº    | %    | Nº   | %   | Nº       | %   | Nº    | %     |
|                                       |            | 98                        | 33.0 | 0    | 0.0 | 157   | 52.9 | 26   | 8.8 | 16       | 5.4 | 297   | 100.0 |
| RELACIONES                            | Adecuado   | 63                        | 21.2 | 0    | 0.0 | 95    | 32.0 | 10   | 3.4 | 6        | 2.0 | 174   | 58.6  |
|                                       | Inadecuado | 35                        | 11.8 | 0    | 0.0 | 62    | 20.9 | 16   | 5.4 | 10       | 3.4 | 123   | 41.4  |
| DESARROLLO                            | Adecuado   | 60                        | 20.2 | 0    | 0.0 | 81    | 27.3 | 8    | 2.7 | 5        | 1.7 | 154   | 51.9  |
|                                       | Inadecuado | 38                        | 12.8 | 0    | 0.0 | 76    | 25.6 | 18   | 6.1 | 11       | 3.7 | 143   | 48.1  |
| ESTABILIDAD                           | Adecuado   | 70                        | 23.6 | 0    | 0.0 | 103   | 34.7 | 11   | 3.7 | 4        | 1.3 | 188   | 63.3  |
|                                       | Inadecuado | 28                        | 9.4  | 0    | 0.0 | 54    | 18.2 | 15   | 5.1 | 12       | 4.0 | 109   | 36.7  |

Fuente: Elaboración propia.

|                           |      |              |   |             |
|---------------------------|------|--------------|---|-------------|
| Relación/Consideración    | gl 3 | $X^2_c=8.8$  | > | $X^2_t=7.8$ |
| Desarrollo/Consideración  | gl 3 | $X^2_c=10.8$ | > | $X^2_t=7.8$ |
| Estabilidad/Consideración | gl 3 | $X^2_c=18.2$ | > | $X^2_t=7.8$ |

## INTERPRETACIÓN

En la presente tabla observamos que el Clima Familiar se relaciona directamente con la conducta de Consideración hacia los demás, influyendo las dimensiones de nivel adecuado en un nivel medio, resaltando una adecuada Estabilidad (34.7%) seguida de Relaciones (32.0%); es decir, los estudiantes presentan una adecuada comunicación y libre expresión dentro de su ambiente familiar, además una buena estructura y organización.



**Tabla 5: Relación entre el Clima Social Familiar y la Conducta Social de Autocontrol en las Relaciones Sociales.**

| DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |            | AUTOCONTROL EN LAS RELACIONES |      |      |      |       |      |      |     |          |     |       |       |
|---------------------------------------|------------|-------------------------------|------|------|------|-------|------|------|-----|----------|-----|-------|-------|
|                                       |            | MUY ALTO                      |      | ALTO |      | MEDIO |      | BAJO |     | MUY BAJO |     | Total |       |
| Total                                 |            | N°                            | %    | N°   | %    | N°    | %    | N°   | %   | N°       | %   | N°    | %     |
| Total                                 |            | 31                            | 10.4 | 91   | 30.6 | 162   | 54.5 | 12   | 4.0 | 1        | 0.3 | 297   | 100.0 |
| RELACIONES                            | Adecuado   | 24                            | 8.1  | 57   | 19.2 | 89    | 30.0 | 4    | 1.3 | 0        | 0.0 | 174   | 58.6  |
|                                       | Inadecuado | 7                             | 2.4  | 34   | 11.4 | 73    | 24.6 | 8    | 2.7 | 1        | 0.3 | 123   | 41.4  |
| DESARROLLO                            | Adecuado   | 22                            | 7.4  | 52   | 17.5 | 77    | 25.9 | 3    | 1.0 | 0        | 0.0 | 154   | 51.9  |
|                                       | Inadecuado | 9                             | 3.0  | 39   | 13.1 | 85    | 28.6 | 9    | 3.0 | 1        | 0.3 | 143   | 48.1  |
| ESTABILIDAD                           | Adecuado   | 29                            | 9.8  | 66   | 22.2 | 90    | 30.3 | 2    | 0.7 | 1        | 0.3 | 188   | 63.3  |
|                                       | Inadecuado | 2                             | 0.7  | 25   | 8.4  | 72    | 24.2 | 10   | 3.4 | 0        | 0.0 | 109   | 36.7  |

Fuente: Elaboración propia.

|                         |      |                   |   |                  |
|-------------------------|------|-------------------|---|------------------|
| Relación/Autocontrol    | gl 4 | $\chi^2_c = 10.6$ | > | $\chi^2_t = 9.4$ |
| Desarrollo/Autocontrol  | gl 4 | $\chi^2_c = 11.3$ | > | $\chi^2_t = 9.4$ |
| Estabilidad/Autocontrol | gl 4 | $\chi^2_c = 31.5$ | > | $\chi^2_t = 9.4$ |

## INTERPRETACIÓN

La tabla nos muestra que el adecuado Clima Familiar se relaciona directamente con el nivel medio de la conducta de Autocontrol, destacando las dimensiones de Relaciones (30.3%) y Estabilidad (30.0%), lo cual nos indica, que existe una buena comunicación y libre expresión de los estudiantes con su entorno familiar; así mismo, están sujetos a las reglas establecidas por sus familias, todo ello, permite que tengan un buen Autocontrol en sus relaciones sociales, facilitando la convivencia en el mutuo respeto.

**Tabla 6: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Liderazgo.**

| DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |            | LIDERAZGO |      |      |      |       |      |      |     |          |     |       |       |
|---------------------------------------|------------|-----------|------|------|------|-------|------|------|-----|----------|-----|-------|-------|
|                                       |            | MUY ALTO  |      | ALTO |      | MEDIO |      | BAJO |     | MUY BAJO |     | Total |       |
| Total                                 |            | N°        | %    | N°   | %    | N°    | %    | N°   | %   | N°       | %   | N°    | %     |
|                                       |            | 50        | 16.8 | 97   | 32.7 | 116   | 39.1 | 19   | 6.4 | 15       | 5.1 | 297   | 100.0 |
| RELACIONES                            | Adecuado   | 32        | 10.8 | 63   | 21.2 | 56    | 18.9 | 11   | 3.7 | 12       | 4.0 | 174   | 58.6  |
|                                       | Inadecuado | 18        | 6.1  | 34   | 11.4 | 60    | 20.2 | 8    | 2.7 | 3        | 1.0 | 123   | 41.4  |
| DESARROLLO                            | Adecuado   | 30        | 10.1 | 53   | 17.8 | 52    | 17.5 | 8    | 2.7 | 11       | 3.7 | 154   | 51.9  |
|                                       | Inadecuado | 20        | 6.7  | 44   | 14.8 | 64    | 21.5 | 11   | 3.7 | 4        | 1.3 | 143   | 48.1  |
| ESTABILIDAD                           | Adecuado   | 33        | 11.1 | 64   | 21.5 | 69    | 23.2 | 12   | 4.0 | 10       | 3.4 | 188   | 63.3  |
|                                       | Inadecuado | 17        | 5.7  | 33   | 11.1 | 47    | 15.8 | 7    | 2.4 | 5        | 1.7 | 109   | 36.7  |

Fuente: Elaboración propia.

|                       |      |                   |   |                  |
|-----------------------|------|-------------------|---|------------------|
| Relación/Liderazgo    | gl 4 | $\chi^2_c = 10.0$ | > | $\chi^2_t = 9.4$ |
| Desarrollo/Liderazgo  | gl 4 | $\chi^2_c = 7.4$  | < | $\chi^2_t = 9.4$ |
| Estabilidad/Liderazgo | gl 4 | $\chi^2_c = 1.3$  | < | $\chi^2_t = 9.4$ |

## INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa que la relación familiar influye en la conducta de liderazgo, de manera tal que en el nivel adecuado de la dimensión de Relaciones se observa altos porcentajes en el nivel alto del liderazgo; es decir, la popularidad de los estudiantes, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio dependen exclusivamente de las relaciones interpersonales, en cambio en las dimensiones de Desarrollo y Estabilidad, estas no se relacionan con la conducta de Liderazgo; mostrando que los aspectos de desarrollo y estructura básica de la familia no influyen en esta conducta.

**Tabla 7: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Retraimiento Social.**

| DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |            | RETRAIMIENTO SOCIAL |     |      |      |       |      |      |     |          |     |       |       |
|---------------------------------------|------------|---------------------|-----|------|------|-------|------|------|-----|----------|-----|-------|-------|
|                                       |            | MUY ALTO            |     | ALTO |      | MEDIO |      | BAJO |     | MUY BAJO |     | Total |       |
| Total                                 |            | N°                  | %   | N°   | %    | N°    | %    | N°   | %   | N°       | %   | N°    | %     |
|                                       |            | 29                  | 9.8 | 132  | 44.4 | 122   | 41.1 | 0    | 0.0 | 14       | 4.7 | 297   | 100.0 |
| RELACIONES                            | Adecuado   | 9                   | 3.0 | 65   | 21.9 | 93    | 31.3 | 0    | 0.0 | 7        | 2.4 | 174   | 58.6  |
|                                       | Inadecuado | 20                  | 6.7 | 67   | 22.6 | 29    | 9.8  | 0    | 0.0 | 7        | 2.4 | 123   | 41.4  |
| DESARROLLO                            | Adecuado   | 9                   | 3.0 | 60   | 20.2 | 78    | 26.3 | 0    | 0.0 | 7        | 2.4 | 154   | 51.9  |
|                                       | Inadecuado | 20                  | 6.7 | 72   | 24.2 | 44    | 14.8 | 0    | 0.0 | 7        | 2.4 | 143   | 48.1  |
| ESTABILIDAD                           | Adecuado   | 12                  | 4.0 | 73   | 24.6 | 95    | 32.0 | 0    | 0.0 | 8        | 2.7 | 188   | 63.3  |
|                                       | Inadecuado | 17                  | 5.7 | 59   | 19.9 | 27    | 9.1  | 0    | 0.0 | 6        | 2.0 | 109   | 36.7  |

Fuente: Elaboración propia.

|                          |      |                   |   |                  |
|--------------------------|------|-------------------|---|------------------|
| Relación/Retraimiento    | gl 3 | $\chi^2_c = 29.9$ | > | $\chi^2_t = 7.8$ |
| Desarrollo/Retraimiento  | gl 3 | $\chi^2_c = 14.4$ | > | $\chi^2_t = 7.8$ |
| Estabilidad/Retraimiento | gl 3 | $\chi^2_c = 21.0$ | > | $\chi^2_t = 7.8$ |

## INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se puede percibir que la adecuada Relación, Desarrollo y Estabilidad Familiar, se relaciona con el nivel inadecuado en el Retraimiento Social de nivel alto, lo que quiere decir que un adecuado Clima Familiar es un factor importante para disminuir el aislamiento de los estudiantes hacia los demás.

**Tabla 8: Relación entre el Clima Social Familiar y la dimensión de la Conducta Social de Ansiedad Social/Timidez.**

| DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR |            | ANSIEDAD-TIMIDEZ |     |      |      |       |      |      |      |          |     |       |       |
|---------------------------------------|------------|------------------|-----|------|------|-------|------|------|------|----------|-----|-------|-------|
|                                       |            | MUY ALTO         |     | ALTO |      | MEDIO |      | BAJO |      | MUY BAJO |     | Total |       |
| Total                                 |            | N°               | %   | N°   | %    | N°    | %    | N°   | %    | N°       | %   | N°    | %     |
|                                       |            | 25               | 8.4 | 53   | 17.8 | 171   | 57.6 | 37   | 12.5 | 11       | 3.7 | 297   | 100.0 |
| RELACIONES                            | Adecuado   | 11               | 3.7 | 23   | 7.7  | 98    | 33.0 | 34   | 11.4 | 8        | 2.7 | 174   | 58.6  |
|                                       | Inadecuado | 14               | 4.7 | 30   | 10.1 | 73    | 24.6 | 3    | 1.0  | 3        | 1.0 | 123   | 41.4  |
| DESARROLLO                            | Adecuado   | 10               | 3.4 | 19   | 6.4  | 92    | 31.0 | 26   | 8.8  | 7        | 2.4 | 154   | 51.9  |
|                                       | Inadecuado | 15               | 5.1 | 34   | 11.4 | 79    | 26.6 | 11   | 3.7  | 4        | 1.3 | 143   | 48.1  |
| ESTABILIDAD                           | Adecuado   | 10               | 3.4 | 24   | 8.1  | 114   | 38.4 | 32   | 10.8 | 8        | 2.7 | 188   | 63.3  |
|                                       | Inadecuado | 15               | 5.1 | 29   | 9.8  | 57    | 19.2 | 5    | 1.7  | 3        | 1.0 | 109   | 36.7  |

Fuente: Elaboración propia.

|                              |      |                |   |               |
|------------------------------|------|----------------|---|---------------|
| Relación/Ansiedad-timidez    | gl 4 | $X^2_c = 25.2$ | > | $X^2_t = 9.4$ |
| Desarrollo/Ansiedad-timidez  | gl 4 | $X^2_c = 12.7$ | > | $X^2_t = 9.4$ |
| Estabilidad/Ansiedad-timidez | gl 4 | $X^2_c = 23.1$ | > | $X^2_t = 9.4$ |

## INTERPRETACIÓN

La tabla nos muestra que la adecuada Relación, Desarrollo y Estabilidad se relacionan con el nivel medio de Ansiedad/Timidez de los estudiantes, lo que nos indica que el adecuado Clima Familiar de los estudiantes ayuda a controlar sus emociones de miedo, nerviosismo y vergüenza en sus relaciones sociales.

**Tabla 9: Relación del Clima Social Familiar y La Conducta Social**

| CLIMA FAMILIAR      | NIVEL DE CONDUCTA | CONDUCTA SOCIAL |       |             |       |           |       |            |       |                     |       |                   |       |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------|-------------|-------|-----------|-------|------------|-------|---------------------|-------|-------------------|-------|
|                     |                   | Consideración   |       | Autocontrol |       | Liderazgo |       | Sinceridad |       | Retraimiento social |       | Ansiedad /Timidez |       |
|                     |                   | Nº              | %     | Nº          | %     | Nº        | %     | Nº         | %     | Nº                  | %     | Nº                | %     |
| ADECUADO<br>(185)   | Muy Alto          | 70              | 37.8  | 26          | 14.1  | 37        | 20.0  | 2          | 1.1   | 8                   | 4.3   | 10                | 5.4   |
|                     | Alto              | 0               | 0.0   | 63          | 34.1  | 63        | 34.1  | 5          | 2.7   | 72                  | 38.9  | 24                | 13.0  |
|                     | Medio             | 100             | 54.1  | 94          | 50.8  | 63        | 34.1  | 49         | 26.5  | 97                  | 52.4  | 109               | 58.9  |
|                     | Bajo              | 11              | 5.9   | 2           | 1.1   | 11        | 5.9   | 103        | 55.7  | 0                   | 0.0   | 34                | 18.4  |
|                     | Muy Bajo          | 4               | 2.2   | 0           | 0.0   | 11        | 5.9   | 26         | 14.1  | 8                   | 4.3   | 8                 | 4.3   |
| Total               |                   | 185             | 100.0 | 185         | 100.0 | 185       | 100.0 | 185        | 100.0 | 185                 | 100.0 | 185               | 100.0 |
| INADECUADO<br>(112) | Muy Alto          | 28              | 25.0  | 5           | 4.5   | 13        | 11.6  | 2          | 1.8   | 21                  | 18.8  | 15                | 13.4  |
|                     | Alto              | 0               | 0.0   | 28          | 25.0  | 34        | 30.4  | 6          | 5.4   | 60                  | 53.6  | 29                | 25.9  |
|                     | Medio             | 57              | 50.9  | 68          | 60.7  | 53        | 47.3  | 44         | 39.3  | 25                  | 22.3  | 62                | 55.4  |
|                     | Bajo              | 15              | 13.4  | 10          | 8.9   | 8         | 7.1   | 56         | 50.0  | 0                   | 0.0   | 3                 | 2.7   |
|                     | Muy Bajo          | 12              | 10.7  | 1           | 0.9   | 4         | 3.6   | 4          | 3.6   | 6                   | 5.4   | 3                 | 2.7   |
| Total               |                   | 112             | 100.0 | 112         | 100.0 | 112       | 100.0 | 112        | 100.0 | 112                 | 100.0 | 112               | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

|  |      |           |   |          |
|--|------|-----------|---|----------|
| Clima social familiar/Consideración    | gl 3 | X2c =11.3 | > | X2t =7.8 |
| Clima social familiar/Autocontrol      | gl 4 | X2c =14.3 | > | X2t =9.4 |
| Clima social familiar/Liderazgo        | gl 4 | X2c =5.3  | < | X2t =9.4 |
| Clima social familiar/Sinceridad       | gl 4 | X2c =10.1 | > | X2t =9.4 |
| Clima social familiar/Retraimiento     | gl 3 | X2c =23.6 | > | X2t =7.8 |
| Clima social familiar/Ansiedad/Timidez | gl 4 | X2c =19.9 | > | X2t =9.4 |

## INTERPRETACIÓN

El Clima Social Familiar se relaciona de manera directa con la conducta de Consideración a los demás y Autocontrol, ya que el proceso de desarrollo y el establecimiento de reglas en los estudiantes dentro de sus familias permite la sensibilidad o preocupación por sus semejantes; además, un buen Autocontrol en sus relaciones sociales, lo cual facilita la convivencia en el mutuo respeto, y de manera indirecta con el Retraimiento social y la Ansiedad/Timidez, lo que quiere decir que un adecuado Clima Familiar es un factor importante para disminuir el aislamiento de los estudiantes hacia los demás; así también, ayuda a controlar sus emociones de miedo, nerviosismo y vergüenza en sus relaciones sociales.

## DISCUSIÓN

La presente investigación con el título “Clima social familiar y conducta social en estudiantes del nivel secundario de las I.E. estatales del distrito de Miraflores” tuvo como objetivo determinar la relación que tienen las variables antes mencionadas. Dicho estudio posibilita el planteamiento de intervenciones de mejora en la organización familiar, necesarios para que el estudiante pueda desarrollarse, considerando que su primer espacio donde socializa es el hogar.

La población con la cual se trabajó se encuentra en la adolescencia, etapa en la que va definiendo características no solo en el aspecto físico, también de comportamiento social que lo mostrará en el segundo espacio social que es la escuela.

Según Estremero (2013) la familia fue y es el primer espacio social y el pilar de formación de la sociedad; en ese sentido analizamos los resultados del estudio, de lo que podemos decir que es de necesidad intervenir profesionalmente en los hogares dado que los estudiantes afrontan el segundo espacio social que es la escuela, más aún cuando se afirma que la familia constituye la red básica de relaciones sociales en su máxima expresión no solo cultural sino también emocional (Zamudio, 2008) y que la realidad del estudio muestra características de clima social familiar diferentes entre la población de estudio donde el 62.3% registra adecuado clima social familiar y 37.7% (cifra importante) inadecuado clima; donde la *relación familiar* o grado de comunicación y libre expresión, es fortalecido en la mayoría de los casos por la cohesión o apoyo entre ellos y debilitado en más de la mitad de los hogares de los estudiantes por la falta de expresividad o manera de expresar sus sentimientos y el conflicto familiar o familia sin dirección alguna; el *desarrollo familiar* o la importancia que se da a procesos de desarrollo personal es fortalecido por el aspecto intelectual-cultural o interés por actividades específicas como permitir a los hijos exponerse a conversaciones entre

ellos, leer, escuchar música que permitan mejorar el clima social familiar y debilitados por la inadecuada autonomía o percepción de inseguridad entre los miembros de la familia, identificados en el 96% de los estudiantes, la inadecuada actuación o actividades con poca orientación a la acción e inadecuada, además de la falta de formación en valores y formación espiritual; y la *estabilidad familiar* o forma de convivencia es fortalecido en más de la mitad de los estudiantes por la adecuada organización y control que ejercen unos sobre otros en el seno familiar, denotando planificación de actividades y responsabilidades así como reglas y procedimientos establecidos al interior de la familia de los estudiantes.

Según Ecured (2012), la conducta social es la manera de proceder de las personas en relación con su entorno social; según Coon (2010) son acciones y reacciones en situaciones sociales o frente a otros; en ese sentido los resultados del estudio muestran características particulares entre los *facilitadores* de la conducta social, observándose en más de la mitad de los estudiantes el nivel medio de autocontrol en las relaciones sociales o respuestas apropiadas frente a un suceso social y la consideración a los demás o respeto por los puntos de vista de los demás no dejando de dar a conocer las propias; en cuanto al nivel de liderazgo o ascendencia, popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio va entre alto a medio. Respecto a los *inhibidores* de la conducta social en su mayoría los estudiantes presentan un alto nivel de retraimiento social o no afrontamiento de la realidad por lo que son calificados como tímidos o tranquilos y mediano nivel de ansiedad social/timidez, mostrando miedo o nerviosismo y timidez o vergüenza.

De la relación entre conducta social del estudiante a partir del clima social familiar se identificó relación entre ellas de manera tal que si el clima social familiar es adecuado entonces la conducta social del estudiante tiene alto nivel entre los facilitadores y bajo nivel entre los inhibidores. En el estudio queda establecido la relación entre clima social familiar adecuado con el alto nivel de conducta de consideración y autocontrol, y la relación entre el

adecuado clima social familiar y el mediano nivel de retraimiento social y ansiedad social/timidez del estudiante. Estos resultados coinciden con lo citado por Farrington (2005), quien afirma que, cuanto más desestructurado sea el entorno socio-familiar, mayor será la posibilidad de que se desarrollen alteraciones y/o desajustes personales que dificulten el pleno proceso de adaptación social, escolar, familiar, etc., de quien se trate y lo indicado por Ramírez quien afirma que el entorno socio familiar desestructurado posibilita el desarrollo de formas alternativas de funcionamiento, no adaptativas, que le permitan acomodarse a sus condiciones ambientales.

En el estudio de Rojas E. (2015) sobre Clima social familiar y conducta social en estudiantes del quinto año del nivel secundario, encontró que existe relación entre el clima social familiar y las escalas de la Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales y Liderazgo. Con las escalas Ansiedad Social/Timidez y Retraimiento Social, guarda relación inversa y significativa, de la Conducta Social. De igual forma en nuestro estudio se hallaron las relaciones, sin embargo las dimensiones de Desarrollo y Estabilidad no se relacionan con la conducta de Liderazgo, mostrando que los aspectos de desarrollo y estructura básica de la familia no influyen en esta conducta.

Finalmente, se cumplió con los objetivos y se comprobó la hipótesis planteada, concluyendo que existe una relación significativa entre el Clima social familiar y la Conducta Social, es decir que las variables de estudio se relaciona entre sí. Estos datos aportan información de importancia para el contexto educativo, ya que si estas instituciones conocen el clima familiar y la conducta social de sus estudiantes, les será posible tomar medidas para mejorar los aspectos que sean necesarios.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Los estudiantes del nivel secundario del Distrito de Miraflores procedentes de las Instituciones Educativas Estatales, constituyen una población sin diferencia significativa en relación a la edad y sexo.

**SEGUNDA:** En los estudiantes de las Instituciones Educativas Estatales de Miraflores en su mayoría presentan un Clima Social Familiar adecuado (62.3%), destacando la dimensión de Estabilidad familiar; es decir, presentan una buena estructura y organización; además, se rigen bajo reglas y procedimientos establecidos dentro de sus familias.

**TERCERA:** En relación a la Conducta Social las escalas facilitadoras de Liderazgo, Autocontrol y Consideración a los demás, predomina un nivel medio y entre las inhibidoras, el alto nivel de Retraimiento Social y mediano nivel de Ansiedad/Timidez.

**CUARTA:** El clima social familiar y sus dimensiones de relación, desarrollo y estabilidad familiar adecuados se relaciona de manera significativa y directa con el nivel medio de facilitadores de la conducta de Consideración a los demás y Autocontrol en las relaciones sociales de los estudiantes; no sucediendo lo mismo con la dimensión de Liderazgo.

**QUINTA:** El Clima Social Familiar y sus dimensiones de relación, desarrollo y estabilidad familiar adecuada se relacionan de manera significativa e indirecta con el mediano nivel de Retraimiento Social y Ansiedad Social/Timidez.

## **SUGERENCIAS**

### **PRIMERA:**

Implementar programas educativos que fortalezcan al adecuado establecimiento de la estructura familiar, con la finalidad de que reconozcan y asuman los roles organizados en las reglas de interacción; así como la comprensión e internalización de las normas y habilidades sociales, con el objetivo de fortalecer la personalidad social de los estudiantes.

### **SEGUNDA:**

Promover la creación y ejecución de estrategias educativas dirigidas a padres y estudiantes, con el objetivo de fortalecer los vínculos de expresividad y resolución asertiva de conflictos, a través de talleres deportivos, clases de yoga y sesiones de coaching familiar, lo cual permitirá la participación activa de los miembros de la familia; así como también, la planificación de actividades en el ambiente familiar, particularmente en aquellos estudiantes que presentan un Clima Social Familiar inadecuado.

### **TERCERA:**

Impulsar el desarrollo de actividades que promuevan el aprendizaje de conductas facilitadoras del proceso de socialización mediante talleres deportivos y dinámicas de Role playing, en aquellos adolescentes que conforman los porcentajes de los niveles medios y bajos de consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales y liderazgo.

### **CUARTA:**

Fomentar talleres que desarrollen el control y manejo de conductas perturbadoras del proceso de socialización por medio de sesiones de Biodanza y Psicodrama, en aquellos estudiantes que conforman los porcentajes de los niveles medios y altos de ansiedad social/timidez y retraimiento social, con la finalidad de promover una convivencia saludable, basada en el

respeto de las normas; así mismo, mejorar el control de impulsos y las habilidades interpersonales, que promuevan el bienestar psicológico, emocional y social de los estudiantes.

**QUINTA:**

Gestionar la elaboración y realización de Talleres de crecimiento personal, Toma de decisiones, Focus group, entre otros, que fomenten las bases y el desarrollo de un criterio autónomo, independiente y maduro en el adolescente, con la finalidad de consolidar la identidad personal, la comprensión e internalización de las normas y habilidades sociales, de forjar y fortalecer la personalidad social y los recursos para hacer frente, a las diferentes adversidades que se presenten.

**SEXTA:**

Realizar nuevos estudios en referencia a la Conducta social y Clima social familiar, respecto a la correlación de estas, considerando los datos de sexo y nivel socioeconómico, con la finalidad de ampliar el campo de investigación sobre la prevalencia y relación de estas dos variables, ya que en el ámbito local no existen muchos estudios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, M. y Urbina, S. (2009) Relación entre el clima social familiar y expresión de la cólera, hostilidad en los alumnos del quinto de secundaria de los centros educativos públicos del sector Jerusalén, distrito de la Esperanza. Tesis para optar el grado de licenciado en Psicología. Escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. Trujillo- Perú.
- Ardelt, M. y Day, L. (2002). *Parents, siblings, and peers: Close social relationship and adolescent deviance*. Journal of Early Adolescence, 22, 3,310-349.
- Arévalo, E. (2002). Adaptación y estandarización de la Batería de Socialización BAS-3. Trujillo, Perú. Universidad Privada César Vallejo, Escuela Profesional de Psicología.
- Arianli (2013) Características de la familia peruana. Recuperado de: <https://caracteristicasdelafamiliaperuana.blogspot.com/?fbclid=IwAR2U8nlJ7rxL1WZEc2kTKcc-9fRJ6spV6bteUY9RTDbNGcU2NztamJUIG5M>
- Augustowsky, G. (2003) Las paredes del aula. Un estudio del espacio dispuesto por docente y alumnos/as en la escuela primaria, Arte, individuo y sociedad, 15, 39-59.
- Barrera, D. (2010). Empujes y resistencias al cambio en familias con hijos adolescentes. *Boletín de Antropología*, 24(41), 376-394.
- Bartolomé, R. (2001) Delincuencia juvenil femenina. Tesis doctoral. UCLM.
- Benito, A. (2007). La LOE ante el fracaso, la repetición y el abandono escolar. Revista Iberoamericana de Educación. Disponible en: <http://www.rieoei.org/deloslectores/1847Martin.pdf>. Consultado el 25/08/2011.
- Bravo, I. y Herrera, L. (2012). Análisis de la competencia social del alumnado de Educación Primaria en función de su contexto sociocultural.
- Buendía, J. (1999). Familia y Psicología de la Salud. Madrid: Pirámide.
- Caricote, E. (2008) Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. *Educere*, 12(40), 79-87.

- Carrasco, C. y Trianes, V. (2010) Clima social, prosocialidad y violencia como predictores de inadaptación escolar en primaria. *European Journal of Education and Psychology* 3(2), 229 – 242 doi:10.1989/ejep.v3i2.62.
- Castro, R. y Seperak R. (2018) IV Barómetro de la familia analiza las características y estilo de vida de las familias en la ciudad de Arequipa. Universidad Católica San Pablo (UCSP). Arequipa. Recuperado de: <https://ucsp.edu.pe/saladeprensa/informa/estado-de-la-familia-en-arequipa-es-presentado-en-estudio-por-la-ucsp/>
- Chadwick, L. (2011) *Rendimiento académico*. Recuperado de: <http://www.dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/5713/8/Capitulo%20II.doc>
- Chávez, C. y Patricia, G. (2016) Evaluación de la Socialización en Adolescentes.
- Chen, Z. y Kaplan, H. (2001). Intergenerational transmission of constructive parenting. *Journal of Marriage and the Family*, 63(1), 17-31. doi:10.1111/j.1741-3737.2001.00017.
- Coon, D. (2010). Fundamentos de psicología. México D.F., México: Editorial Thomson.
- Crosnoe, R., Glasgow, K. y Dornbusch, S. (2002). Protective functions of family relationships and school factors on the deviant behavior of adolescent boys and girls: Reducing the impact of risky friendships. *Journal Youth and Society*, 33(4), 515-544.
- Cruz, M. (2017). *Conducta Social, Sociabilidad y Motivos Sociales*. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/338481946/Conducta-Social-Sociabilidad-y-Motivos-Sociales>.
- Cuadrado, I. (2012). Género y rol: Variables que modifican la percepción de maltrato entre iguales. *Revista Mexicana de Psicología*, 29(2), 136-146.
- Dekovic, M., Wissink, I. y Meijer, A. (2004). The role of family and peer relations in adolescent antisocial behaviour: comparison of four ethnic groups. *Journal of Adolescence*, 27, 497-514.
- Del Barrio, M. (2004). El joven violento. El laberinto de la violencia. Barcelona: Ariel.

- De la Cruz, C. (2012). *Clima social familiar y Bullying en alumnos de la Institución Educativa Salesiano San José de Trujillo*. Tesis para optar el título de licenciado en Psicología. Facultad de Psicología, Universidad Privada Cesar Vallejo, Trujillo-Perú.
- De la Peña, E. (2010). *Conducta Antisocial en adolescentes: Factores de riesgo y de protección* (tesis doctoral). Universidad Computense de Madrid, España.
- Donas, S. (2001). Adolescencia y juventud. Viejos y nuevos desafíos en los albores del nuevo milenio. En S. Donas (Comp.) *Adolescencia y juventud en América Latina* (pp. 23-39). Cartago, Costa Rica: Libro Universitario Regional.
- Ecured (2012) *Conducta social*. Recuperado de: [http://www.ecured.cu/index.php/Comportamiento\\_social](http://www.ecured.cu/index.php/Comportamiento_social)
- Egiavil, J. (2006). *Temas sobre la familia*. Lima: APC.
- Eisenberg, M. y Cheryl, L. (2003). Peer Harassment, School Connectedness, and Academic Achievement. *Journal of School Health*, 73, 311-316.
- Elustondo, V., (2000). *Comportamiento social y rendimiento académico*.
- Encarta. (2007). *Enciclopedia Microsoft*. Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
- Enciclopedia británica en español (2009) *Declaración Universal de los Derechos Humanos. La familia: concepto, tipos y evolución*. Recuperado de: [http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec\\_42\\_LaFam\\_ConcTip&Evo.pdf](http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_ConcTip&Evo.pdf)
- Espinoza, E. (2006) Impacto del maltrato escolar en el rendimiento académico. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*, 9, 221-238.
- Estévez, E. y Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. México D.F. *Revista Mexicana de Psicología*.
- Estévez, E., Murgui, S., Musitu, G. y Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(1), 119-128.

- Estremero, J., y Bianchi, X. (2013). Familia y ciclo vital familiar, Buenos Aires, Argentina. Editorial La Prensa Médica Argentina.
- Farrington, D. (1989). Early predictors of adolescent aggressions and adult violence. *Violence and victims*, 4, 79-100.
- Farrington, D. (2005). Childhood origins of Antisocial Behavior. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 12 (2005) 177-190.
- Fernández, I. (1998). Prevención de la violencia y resolución de conflictos. Madrid: Narcea
- Fernández, K. (2014) Inteligencia emocional y conducta social en estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa. Trujillo.
- Frías, M., Corral V., López A., Díaz, S., y Peña, E. (2001) Predictores familiares y conductuales de la problemática escolar en alumnos de secundaria y preparatoria1. *Revista de Psicología de la PUCP*.
- Fuentes, M. (2007).Desintegración familiar. México: trillas.
- Galicia, I., Sánchez, A. y Robles, F. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento escolar y dinámica familiar. *Anales de Psicología*, 25(2), 227-240.
- Gamarra, K. (2011). *Clima social familiar y autoestima en jóvenes con necesidades educativas especiales visuales en el CEBE "Tulio Herrera León*. Tesis para optar el Título de Licenciada en Psicología. Universidad Privada Cesar Vallejo. Trujillo, Perú.
- García, C. (2005). Habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes Universitarios. *Revista de Psicología Liberabit*. Lima (Perú), pp.63-74, San Martín de Porres.
- Gázquez, J., Pérez, M. y Carrión, J. (2011).Clima escolar y resolución de conflictos según el alumnado: un estudio europeo. *Revista de Psicodidáctica*, 16(1), 39-58.
- Girondella, L. (2012) *Sexo y Género: Definiciones*. Recuperado en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
- Gonzales, O. y Pereda, A. (2009). Relación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los alumnos de la institución educativa N° 86502 San Santiago de

- Pamparomás en el 2006. Tesis de maestría en educación. Universidad César Vallejo. Chimbote. Perú.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista P. (2010). Metodología de la investigación. México, DF. V Edición.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2010). Perú: Situación Social de las Madres Adolescentes, 2007. Recuperado de:  
<http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/869>
- Jalire, Y. (2016) Clima social familiar en estudiantes del quinto grado del Colegio Adventista Túpac Amaru y estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Politécnico Regional Los Andes. Tesis de Licenciatura. Juliaca.
- Kemper, S. (2000) *Influencia de la práctica religiosa (Activa-No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social FAMILIAR*. Tesis de Maestría. Lima UNMSM.
- López, M. y Ramos, J. (2010). *Relación de las conductas antisociales y delictivas y clima social familiar en alumnos de la Institución Educativa Nicolás de la Torre del 1ero, 2do, 3er grado de secundaria de la ciudad de Chiclayo 2009*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Perú.
- Macavilca, J. (2014). Funcionamiento familiar y estilos de vida en el adolescente de la I. E. Juan de Espinosa Medrano. San Juan de Miraflores. Lima.
- Malcolm, K., Jensen L., Rex, M., y Waldrup, A. (2006). Divided we fall: Children's friendships and peer victimization. *Journal of Social and Personal Relationships*, 23(5), 721-740. DOI: 10.1177/0265407506068260
- Mejía, R. (2006). Un hogar sin violencia. México: INEA
- Modino, I. (2018). *La familia: el divorcio y los hijos*. Recuperado de:  
<http://www.psicologia-online.com/monografias/separacion-parental/que-es-la-familia.html>.
- Moos, R. (1974). Las escalas de Clima Social: Una Visión General, Prensa Consultoría Psicólogos, Palo Alto, CA.



- Moos, R., Moos, B. y Trickett, E. (1997). *Escala del Clima Social Escolar*. Madrid: Editorial TEA ediciones.
- Morales, L. (2008). *Relación entre el clima social familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes de 4° grado de educación secundaria de Chimbote* (Tesis de Licenciatura). Universidad de los Ángeles de Chimbote, Perú. Recuperado de <http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/incres/v1n1/a06v1n1.pdf>
- Moreno D., Estévez E., Murgui S. y Musitu G. (2009) *Reputación social y violencia relacional en adolescentes: el rol de la soledad, la autoestima y la satisfacción vital*. Vol. 21. Universidad de Valencia. España
- Morris, C. y Maisto, A. (2005). *Introducción a la Psicología*. Naucalpan de Juárez, México: Editorial Pearson.
- Muñoz, J. (2009). La importancia de la socialización en la educación actual. España: Recuperado de: [https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Número\\_14/JOSE%20MARIA\\_MUNOZ\\_1.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Número_14/JOSE%20MARIA_MUNOZ_1.pdf)
- Musitu, G. y García, F. (2004). Las consecuencias de la socialización en la cultura española. *Psicothema*, 16, 288-293.
- Oliva, A. (2006). Relaciones familiares y desarrollo adolescente. *Anuario de Psicología*, 37(3), 209-223.
- Oliva, E. y Villa, J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. México. *Justicia Juris*. Vol. 10.
- Omar, D. (2014) Crisis familiar. Recuperado de: <https://www.monografias.com/trabajos102/crisis-familiar/crisis-familiar.shtml>
- Páez, M. y Castrillón, J. (2015) *Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Trujillo.
- Palomero, J. y Fernández, M. (2001). La violencia escolar: un punto de vista global. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*.

- Papalia, D. (2005). *Psicología del desarrollo*. México: MacGraw Hill.
- Patterson, G. y Yoerger, K. (2002). A developmental model for early- and late-onset delinquency. *Antisocial behavior in children and adolescents: a developmental analysis and model for intervention*, 147-172. Washington, DC: American Psychological Association.
- Pereira, R. (2011). *Adolescente en el siglo XXI*. Ediciones Morata, S.L. Madrid.
- Pérez, C., Gázquez, J., Mercader, I., Molero, M. y García, M. (2011) Rendimiento académico y conductas antisociales y delictivas en alumnos de Educación Secundaria Obligatoria. España.
- Pevalin, D., Wade, T. y Brannigan, A.(2003). Precursors, consequences and implications for stability and change in preadolescent antisocial Behaviors. *Prevention Science*, 4, 2, 123-136.
- Pfiffner, L., McBurnett, K. y Rathouz, P. (2001). Father absence and familial antisocial characteristics. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 29, 357-367
- Pichardo, C., Fernández, E. y Amezcua, J. (2002) Importancia del clima social familiar en la adaptación personal y social de los estudiantes.
- Planiol, L. y Ripert, P. (2012). *Tratado Práctico de Derecho*. México. Instituto de Investigaciones Jurídicas.
- Pulido, S., Castro J., Peña, M. y Ariza D. (2013). Pautas, creencias y prácticas de crianza relacionadas con el castigo y su transmisión generacional. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 245-259.
- Ramírez, J. Jiménez, J. y Méndez, M. (2002). Programa de intervención con familias desfavorecidas y en situación de riesgo social. Equipo de Intervención Familiar del Ayuntamiento de Huelva.
- Rodríguez y Romero (2007). Relación entre el clima social familiar y los estilos de afrontamiento al estrés en alumnos del I al VI internado de la Escuela de Psicología de la Universidad Privada Cesar Vallejo, semestre 2004-II. Tesis para obtener el grado Magister en Docencia Universitaria. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo, Perú.

- Rodríguez, M. y Vera, J. (2008) Correlación entre clima social familiar y autoestima de los centros educativos del distrito de Trujillo. Tesis para optar el grado de licenciado en Psicología. Escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. Trujillo Perú.
- Rojas, E. (2015) *clima social familiar y conducta social en estudiantes del quinto año del nivel secundario de una institución educativa*. Tesis de Licenciatura. Trujillo, Perú.
- Ruiz, M. (2006). Clima Social Familiar y la Depresión en adolescentes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional “Simón Bolívar” de la provincia de Otuzco del 2006. Tesis de licenciada en psicología. Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú.
- Santos, L. (2012) *El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del callao*. Tesis de maestría en Educación. Lima.
- Serbin, L. y Karp, J. (2004). Transfer of Psychosocial Risk: Mediators of Vulnerability and Resilience. *Annual Review of Psychology*, 55, 333-363.
- Sescovich, S. (2014). Proceso de socialización. Recuperado de: <http://www.conductahumana.com/articulos/ciencias-delcomportamiento/proceso-de-socializacion/>
- Shaffer, D. y Kipp, K. (2007). Psicología del desarrollo-Infancia y adolescencia. México. Thomson Leaming. Séptima Edición.
- Silva F. y Martorell M. (1993) BAS-3 Batería de Socialización (autoevaluación). Madrid. TEA ediciones.
- Simons, J., Paternite, E. y Shore, C. (2001). Quality of Parent/Adolescent Attachment and Aggression in Young Adolescents. *The Journal of Early Adolescence*, 21(2), 182-203.
- Suriá, R. (2010) Socialización y desarrollo social. Recuperado de: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/14285/1/TEMA%202%20SOCIALIZACI%C3%93N%20Y%20DESARROLLO%20SOCIAL.pdf>
- Tafur, J. (2016). *Clima Social Familiar y Asertividad en alumnos de cuarto y quinto de secundaria de un Colegio Estatal de la Esperanza*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú. Recuperado de: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2461/1/RE\\_PSICO\\_JUILIANA](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2461/1/RE_PSICO_JUILIANA).

Tellez, J. (2006). Neurobiología, Factores de Riesgo y Prevención. Bogotá.

Trianes, M., Muñoz, A. y Jiménez, M. (2009). Las relaciones sociales en la infancia y la adolescencia. Sus problemas. Editorial pirámide. España.

Valdés, A. (2007). Familia y desarrollo/Intervenciones en terapia Familiar México: El Manual Moderno.

Villatoro, J. González, C. Alcantar, I. Medina, E. Fleitz, C. Bermudez, P. y Amador, N. (2002). La Psicología social en México. México: vol. IX cap. 3 pp. 298-304.

Zamudio, L. (2008). *Un trabajo por la familia en el contexto municipal*. Red de gestiones sociales. Medellín (Colombia) ISSN 1657-6047. Boletín No. 38. Febrero 08. Marzo 08. Universidad Externado de Colombia.

# ANEXOS

- Cuestionario del Clima Social  
Familiar
- Batería de Socialización BAS-3

## CUESTIONARIO DEL CLIMA SOCIAL EN LA FAMILIA

Sexo: M ( ) F ( )

Fecha: .....

Edad: .....

I.E.: .....

A continuación te presentamos una serie de frases que Tú, tienes que leer y decidir si te parecen verdaderos o falsos en relación con tu familia.

Si crees que respecto a tu familia, la frase es VERDADERA o casi VERDADERA marca una X en el espacio correspondiente a la V (verdadero); pero, si crees que la frase es FALSA o casi FALSA marca una X en el espacio correspondiente a la F (Falso). Si consideras que la frase es cierta para algunos miembros de la familia y para otros falsa marque la respuesta que corresponde a la mayoría.

Te recordamos que la presente nos ayudará a conocer lo que Tú piensas y conoces sobre tu familia, no intentes reflejar la opinión de los demás miembros de la familia en que vives.

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 01 | En mi familia, nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.                                | V | F |
| 02 | En mi familia, guardamos siempre nuestros sentimientos sin comentar a otros.                  | V | F |
| 03 | En nuestra familia, peleamos mucho  | V | F |
| 04 | En mi familia por lo general, ningún miembro decide por su cuenta.                            | V | F |
| 05 | Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.                      | V | F |
| 06 | En mi familia, hablamos siempre de temas políticos y sociales.                                | V | F |
| 07 | Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.                                       | V | F |
| 08 | Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las actividades de la iglesia. | V | F |
| 09 | Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.                                 | V | F |
| 10 | En mi familia, tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces                                 | V | F |
| 11 | En mi familia, muchas veces da la impresión que solo estamos “pasando el rato”                | V | F |
| 12 | En mi casa, hablamos abiertamente de lo que queremos o nos parece.                            | V | F |
| 13 | En mi familia, casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.                             | V | F |
| 14 | En mi familia, nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno.               | V | F |
| 15 | Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.  | V | F |
| 16 | En mi familia, casi nunca asistimos a reuniones culturales y deportivas.                      | V | F |
| 17 | Frecuentemente vienen mis amistades a visitarnos a casa.                                      | V | F |
| 18 | En mi casa, no rezamos en familia.  | V | F |
| 19 | En mi casa, somos muy ordenados y limpios.  | V | F |
| 20 | En mi familia, hay muy pocas normas de convivencia que cumplir                                | V | F |
| 21 | Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.   | V | F |
| 22 | En mi familia es difícil “solucionar los problemas” sin molestar a todos.                     | V | F |
| 23 | En mi familia a veces nos molestamos de lo que algunas veces golpeamos o rompemos algo        | V | F |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 24 | En mi familia, cada uno decide por sus propias cosas.  | V | F |
| 25 | Para nosotros, no es muy importante el dinero que gana cada uno de la familia.               | V | F |
| 26 | En mi familia, es muy importante aprender algo nuevo o diferente.                            | V | F |
| 27 | Alguno de mi familia práctica siempre algún deporte.   | V | F |
| 28 | En mi familia, siempre hablamos de la navidad, Semana Santa, fiestas patronales y otras.     | V | F |
| 29 | En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.         | V | F |
| 30 | En mi familia, una sola persona toma la mayoría de las decisiones.                           | V | F |
| 31 | En mi familia, estamos fuertemente unidos.   | V | F |
| 32 | En mi casa, comentamos nuestros problemas personalmente.                                     | V | F |
| 33 | Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.                            | V | F |
| 34 | Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.  | V | F |
| 35 | En mi familia, nosotros aceptamos que haya competencia y “que gane el mejor”                 | V | F |
| 36 | En mi familia, nos interesan poco las actividades culturales.                                | V | F |
| 37 | En mi familia, siempre vamos a excursiones y paseos.   | V | F |
| 38 | No creemos en el cielo o en el infierno.   | V | F |
| 39 | En mi familia, la puntualidad es muy importante.   | V | F |
| 40 | En mi casa, las cosas se hacen de una forma establecida.                                     | V | F |
| 41 | Cuando hay algo que hacer en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario de la familia. | V | F |
| 42 | En mi casa, si a alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.        | V | F |
| 43 | Las personas de mi familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.                       | V | F |
| 44 | En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.                        | V | F |
| 45 | Nos esforzamos por hacer las cosas cada vez un poco mejor.                                   | V | F |
| 46 | En mi casa, casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.                                 | V | F |
| 47 | En mi casa, casi todos tenemos una o dos aficiones.  | V | F |
| 48 | Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal.          | V | F |
| 49 | En mi familia, cambiamos de opinión frecuentemente.  | V | F |
| 50 | En mi casa, se da mucha importancia al cumplimiento de las normas.                           | V | F |
| 51 | Los miembros de mi familia nos ayudamos unos a otros.  | V | F |
| 52 | En mi familia cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado                   | V | F |
| 53 | En mi familia, cuando nos peleamos nos vamos a las manos                                     | V | F |
| 54 | Generalmente en mi familia cada persona solo confía en si misma cuando surge un problema     | V | F |
| 55 | En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio.    | V | F |
| 56 | Alguno de nosotros toca algún instrumento musical.   | V | F |
| 57 | Ninguno de mi familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o del colegio. | V | F |
| 58 | En mi familia, creemos en algunas cosas en las que hay que tener Fe.                         | V | F |
| 59 | En mi casa, nos aseguramos que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.              | V | F |
| 60 | En las decisiones familiares de mi casa, todas las opiniones tienen el mismo valor.          | V | F |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 61 | En mi familia, hay poco espíritu de trabajo en grupo.   | V | F |
| 62 | En mi familia, los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.                                    | V | F |
| 63 | Cuando hay desacuerdos en mi familia, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz. | V | F |
| 64 | Los miembros de mi familia reaccionan firmemente unos a otros, para defender sus derechos             | V | F |
| 65 | En mi familia, apenas nos esforzamos para tener éxito.  | V | F |
| 66 | Los miembros de mi familia, practicamos siempre la lectura.   | V | F |
| 67 | En mi familia, asistimos a veces a cursos de capacitación por afición o por interés.                  | V | F |
| 68 | En mi familia, cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.                       | V | F |
| 69 | En mi familia, están claramente definidas las tareas de cada persona.                                 | V | F |
| 70 | En mi familia, cada uno tiene libertad para lo que quiere.  | V | F |
| 71 | En mi familia, realmente nos llevamos bien unos a otros.  | V | F |
| 72 | En mi familia, generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.                                   | V | F |
| 73 | Los miembros de mi familia, estamos enfrentados unos con otros.                                       | V | F |
| 74 | En mi casa, es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás.                    | V | F |
| 75 | “Primero es el trabajo, luego es la diversión “es una norma en mi familia.                            | V | F |
| 76 | En mi casa, ver la televisión es más importante que leer.   | V | F |
| 77 | Los miembros de mi familia, salimos mucho a divertirnos.  | V | F |
| 78 | En mi familia, leer la Biblia es algo importante.   | V | F |
| 79 | En mi familia, el dinero no se administra con mucho cuidado.  | V | F |
| 80 | En mi casa, las normas son muy rígidas y “tienen” que cumplirse.                                      | V | F |
| 81 | En mi familia, se da mucha atención y tiempo a cada uno.  | V | F |
| 82 | En mi familia, expresamos nuestras opiniones en cualquier momento.                                    | V | F |
| 83 | En mi familia, creemos que no se consigue mucho elevando la voz.                                      | V | F |
| 84 | En mi familia, no hay libertad para expresar claramente lo que uno piensa.                            | V | F |
| 85 | En mi familia, hacemos comparaciones sobre nuestro rendimiento en el trabajo o el estudio.            | V | F |
| 86 | A los miembros de mi familia, nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.                 | V | F |
| 87 | Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar la radio.                        | V | F |
| 88 | En mi familia, creemos que el que comete una falta tendrá su castigo.                                 | V | F |
| 89 | En mi casa, generalmente después de comer se recoge inmediatamente los servicios de cocina y otros.   | V | F |
| 90 | En mi familia, uno no puede salirse con su capricho.  | V | F |



Marca con un aspa (X) si la frase se corresponde o no con tu manera de ser o actuar.

|    |   |    |    |
|----|---|----|----|
| 1  | Me dan miedo y me aparto de cosas que no dan miedo a los demás.             | Si | No |
| 2  | Me gusta organizar nuevas actividades.                                      | Si | No |
| 3  | Cuando estoy con una persona mayor y hablo con ella, lo hago con respeto.   | Si | No |
| 4  | Insulto a la gente.   | Si | No |
| 5  | Suelo ser simpático con los demás.  | Si | No |
| 6  | Me gusta dirigir actividades de grupo.                                      | Si | No |
| 7  | Todas las personas me caen bien.  | Si | No |
| 8  | Evito a los demás.  | Si | No |
| 9  | Suelo estar solo.   | Si | No |
| 10 | Los demás me imitan en muchos aspectos.                                     | Si | No |
| 11 | Ayudo a los demás cuando tienen problemas.                                  | Si | No |
| 12 | Me preocupo cuando alguien tiene problemas.                                 | Si | No |
| 13 | Soy terco; hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, voy a lo mío. | Si | No |
| 14 | Animo a los demás para que solucionen sus problemas.                        | Si | No |
| 15 | Llego puntual a todos los sitios.   | Si | No |
| 16 | Entro en los sitios sin saludar.  | Si | No |
| 17 | Hablo en favor de los demás cuando veo que tienen problemas.                | Si | No |
| 18 | Me cuesta hablar. Incluso cuando me preguntan algo, me cuesta responder.    | Si | No |
| 19 | Lloro con facilidad.  | Si | No |
| 20 | Organizo grupos para trabajar.  | Si | No |
| 21 | Cuando hay problemas, me eligen como árbitro o juez.                        | Si | No |
| 22 | Dejo a los demás trabajar o entretenerse sin molestarlos.                   | Si | No |
| 23 | Contribuyo a que el trabajo sea más interesante y variado.                  | Si | No |
| 24 | Algunas veces he hecho como que no oía cuando me llamaban.                  | Si | No |
| 25 | Soy alegre.   | Si | No |
| 26 | Tomo la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.                       | Si | No |
| 27 | Me preocupo de que nadie sea dejado de lado.                                | Si | No |
| 28 | Me siento aletargado, sin energía.  | Si | No |
| 29 | Me eligen como jefe en las actividades de grupo.                            | Si | No |
| 30 | Me gusta hablar con los demás.  | Si | No |
| 31 | Juego más con los otros que solo.   | Si | No |
| 32 | Me gusta todo tipo de comida.   | Si | No |
| 33 | Tengo facilidad de palabra.   | Si | No |
| 34 | Soy violento y golpeo a los demás.  | Si | No |
| 35 | Me tienen que obligar para integrarme en un grupo.                          | Si | No |
| 36 | Cuando quiero hablar, pido la palabra y espero mi turno.                    | Si | No |
| 37 | Me gusta estar con los demás, me siento bien entre ellos.                   | Si | No |
| 38 | Soy vergonzoso.   | Si | No |
| 39 | Soy miedoso ante cosas o situaciones nuevas.                                | Si | No |
| 40 | Grito y chilló con facilidad.   | Si | No |
| 41 | Hago inmediatamente lo que me piden.  | Si | No |
| 42 | Cuando se trata de realizar actividades de grupo, me retraigo.              | Si | No |
| 43 | Soy tímido.   | Si | No |
| 44 | Soy mal hablado.  | Si | No |
| 45 | Sugiero nuevas ideas.   | Si | No |
| 46 | Cuando corrijo a alguien, lo hago con delicadeza.                           | Si | No |
| 47 | Me entiendo bien con los de mi edad.  | Si | No |
| 48 | Paso apuros cuando estoy con personas del otro sexo.                        | Si | No |
| 49 | Corrijo a los demás cuando dicen palabrotas.                                | Si | No |
| 50 | Espero mi turno sin ponerme nervioso.                                       | Si | No |
| 51 | Defiendo a otros cuando se les ataca o critica.                             | Si | No |
| 52 | Intento estar en lugares apartados, poco visibles o concurridos.            | Si | No |
| 53 | Hablo y discuto serenamente, sin alterarme.                                 | Si | No |
| 54 | Me asusto con facilidad cuando no sé hacer algo.                            | Si | No |
| 55 | Cuando me llaman la atención, me desconcierto y no sé qué hacer.            | Si | No |
| 56 | Desafío a los mayores cuando me llaman seriamente la atención.              | Si | No |
| 57 | Cuando tengo que hacer algo, lo hago con miedo.                             | Si | No |
| 58 | Cuando digo o hago algo mal, siempre pido disculpas.                        | Si | No |
| 59 | Sé escuchar a los demás.  | Si | No |
| 60 | Soy amable con los demás cuando veo que tienen problemas.                   | Si | No |
| 61 | Soy considerado con los demás.  | Si | No |
| 62 | Me pongo nervioso cuando tengo que decir algo delante de la gente.          | Si | No |
| 63 | Suelo estar apartado, sin hablar con nadie.                                 | Si | No |
| 64 | Soy impulsivo, me falta paciencia para esperar.                             | Si | No |
| 65 | Protesto cuando me mandan hacer algo.                                       | Si | No |
| 66 | Cuando alguien es rechazado por el grupo, me acerco e intento ayudarle.     | Si | No |
| 67 | Recojo los papeles que otros tiran al suelo.                                | Si | No |
| 68 | Me intereso por lo que les ocurre a los demás.                              | Si | No |
| 69 | Permanezco sentado, sin enterarme de nada, durante mucho tiempo.            | Si | No |
| 70 | Hago nuevas amistades con facilidad.  | Si | No |
| 71 | Soy popular entre los demás.  | Si | No |
| 72 | Me aparto cuando hay muchas personas juntas.                                | Si | No |
| 73 | Acepto sin protestar las decisiones de la mayoría.                          | Si | No |
| 74 | Reparto todas mis cosas con los demás.                                      | Si | No |
| 75 | A veces soy brusco con los demás.   | Si | No |

# BAS3

- ¡MUY IMPORTANTE!  
ESTE EJEMPLAR ES AUTOCOPIATIVO, POR ELLO AL  
CONTESTAR NO LO DOBLES PARA EVITAR QUE LAS  
MARCAS SE CALQUEN INCORRECTAMENTE.
- NO ESCRIBAS NADA EN ESTA ZONA VERDE YA QUE  
ESO PODRÍA INVALIDAR TU EJERCICIO.
- COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO A TODAS LAS  
FRASES.

# CASOS CLÍNICOS

# CASO CLÍNICO N° 1

## **ANAMNESIS**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y apellidos  | : M. C. C.   |
| Edad                 | : 41 años  |
| Sexo                 | : Femenino   |
| Fecha de nacimiento  | : 21/10/1976   |
| Lugar de nacimiento  | : Puno, Ayaviri  |
| Grado de instrucción | : Superior   |
| Estado civil         | : Casada   |
| Procedencia          | : Puno   |
| Ocupación            | : Docente  |
| Religión             | : Católica   |
| Informante           | : La paciente  |
| Fechas de Evaluación | : 05/01/2017 y 12/01/2017                              |
| Examinadora          | : Milady Marilu Apaza Pinto<br>Bachiller en Psicología |

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente acude a consulta manifestando sentirse muy preocupada y triste, sin saber qué hacer, debido a que en las discusiones que tiene con su esposo reacciona de una forma agresiva con manotazos, levanta la voz, grita y se desespera perdiendo el control en ese momento; todo ello la lleva a sentirse culpable; además, siente que su esposo valora más lo material que a ella misma, minimizándola cada vez que puede diciendo que “las mujeres son para la casa, para criar a los hijos y no para trabajar”.

### **III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD O DEL PROBLEMA ACTUAL**

La paciente tiene el problema desde hace aproximadamente 1 año. Se siente triste, preocupada, decaída, algunas veces se siente cansada; no puede concentrarse en realizar sus actividades, ya que siempre está pensando en sus problemas y el qué hacer; por ello se siente intranquila, en algunas ocasiones más irritable que antes, hasta muchas veces le es difícil tomar alguna decisión. En su hogar cuando está con

su hijo se siente bien; pero, cuando llega su esposo a casa, de su trabajo en Puno, cambia su estado de ánimo, se pone más irritable, tiene ganas de salir de su casa en ese momento, ya que su esposo empieza hacer comentarios desagradables, él llega a casa y ni siquiera la saluda y si quiere que la acompañe algún lugar se lo dice como una orden sin antes haber consultado con ella. Además, siente que su esposo valora más lo material que a ella misma, ya que en una ocasión cuando estaban viajando en su camioneta, se pusieron a discutir y en ese momento ella rompió por accidente una parte de la casetera del carro y su esposo le dijo “¿tú crees que el carro no siente?, también tiene alma!”, en ese momento dejó de prestarle importancia a lo que le decía su esposa y empezó a decirle “eres una loca”.

Cuando ella está en la mesa junto con su hijo y su esposo, él empieza a hacerla sentir menos ante su hijo, diciendo que “los hombres son para el trabajo y las mujeres para la casa, para criar a los hijos”. Es por ello que no permite que ella trabaje y se desempeñe en su carrera de Educación. En cierta ocasión su esposo le dijo que “los hombre son para ir de flor en flor y no solo deben conformarse con una sola flor”, estas palabras se las dijo cuando ella le reclamó de su infidelidad con su secretaria, lo encontró un día que fue a visitarlo a su centro de trabajo en Puno. En ese tiempo que su esposo estaba trabajando lejos, ella lo llamaba para saber cómo estaba, pero él le contestaba de una mala manera diciéndole “por qué me llamas tanto” “déjame tranquilo” “no me molestes”, justo por ese tiempo fue cuando se enteró de la infidelidad.

Después de haberse enterado de eso ella quiso separarse, pero su esposo no quiso y ella por su hijo no insistió. Tras haber pasado por todo ello, ella siente que ya no puede más, en los momentos de discusión no puede controlar sus reacciones, a veces se siente culpable por las discusiones con su esposo y tiene miedo que su hijo se vea afectado por esos problemas, prefiriendo no decirle nada.

#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

##### **PERIODO DEL DESARROLLO:**

###### **Etapa Pre-Natal**

Su madre tuvo controles prenatales; fue un embarazo deseado y planificado.

###### **Etapa Natal**

Nació de parto normal, con atención hospitalaria, no hubo complicaciones durante el parto.

###### **Etapa Post-Natal**

Su vacunación fue completa, lactó hasta el primer año de edad, empezó a caminar a los 11 meses, a hablar al primer año y obtuvo control de esfínteres a los 2 años aproximadamente. No presentó encopresis tampoco enuresis. De niña era obediente, alegre, le gustaba pasar tiempo con su padre, ya que no lo veía todos los días, jugaba con sus hermanos. Niega maltrato infantil y que le hayan obligado a trabajar, niega abuso sexual y tocamientos indebidos.

###### **Etapa Escolar**

Empieza a estudiar la primaria a los 6 años de edad, en un colegio nacional, estuvo allí por 2 años, durante los cuales una compañera la molestaba mucho, le quitaba sus ganchitos del cabello y cuando llegaba a casa su mamá le pegaba con correa o cable por la pérdidas de objetos; así también la profesora le jalaba de sus trenzas cuando se portaba mal. A los 8 años su padre la cambió a un colegio religioso, donde la trataban muy bien, se sentía muy a gusto, mejor que en casa. Un año después su papá falleció, ella tenía exactamente 9 años y como estaba en un colegio particular a su mamá no le alcanzaba para pagar la pensión, por ello su mamá estuvo a punto de cambiarla a otro colegio, pero el director de la I.E., “un padrecito muy bueno”, le brindó una beca de estudios y comedor, terminando así de estudiar el nivel primario. Después de ese tiempo el director fue cambiado de colegio y le quitaron la beca y el comedor, viéndose obligada la mamá a cambiarla a un colegio nacional donde terminó la secundaria satisfactoriamente, en la que fue muy participativa y le gustaba bailar con sus compañeros en las actividades del colegio.

A los 19 años decidió estudiar Educación en la Universidad Pedagógico Público de Puno, culminándola con mucho esfuerzo.

## **Desarrollo y Función Sexual**

Desde niña se sentía identificada con su sexo, ya que su comportamiento, juegos y gustos eran diferentes a los de un varón, comenta que siempre estuvo conforme con ello ya que le encantaba jugar con muñecas.

Su menarquía inició a los 14 años de edad, se inició sexualmente a los 18 años, no tuvo ningún enamorado antes de su pareja actual, tiene una preferencia heterosexual. No sufrió de ningún abuso sexual.

Empezó a convivir con su esposo a los 22 años, con quien se casó, siendo su primer y único enamorado, con quien tuvo a su hijo a los 24 años.

## **Actividad Laboral**

A los 18 años la paciente trabajó durante 1 año en una tienda, no le pagaban, solo ayudaba para que le den de comer y por el lugar donde le daban para dormir, no la trataban muy bien allí. Estuvo trabajando porque su mamá la votó de casa, ya que tenía celos de ella hacia su nueva pareja. Después una señora le dijo para que vaya a trabajar a una casa, entonces trabajó como Ama de casa a los 19 años de edad, donde se sintió muy a gusto porque la trataban muy bien, mejor que en casa, los señores de la casa la incentivaban para que estudie y así fue que decidió estudiar Educación y simultáneamente trabajar. Esta actividad la desempeña por 4 años, ya que luego convive con su pareja. Además, cuando tuvo 34 años fue voluntaria en la cruz roja, manifestando sentirse muy bien ayudando a los demás y dando algunas capacitaciones.

## **Servicio Militar**

No ha realizado servicio militar

## **Religión**

Pertenece a la religión católica, y aunque no se considera una practicante activa- como por ejemplo asistir todos los domingos a misa- dice creer en Dios.

## **Hábitos e influencias nocivas o tóxicas**

Trata de alimentarse a pesar de que a veces no tiene deseos de comer. No bebe alcohol ni fuma, pero algunas veces tiene problemas para conciliar el sueño, que se ha agudizado especialmente cuando discute con su pareja.

## **V. ANTECEDENTES MÓRBIDOS PERSONALES**

### **Enfermedades y accidentes**

La paciente niega haber tenido algún accidente, tuvo una intervención quirúrgica donde la operaron del corazón y estuvo hospitalizada por 6 meses.

### **Personalidad premórbida**

De niña era obediente, entusiasta, participativa, le gustaba jugar con sus muñecas y bailar con sus compañeros en las actividades del colegio.

Sin embargo, actualmente es una persona triste, con muchos recuerdos de su pasado, con ganas de llorar, ya que desde que empezó a convivir con su pareja, no la trataba bien, trata de minimizarla diciéndole que sólo sirve para la casa, para criar a su hijo; a pesar de todo ello permaneció junto a él y se casó por su hijo, para que no le falte nada y porque él prometió apoyarla en su operación al corazón. No tiene muchas amigas, solo a veces las ve o conversa con ellas por teléfono.

## **VI. ANTECEDENTES FAMILIARES**

### **Composición familiar**

La paciente tiene 3 hermanos varones aparentemente sanos, uno de ellos solo por parte de mamá. Su padre trabajaba en una mina, quien falleció cuando ella tenía 10 años, su madre trabajaba en un puesto de dulces, solo convivieron hasta cuando ella tenía 8 años, después de ello solo vivió con su mamá. Tiene 1 hijo de 16 años de edad. Su pareja tiene 46 años y trabaja como dentista.

### **Dinámica familiar**

Sus padres no tuvieron una buena relación, ya que había muchos conflictos, a veces su papá llegaba mareado a casa, su mamá le reclamaba y así empezaban a discutir, a gritar, a insultarse, por tal motivo se separaron cuando ella tenía 8 años, desde ese momento vivió con su mamá, su padre solo venía de la mina a casa cada 2 o 3 meses, la llevaba a sus reuniones, muchas veces se ponía a tomar y llegaban muy tarde a casa, ella hasta llegaba a aburrirse. Después de 1 año su papá falleció, su mamá se buscó otra pareja, al principio todo estuvo bien pero, cuando pasaron algunos años, su mamá empezó a sentir celos de ella hacia su nueva pareja, motivo por el cual la votó de la casa. Actualmente, no tiene una buena relación con su esposo, ya que él



no la trata bien, trata de minimizarla en algunas ocasiones; no obstante, la relación con su hijo es buena.

**Condición socioeconómica (vivienda, condiciones sanitarias, ubicación sociocultural, ocupación)**

La paciente vive con su hijo menor y su esposo que viene cada cierto tiempo de su centro de trabajo en Puno, en un cuarto construido con material noble, cuenta con todos los servicios sanitarios, no cría animales y depende económicamente de su esposo.

**Antecedentes patológicos**

No se encuentran antecedentes patológicos que sean compatibles y significativos con la problemática de la paciente.

## **VII. RESUMEN**

Nació de parto normal, fue un embarazo deseado y planificado, lactancia materna hasta el año de edad, con vacunación completa. Empezó a caminar a los 11 meses, a hablar al primer año, control de esfínteres a los 2 años de edad, no presentando enconpresis, ni enuresis. De niña era obediente, alegre, le gustaba jugar con sus muñecas y con sus hermanos.

Estudió hasta 2do grado de primaria en un colegio nacional, donde sufre molestias constantes por parte de una compañera, quien le quitaba sus ganchitos del cabello y cuando llegaba a casa su mamá la castigaba por la pérdida de los objetos, así también la profesora le jalaba de sus trenzas cuando se portaba mal. En 3er grado su padre la cambió a un colegio religioso, donde la trataban muy bien, se sentía muy a gusto. Su papá falleció cuando ella tenía 9 años y por motivos económicos su mamá quiso cambiarla a un colegio nacional, pero el director de la I.E., le brindó una beca de estudios y comedor, terminando así de estudiar el nivel primario. Posteriormente el director fue cambiado de colegio y le quitaron la beca y el comedor, por tal motivo su mamá la cambió a un colegio nacional donde terminó la secundaria satisfactoriamente y en la que fue muy participativa y le gustaba bailar con sus compañeros en las actividades del colegio.

La paciente cuando tenía 18 años su mamá la votó de casa, porque tenía celos de ella hacia su nueva pareja; consigue un trabajo con la seguridad del pan y techo para vivir. A los 19 años cambia de actividad a ama de casa, donde se siente muy a gusto, porque la trataban muy bien, es allí donde es incentivada para que estudie, decidiendo estudiar Educación en una Universidad Pública y simultáneamente trabajar.

A los 22 años convive con su pareja, sintiéndose menospreciada, su relación fue algo conflictiva, ya que él siempre trataba de minimizarla o hacerla sentir menos, después de 2 años tiene a su hijo, lo cual los motiva a casarse, dejando de trabajar y dependiendo desde allí de su esposo, ello genera que aumenten los maltratos, desvalorización personal, es ignorada por su pareja, recibiendo insultos y desencadena en llanto; esta situación ha generado que salga de control, levante la voz, que grite para defenderse alterando la conversación con su pareja.

Actualmente se siente muy preocupada y triste, sin saber qué hacer, debido a que en las discusiones que tiene con su esposo reacciona con manotazos, levanta la voz, grita y se desespera perdiendo el control en ese momento; todo ello la lleva a sentirse culpable; además, siente que su esposo valora más lo material que a ella misma, minimizándola cada vez que puede diciendo que “las mujeres son para la casa, para criar a los hijos y no para trabajar”.

---

Milady Marilu Apaza Pinto  
Bachiller en Psicología

## **EXAMEN MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y apellidos  | : M. C. C.   |
| Edad                 | : 41 años  |
| Sexo                 | : Femenino   |
| Fecha de nacimiento  | : 21/10/1976   |
| Lugar de nacimiento  | : Puno, Ayaviri  |
| Grado de instrucción | : Superior   |
| Estado civil         | : Casada   |
| Procedencia          | : Puno   |
| Ocupación            | : Docente  |
| Religión             | : Católica   |
| Informante           | : La paciente  |
| Fechas de Evaluación | : 12/01/2017   |
| Examinadora          | : Milady Marilu Apaza Pinto<br>Bachiller en Psicología |

### **II. PORTE COMPORTAMIENTO Y ACTITUD**

La paciente aparenta tener la edad referida, es gruesa, alineada, de cabello largo de color negro, con tono de voz moderado. Muestra una actitud de confianza hacia el examinado, siendo muy colaboradora, por lo que accede sin problemas a la aplicación de los test psicológicos, mantiene contacto visual, su postura es erguida y participa con la entrevista satisfactoriamente.

### **III. CONCIENCIA, ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN**

#### **▪ CONCIENCIA O ESTADO DE ALERTA**

La paciente se encuentra consciente, despierta, con un estado de vigilia normal, hablando y respondiendo de forma adecuada durante la entrevista. Su estado de alerta es normal, ya que estuvo muy atenta durante la entrevista, además se encuentra lúcida, debido a que piensa o se expresa con precisión y claridad.

- **ATENCIÓN**

Al inicio de la entrevista presentó una atención y concentración disminuida, debido a que frecuentemente está pensando en sus problemas y no puede concentrarse en las actividades que realiza; pero, posteriormente su actitud mejora.

- **ORIENTACIÓN: TIEMPO, ESPACIO, LUGAR Y PERSONA**

La paciente se encuentra orientada en persona, espacio y tiempo, ya que reconoce su nombre, edad, ocupación, lugar en el que vive y recuerda muy bien las fechas mientras daba a conocer su problema.

#### **IV. LENGUAJE**

Durante la primera entrevista su lenguaje fue poco fluido y espontáneo, ya que por momentos durante la entrevista sollozaba, de tono moderado, pronunciando palabras poco articuladas; además trata de mantener las conversaciones, siendo sus respuestas muy complejas. Posteriormente mejoró.

Con respecto al lenguaje comprensivo y expresivo se encuentran conservados, con una entonación adecuada. Su lenguaje escrito es organizado y correcto, acompaña su discurso con expresión corporal o movimientos simples de manos.

#### **V. PENSAMIENTO**

Presenta un curso del pensamiento normal, no presenta ideas delirantes y tampoco se produce algún bloqueo o incoherencia en la expresión de sus ideas, mostrando una adecuada asociación con sentido lógico y coherente. No presenta alteraciones en la estructura ni en el contenido de su pensamiento. Su pensamiento abstracto y concreto se encuentran normales.

#### **VI. PERCEPCIÓN**

La percepción visual y táctil de la paciente es adecuada, su percepción auditiva es óptima, por lo que no presenta alucinaciones visuales ni auditivas. La percepción táctil es adecuada ya que puede discriminar correctamente a los distintos estímulos del medio, no presenta alteraciones gustativas ni olfativas.

## **VII.MEMORIA**

Su memoria remota es conservada ya que manifiesta adecuadamente hechos cronológicos de su historia de vida con mucha fluidez.

En lo referente a su memoria reciente e inmediata, se encuentran conservadas.

## **VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

### **▪ CONOCIMIENTOS GENERALES**

La paciente posee conocimientos generales, acorde a su grado de instrucción.

### **▪ PENSAMIENTO: RAZONAMIENTO Y JUICIOS**

Tiene una adecuada capacidad de cálculo y posee un juicio neutral, ya que puede diferenciar lo bueno de lo malo, por tanto su pensamiento abstracto se encuentra normal.

## **IX. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

La paciente manifiesta que después del 3er año de haberse casado y por una cuestión de dependencia económica posee un estado de ánimo triste dándole ganas de llorar, recordando siempre su pasado, muchas veces se siente irritable, no hace las cosas con la misma facilidad que antes, sin embargo es afectiva con las personas, no tiene dificultades de contacto y relación con el medio. Le preocupa que muchas veces en las discusiones con su esposo sale de control, se desespera, empieza a gritar y dar manotazos.

## **X. COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA O ENFERMEDAD**

La paciente tiene conciencia del problema que tiene en la actualidad, ya que viene por su propia voluntad a la consulta; además, se da cuenta que no se siente bien por el trato que le da su esposo, se siente intranquila, triste, con ganas de llorar y ella misma refiere que necesita estar bien y continuar con su vida.

## **XI. RESUMEN**

La paciente aparenta tener la edad referida, de contextura gruesa, alineada, con tono de voz moderado. Su expresión facial denota tensión, tristeza y preocupación; no

obstante muestra una actitud de confianza, siendo muy colaboradora, accediendo sin problemas a la aplicación de los test psicológicos, además hace contacto visual y colabora con la entrevista. Su estado de alerta es normal, se encuentra lúcida, expresando sus ideas con fluidez; sin embargo, durante la primera entrevista presentó una atención y concentración disminuida, ya que frecuentemente está pensando en sus problemas y no puede concentrarse en las actividades que realiza, pero posteriormente mejora. Orientada en persona, espacio y tiempo. Con respecto al lenguaje comprensivo y expresivo se encuentran conservados, con una entonación adecuada.

No presenta alteraciones perceptuales ni ideas delirantes, su memoria remota y reciente son óptimas. Posee conocimientos generales, acorde a su grado de instrucción, tiene una adecuada capacidad de cálculo, posee un juicio neutral y su pensamiento abstracto se encuentra normal. Manifiesta sentirse preocupada, irritable, triste y culpable por cómo se siente y lo que le está pasando. Le preocupa que muchas veces en las discusiones con su esposo sale de control, se desespera, empieza a levantar la voz o a veces llora, sintiéndose incómoda cada vez que su esposo llega a casa. Existe concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa. Aparentemente, la paciente tiene conciencia de su enfermedad ya que viene por su voluntad a la consulta.

---

Milady Marilu Apaza Pinto  
Bachiller en Psicología

## **INFORME PSICOMÉTRICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y apellidos  | : M. C. C.   |
| Edad                 | : 41 años  |
| Sexo                 | : Femenino   |
| Fecha de nacimiento  | : 21/10/1976   |
| Lugar de nacimiento  | : Puno, Ayaviri  |
| Grado de instrucción | : Superior   |
| Estado civil         | : Casada   |
| Procedencia          | : Puno   |
| Ocupación            | : Docente  |
| Religión             | : Católica   |
| Informante           | : La paciente  |
| Fechas de Evaluación | : 19/01/2017, 26/01/2017                               |
| Examinadora          | : Milady Marilu Apaza Pinto<br>Bachiller en Psicología |

### **II. OBSERVACIONES GENERALES**

La paciente durante la aplicación de los test se mostró muy accesible y colaboradora, desarrollando satisfactoriamente sin ningún inconveniente cada una de las pruebas.

### **III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- Escala ZUNG
- Test Proyectivo de Karen Machover - La Figura Humana
- Inventario Multifásico de la Personalidad MINI-MULT

#### IV. INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

##### 1. ESCALA ZUNG

| ÍNDICE EDAD   | INTERPRETACIÓN                 |
|---------------|--------------------------------|
| Menos de 50   | Dentro de los límites normales |
| <b>50 -59</b> | <b>Depresión Leve Moderada</b> |
| 60 – 69       | Depresión Moderada Intensa     |
| 70 a más      | Depresión Intensa              |

La paciente en la Escala Zung de depresión sacó un puntaje de 46, por lo que le corresponde un índice de edad de 58, mostrando una depresión Leve, ya que casi siempre se siente triste y decaída, muchas veces tiene ganas de llorar, ya no hace las cosas con la misma facilidad, su mente ya no está tan despejada como antes, siéndole difícil concentrarse en las actividades que realiza, ya que siempre está pensando en sus problemas, sintiéndose a veces intranquila, inquieta e irritable.

##### 2. TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER - LA FIGURA HUMANA

Considerando la primera figura, indica una señal de enamoramiento o de preponderancia y con respecto a la dimensión de la figura nos muestra la tendencia a idealizar a los varones. Tomando en cuenta la primera parte que dibujó de la figura, muestra dominio social y control de sus impulsos corporales, en lo que respecta a los aspectos de la cabeza, nos indica un temperamento deprimido, una lucha por lograr compensar su inmadurez, malhumor, disgusto, separación, alejamiento, delicadeza, cuidado personal, actitud crítica frente a la falta de educación, introversión, un abandono en su intento de gustar al hombre o bien de sencillez y austeridad en la vida , además cierta susceptibilidad y rebeldía.

En lo que respecta a la expresión facial, muestra dominio, una personalidad segura de sí misma, enérgica, así mismo, nos muestra que tiene sentimientos de culpa y sumisión. A su vez podemos apreciar dificultad para controlar los impulsos, rigidez, agresividad, vanidad y falta de afectividad.

Según la historia que escribió, muestra que tiene algunos sueños por cumplir, ya que



por las prohibiciones de su pareja no pudo terminar de realizarlos, pero ella está dispuesta a lograr su sueño, que es trabajar, demostrando así a su familia que todo con esfuerzo se puede lograr, todo esto con el propósito de sentirse mejor y ya no triste.

### 3. INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINI-MULT

|                                  | <b>L</b> | <b>F</b>  | <b>K</b>  | <b>Hs</b> | <b>D</b>  | <b>Hi</b> | <b>Dp</b> | <b>Pa</b> | <b>Pt</b> | <b>Sc</b> | <b>Ma</b> |
|----------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Puntaje Directo                  | 1        | 4         | 5         | 3         | 7         | 8         | 8         | 4         | 9         | 6         | 6         |
| Puntaje Equivalente              | 4        | 11        | 12        | 8         | 26        | 22        | 23        | 13        | 23        | 18        | 18        |
| Añadir K                         |          |           |           | 6         |           |           | 5         |           | 12        | 12        | 2         |
| <b>Puntaje Directo Corregido</b> | <b>4</b> | <b>11</b> | <b>12</b> | <b>14</b> | <b>26</b> | <b>22</b> | <b>28</b> | <b>13</b> | <b>35</b> | <b>30</b> | <b>20</b> |
| Puntaje T                        | 50       | 68        | 49        | 52        | 63        | 56        | 71        | 65        | 66        | 61        | 58        |

La paciente evaluada en su personalidad obtuvo los siguientes resultados:

**Escala L (Mentira)**, se encuentra en un nivel normal, ya que tiende a dar respuestas espontáneamente, sin valores morales.

**Escala Hs (Hipocondria)**, se encuentra en un nivel bajo, presentando pocas quejas somáticas y una escasa preocupación acerca de la salud corporal.

**Escala D (Depresión)**, se encuentra levemente deprimida o pesimista.

**Escala Dp (Personalidad psicopática)**, es una persona un tanto rebelde e inconformista, evitando establecer lazos personales íntimos.

**Escala Pa (Pranoide)**, se encuentra en un nivel leve, lo cual indica que es sensitiva y susceptible a la opinión de los demás.

**Escala Pt (Obsesión Compulsión)**, se encuentra en un nivel leve, ya que la paciente es conciente, ordenada y autocrítica en su vida.

**Escala Es (Esquizofrenia)**, se encuentra en un nivel leve, ya que tiende hacia intereses abstractos tales como la ciencia, la filosofía y la religión.

**Escala Ma (Manía)**, es probablemente enérgica, entusiasta y de varios intereses.

## **V. RESUMEN**

La paciente es una persona que tiende a dar respuestas espontáneamente, sin valores morales, es un tanto rebelde e inconformista, pero es conciente y ordenada; además, evita establecer lazos personales íntimos, es sensitiva y susceptible ante la opinión de los demás. Así también es una persona sensible, enérgica, entusiasta, de varios intereses, mostrando malhumor, disgusto, separación, alejamiento, delicadeza, una actitud crítica frente a la falta de educación, introversión, rebeldía, un abandono en su intento de gustar al hombre o bien de sencillez y austeridad en la vida. Tiende hacia intereses abstractos tales como la ciencia, la filosofía y la religión; además, a idealizar a los varones.

Actualmente se encuentra levemente deprimida o pesimista, presenta cierta susceptibilidad, falta de afectividad, sentimientos de culpa y sumisión.

---

Milady Marilu Apaza Pinto  
Bachiller en Psicología

## **INFORME PSICOLÓGICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y apellidos  | : M. C. C.   |
| Edad                 | : 41 años  |
| Sexo                 | : Femenino   |
| Fecha de nacimiento  | : 21/10/1976   |
| Lugar de nacimiento  | : Puno, Ayaviri  |
| Grado de instrucción | : Superior   |
| Estado civil         | : Casada   |
| Procedencia          | : Puno   |
| Ocupación            | : Docente  |
| Religión             | : Católica   |
| Informante           | : La paciente  |
| Fechas de Evaluación | : 30/01/2017   |
| Examinadora          | : Milady Marilu Apaza Pinto<br>Bachiller en Psicología |

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente acude a consulta manifestando sentirse muy preocupada y triste, sin saber qué hacer, debido a que en las discusiones que tiene con su esposo reacciona de una forma agresiva con manotazos, levanta la voz, grita y se desespera perdiendo el control en ese momento; todo ello la lleva a sentirse culpable; además, siente que su esposo valora más lo material que a ella misma, minimizándola cada vez que puede diciendo que “las mujeres son para la casa, para criar a los hijos y no para trabajar”.

### **III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- Observación
- Entrevista
- Escala de Zung
- Test Proyectivo de Karen Machover - La Figura Humana
- Inventario Multifásico de la Personalidad MINI-MULT

#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

Paciente de 41 años de edad de sexo femenino, de iniciales M. C. C. Nació de parto normal, fue un embarazo deseado y planificado, lactancia materna hasta el año de edad, con vacunación completa. Empezó a caminar a los 11 meses, a hablar al año de edad, control de esfínteres a los 2 años de edad, no presentando enconpresis, ni enuresis. De niña era obediente, alegre, le gustaba jugar con sus muñecas y con sus hermanos.

Estudió hasta 2do grado de primaria en un colegio nacional, donde sufre molestias constantes por parte de una compañera, quien le quitaba sus ganchitos del cabello y cuando llegaba a casa su mamá la castigaba por la pérdida de los objetos, así también la profesora le jalaba de sus trenzas cuando se portaba mal. En 3er grado su padre la cambió a un colegio religioso, donde la trataban muy bien, se sentía muy a gusto. Su papá falleció cuando ella tenía 9 años y por motivos económicos su mamá quiso cambiarla a un colegio nacional, pero el director de la I.E., le brindó una beca de estudios y comedor, terminando así de estudiar el nivel primario. Después cuando el director fue cambiado de colegio, le quitaron la beca y el comedor, por tal motivo su mamá la cambió a un colegio nacional donde terminó la secundaria satisfactoriamente y en la que fue muy participativa y le gustaba bailar con sus compañeros en las actividades del colegio.

La paciente cuando tenía 18 años su mamá la votó de casa, porque tenía celos de ella hacia su nueva pareja; consigue un trabajo con la seguridad del pan y techo para vivir. A los 19 años cambia de actividad a ama de casa, donde se siente muy a gusto, porque la trataban muy bien, los señores de la casa la incentivaron para que estudie, así fue que decidió estudiar Educación en una Universidad Pública y simultáneamente trabajar.

A los 22 años convive con su pareja, sintiéndose menospreciada, su relación fue algo conflictiva, ya que él siempre trataba de minimizarla o hacerla sentir menos, después de 2 años tiene a su hijo, lo cual los motiva a casarse, dejando de trabajar y dependiendo desde allí de su esposo, ello genera que aumenten los maltratos, desvalorización personal, es ignorada por su pareja, recibiendo insultos y desencadena en llanto; esta situación ha generado que salga de control, levante la voz, que grite para defenderse alterando la conversación con su pareja.

Actualmente es una persona con un estado de ánimo triste, con muchos recuerdos de su pasado. Además tiene pocas relaciones interpersonales

## **V. OBSERVACIONES GENERALES DE CONDUCTA**

La paciente aparenta tener la edad referida, de contextura gruesa, alineada, con tono de voz moderado. Su expresión facial denota tensión, tristeza y preocupación; no obstante muestra una actitud de confianza, siendo muy colaboradora, accediendo sin problemas a la aplicación de los test psicológicos, además hace contacto visual y colabora con la entrevista. Su estado de alerta es normal, se encuentra lúcida, expresando sus ideas con fluidez; sin embargo, durante la primera entrevista presentó una atención y concentración disminuida, ya que frecuentemente está pensando en sus problemas y no puede concentrarse en las actividades que realiza, pero posteriormente mejora. Orientada en persona, espacio y tiempo. Con respecto al lenguaje comprensivo y expresivo se encuentran conservados, con una entonación adecuada.

No presenta alteraciones perceptuales ni ideas delirantes, su memoria remota y reciente son óptimas. Posee conocimientos generales, acorde a su grado de instrucción, tiene una adecuada capacidad de cálculo, posee un juicio neutral y su pensamiento abstracto se encuentra normal. Manifiesta sentirse preocupada, irritable, triste y culpable por cómo se siente y lo que le está pasando. Le preocupa que muchas veces en las discusiones con su esposo sale de control, se desespera, empieza a levantar la voz o a veces llora, sintiéndose incómoda cada vez que su esposo llega a casa. Existe concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa. Aparentemente, la paciente tiene conciencia de su enfermedad ya que viene por su voluntad a la consulta.

## **VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

De acuerdo con las evaluaciones realizadas a la paciente, encontramos que se encuentra dentro de una depresión leve, se observa que se encuentra deprimida, preocupada, evidencia una inconformidad debido a las perturbaciones en sus relaciones con su esposo; además presenta signos de tensión y ansiedad, lo cual le

dificulta planificar, llevar a cabo sus tareas y no poder tomar decisiones; sin embargo, está dispuesta a enfrenar sus miedos y mejorar ella misma en su aspecto personal.

Emocionalmente la paciente se encuentra con un estado de ánimo triste, en ciertas ocasiones se torna irritable por las discusiones con su esposo. Es una persona sensible, enérgica, entusiasta, de varios intereses, además muestra malhumor, disgusto, separación, alejamiento, delicadeza, sentimientos de culpa y sumisión; además evita establecer lazos íntimos y tiene pocas relaciones interpersonales.

La relación de la paciente con su pareja es algo conflictiva y siempre ha sido así, ya que él siempre trata de minimizarla o hacerla sentir menos. Se casó con él por la seguridad de su hijo, no trabaja porque él no le permite hacerlo, por tanto depende económicamente de su esposo.

En la actualidad la paciente se siente triste, decaída, con muchos recuerdos de su pasado, con ganas de llorar, ya que desde que empezó a convivir con su pareja, no la trataba bien, trata de minimizarla diciéndole que solo sirve para la casa, para criar a su hijo; a pesar de todo ello permaneció junto a él y se casó por su hijo, para que no le falte nada.

## **VII.DIAGNÓSTICO**

La paciente presenta un desarrollo normal, es responsable y afectuosa con su hijo, algunas veces tiene dificultad para tomar decisiones y expresar desacuerdos, presenta sentimientos de inferioridad, se siente menospreciada e ignorada por su pareja. En la actualidad se encuentra con un estado de ánimo depresivo, preocupada y decaída, algunas veces se siente cansada aumentando su fatigabilidad, presenta una disminución de la atención y concentración, se siente intranquila, en algunas ocasiones más irritable que antes, hasta muchas veces se siente culpable por lo que está pasando con su esposo. Rasgos que corresponden al Diagnóstico de Depresión leve (F32.0).

## **VIII. PRONÓSTICO**

De carácter favorable, ya que se observa en la paciente que tendrá un progreso positivo con la ayuda psicológica que se le brindará; además cuenta con el apoyo de su hijo, sus hermanos mayores y algunas amigas.

## **IX. RECOMENDACIONES**

- ✓ Psicoterapia Individual
- ✓ Psicoterapia Familiar
- ✓ Terapia de Apoyo

Arequipa, 30 de enero de 2017

---

Milady Marilu Apaza Pinto  
Bachiller en Psicología

## **PLAN PSICOTERAPÉUTICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y apellidos  | : M. C. C.   |
| Edad                 | : 41 años  |
| Sexo                 | : Femenino   |
| Fecha de nacimiento  | : 21/10/1976   |
| Lugar de nacimiento  | : Puno, Ayaviri  |
| Grado de instrucción | : Superior   |
| Estado civil         | : Casada   |
| Procedencia          | : Puno   |
| Ocupación            | : Docente  |
| Religión             | : Católica   |
| Informante           | : La paciente  |
| Fechas de Aplicación | : 02/02/2017   |
| Examinadora          | : Milady Marilu Apaza Pinto<br>Bachiller en Psicología |

### **II. DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO**

La paciente presenta un desarrollo normal, es responsable y afectuosa con su hijo, algunas veces tiene dificultad para tomar decisiones y expresar desacuerdos, presenta sentimientos de inferioridad, se siente menospreciada e ignorada por su pareja. En la actualidad se encuentra con un estado de ánimo depresivo, preocupada y decaída, algunas veces se siente cansada aumentando su fatigabilidad, presenta un disminución de la atención y concentración, se siente intranquila, en algunas ocasiones más irritable que antes, hasta muchas veces se siente culpable por lo que está pasando con su esposo. Rasgos que corresponden al Diagnóstico de Depresión leve (F32.0).



### III. OBJETIVOS

- ✓ Intervenir sobre el estado de ánimo depresivo con el que llega a la consulta, para facilitar el avance posterior en la terapia.
- ✓ Fortalecer la autoaceptación, perdonando y cerrando ciclos del pasado.
- ✓ Promover el desarrollo de adecuadas relaciones interpersonales.
- ✓ Restablecer la Salud Mental de la paciente, ayudándola a cambiar sus pensamientos erróneos y su actitud pasiva al momento de expresar lo que piensa, para lograr que se sienta tranquila y bien consigo misma.
- ✓ Generar una actitud positiva frente a la resolución de conflictos.
- ✓ Mejorar su control de emociones que permitan controlar su conducta violenta o impulsiva.
- ✓ Brindar una orientación familiar.

### IV. ACCIONES PSICOTERAPÉUTICAS

| N° de sesiones | Técnica Psicoterapéutica          | Objetivo  |
|----------------|-----------------------------------|---|
| Sesión N° 1    | Entrenamiento autógeno de Schultz | Lograr la autotranquilización conseguida por la relajación interna, autorregulando así las funciones orgánicas (cardiocirculatorias, respiratorias, digestivas, etc.) |
| Sesión N° 2    |                                   |   |
| Sesión N° 3    | Reestructuración Cognitiva        | Identificar, analizar y modificar los pensamientos inadecuados, ideas y conceptos erróneos.   |
| Sesión N° 4    |                                   | Se indujo al cambio de su propia perspectiva, enseñándole a ver aspectos positivos de su personalidad.  |
| Sesión N° 5    |                                   |   |
| Sesión N° 6    | Terapia cognitivo conductual      | Identificar el hecho o Acontecimiento Activador.  |
| Sesión N° 7    |                                   | Identificar los pensamientos irracionales que surgen del Acontecimiento Activador.  |
| Sesión N° 8    |                                   | Lograr identificar las respuestas a los Acontecimientos activadores.  |

|                     |                       |   |
|---------------------|-----------------------|---|
| <b>Sesión N° 9</b>  |                       | Lograr el cambio de creencias hacia un pensamiento más racional y una clara conciencia entre pensamientos, emociones y conductas, modificando los sesgos y contenidos disfuncionales típicos del pensamiento depresivo. |
| <b>Sesión N° 10</b> | Técnicas de autoayuda | Lograr que el paciente incorpore nuevos hábitos a su vida y realice nuevas actividades.   |
| <b>Sesión N° 11</b> | Terapia Familiar      | Mejorar el funcionamiento de la familia como sistema  |

## V. DESARROLLO DE LAS TÉCNICAS PSICOTERAPÉUTICAS

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <b>SESIÓN 01 y 02</b><br><b>TÉCNICA:</b> | <b>ENTRENAMIENTO AUTÓGENO DE SCHULTZ</b>  |                                |
| <b>OBJETIVO:</b>                         | Lograr la autotranquilización conseguida por la relajación interna, autorregulando así las funciones orgánicas (cardiocirculatorias, respiratorias, digestivas, etc.)   |                                |
| <b>DESARROLLO:</b>                       | <p>Primero se le pidió que haga una respiración profunda, para desarrollar una actitud pasiva a todas las manifestaciones y fenómenos que puedan ser percibidos, para lo cual se le enseñó a relajarse mediante la técnica de respiración abdominal que consiste en tomar aire por la nariz, notando cómo se llenan sus pulmones, al tiempo que se hincha poco a poco su abdomen. A continuación, soltar progresivamente el aire por la boca, mientras contrae los músculos del diafragma, repetirlo unas 15 veces. Prosiguiendo se empezó en sí ya con la técnica, para lo cual se llevó a cabo a través de 6 fórmulas o frases autógenas compuesto por una secuencia de fórmulas de introducción progresiva:</p> <p><i>Ejercicio 1:</i> Mi brazo derecho pesa mucho. El brazo derecho pesa cada vez más. Decirlo 5 ó 6 veces, en un tono monótono, al final decir ¡Estoy muy tranquilo!, solo una vez. Repetir lo mismo para el brazo izquierdo y piernas (derecha e izquierda).</p> <p><i>Ejercicio 2:</i> Primero realizar el ejercicio anterior y luego repetir ¡Mi brazo derecho está muy caliente! El brazo derecho está cada vez más caliente (repetir 5 ó 6 veces) y después decir ¡Estoy muy tranquilo! (solo una vez). Repetir lo mismo para el brazo izquierdo y piernas (derecha e izquierda). A continuación realizar</p> | <b>TIEMPO</b><br><br>5 minutos |

|  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
|  | <p>los ejercicios completos: 1 y 2.</p> <p><i>Ejercicio 3:</i> Primeramente realizar el ejercicio 1, luego el 2 y así repetir: Mi corazón late tranquilo (5 ó 6 veces) y ¡Estoy muy tranquilo! (solo una vez). A continuación realizar los ejercicios completos: 1, 2 y 3.</p> <p><i>Ejercicio 4:</i> Primero realizar el ejercicio 1, 2 y 3. Luego repetir: Mi respiración es tranquila y calmada. (5 ó 6 veces) y ¡Estoy muy tranquilo! (solo una vez). A continuación realizar los ejercicios completos: 1, 2, 3 y 4.</p> <p><i>Ejercicio 5:</i> Primero realizar el ejercicio 1, 2, 3 y 4. Luego repetir: ¡El plexo solar irradia calor! (5 ó 6 veces) y ¡Estoy muy tranquilo! (solo una vez). A continuación realizar los ejercicios completos: 1, 2, 3, 4, 5.</p> <p><i>Ejercicio 6:</i> Primero realizar los ejercicios 1, 2, 3, 4 y 5, luego repetir: “Siento algo de frescor en la frente”, “Mi frente está fría” (de 5 a 6 veces) y ¡Estoy muy tranquilo! (solo una vez). A continuación realizar los ejercicios completos: 1, 2, 3, 4, 5 y 6.</p> <p>Se les orientó que el ejercicio debía comenzarse con una duración de 2 a 3 minutos e ir aumentando progresivamente entre 10 y 20 minutos, 3 veces en el día. Además de ello se le aclaró que la posición a adoptar sería la de tendido sobre una cama o diván, con los brazos y las piernas ligeramente en ángulo, apartados del cuerpo, manteniendo los ojos cerrados durante todo el ejercicio y que se chequearía semanalmente el avance hacia la mejoría antes de incrementar un nuevo ejercicio, en dependencia del cumplimiento del ejercicio anterior. El plan de entrenamiento estaba concebido inicialmente para 6 semanas y aun cuando completaran los esquemas de entrenamiento autógeno, deberían mantener el registro de estos en el diario establecido. Además se les explicó que debía anotar diariamente los cambios que experimentaba en relación con los síntomas iniciales.</p> <p>Después de la técnica de relajación se procedió con la entrevista para recopilar los datos más relevantes de la vida de la paciente. Y por último, se asignaron dos tareas para casa, donde se debía evaluar diariamente el estado de ánimo en un formato nombrado “Termómetro del Estado de Ánimo” y la otra tarea se</p> | <p>35 minutos</p> <p>5 minutos</p> |
|--|--|------------------------------------|

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
|                      | refirió a contestar el cuestionario sobre pensamientos dañinos y positivos. |  |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b> | 45 minutos  |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>SESIÓN 03, 04 y 05<br/>TÉCNICA:</b> | <b>REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA</b>   |  |
| <b>OBJETIVO:</b>                       | Identificar, analizar y modificar los pensamientos inadecuados, ideas y conceptos erróneos.   |  |
| <b>DESARROLLO:</b>                     | <p>➤ Analizar hasta qué punto los pensamientos se ajustan a la realidad, para ello se utilizó las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Tengo evidencias suficientes?</li> <li>• ¿Qué datos confirman lo que estoy pensando?</li> <li>• ¿Me hace falta información?</li> <li>• ¿Me infravaloro?</li> <li>• ¿Mi interpretación es parcial?</li> <li>• ¿Exagero?</li> <li>• ¿Me responsabilizo en exceso?</li> </ul> <p>➤ Analizar las consecuencias de pensar de esta manera:<br/>(Siempre haciéndonos preguntas sobre los propios pensamientos).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Me sirve de algo darle vueltas de manera improductiva?</li> <li>• ¿Me ayuda el darle vueltas y más vueltas?</li> <li>• ¿Cómo incide mi forma de pensar en mis relaciones sociales/familiares? ¿En mi trabajo? ¿En mi estado de ánimo?</li> </ul> <p>➤ Analizar qué pasaría si lo que se pensara fuese cierto: (Siempre con preguntas)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me gustaría que las cosas fuesen de otra manera pero... ¿Sería trascendente para mí?</li> <li>• ¿Sería un contratiempo o sería una cosa realmente grave?</li> <li>• ¿Sería una circunstancia desagradable o insuperable?</li> </ul> | <p><b>TIEMPO</b></p> <p>45 minutos</p> |

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Me afectaría durante un periodo de tiempo (un mes, dos meses, un año) o durante toda mi vida?</li> <li>• ¿Me podrían pasar cosas más graves? ¿Cuáles?</li> </ul> <p>➤ Búsqueda de Pensamientos Alternativos</p> <p>Para encontrar pensamientos alternativos se utilizaron las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Es esta la única manera posible de interpretar la realidad?</li> <li>• ¿Hay otras maneras de hacerlo? ¿Cuáles?</li> <li>• ¿Qué le diría a una amiga que tuviera estos tipos de pensamientos?</li> <li>• ¿Qué me diría una amiga o un familiar? ¿Por qué?</li> <li>• ¿Podría hacer alguna cosa más productiva para afrontarlo que darle vueltas al mismo tema una y otra vez? ¿Qué?</li> <li>• ¿Qué probabilidades hay que estas formas sean las más adecuadas?</li> <li>• ¿Tienen más probabilidades de ayudarme a conseguir mis objetivos que la forma inicial de plantearme la situación?</li> <li>• ¿Tienen más probabilidades de conseguir mejorar mi estado de ánimo?</li> <li>• ¿Tienen más probabilidades de incidir positivamente en mi manera de actuar?</li> </ul> <p>A continuación se le puso una tarea para su casa, una fácil de hacer para que la pueda interpretar también como éxito. Ej. Leer un folleto sobre la depresión y hacer anotaciones sobre lo leído y traerlo para la próxima sesión.</p> |  |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b> | 45 minutos   |  |

|                    |   |                             |
|--------------------|---|-----------------------------|
| <b>SESIÓN 06</b>   | <b>TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL</b>   |                             |
| <b>TÉCNICA:</b>    | <b>ENCONTRANDO EL ACONTECIMIENTO ACTIVADOR</b>  |                             |
| <b>OBJETIVO:</b>   | Identificar el hecho o Acontecimiento Activador.  |                             |
| <b>DESARROLLO:</b> | Esta sesión se inició con la técnica de relajación “vacía tu mente” y se prosiguió a revisar la tarea anterior. | <b>TIEMPO</b><br>10 minutos |



|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
|                      | posteriormente trabajar con ella la técnica de la imaginación, específicamente con el reenfoque de la situación, en donde cada vez que la paciente tenga alguno de esos pensamientos que se diga a sí misma: ¡Alto! y ahí imaginar una señal de stop (como las que uno encontraría en la calle), podría ser un semáforo en rojo o cualquier otra imagen. |  |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b> | 45 minutos   |  |

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| <b>SESIÓN 08</b>   | <b>TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL</b>  |  |
| <b>TÉCNICA:</b>    | <b>CONSECUENCIAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES</b>  |  |
| <b>OBJETIVO:</b>   | Lograr identificar las respuestas a los Acontecimientos activadores.   |  |
| <b>DESARROLLO:</b> | <p>Se inició explicando que normalmente tendemos a pensar que los Acontecimientos activadores provocan directamente las emociones y conductas, pero si así fuera, todos tendríamos el mismo comportamiento ante hechos parecidos, lo que no es cierto. Ello es debido a que está mediatizado por B, las creencias y cogniciones.</p> <p>Después de ello se practicó el método ABCD, instrucciones:<br/>         Cuando te sientas deprimida, pregúntate a ti misma lo que estás pensando. Entonces trata de hablarle al pensamiento que te está molestando o hiriendo. <b>A</b> es el evento Activante, es decir, lo que sucedió. <b>B</b> es en inglés el “Belief” (la creencia) o el pensamiento que estás teniendo; es decir, lo que te dices a ti misma acerca de lo que está pasando. <b>C</b> es la Consecuencia de tu pensamiento; es decir, el sentimiento que tienes como resultado de tu pensamiento. <b>D</b> es la forma en que Discutes, Debates o le hablas a tu pensamiento. (Esto implica que se retengan los pensamientos negativos y se generen pensamientos alternos positivos.)</p> <p>Para poder debatir las creencias irracionales primero hay que tratar de llegar a ser conscientes de nuestras creencias irracionales. Identificarlas, a veces, es más difícil que rebatirlas.</p> <p>Posteriormente, se debaten las creencias irracionales con preguntas como:</p> | <b>TIEMPO</b><br><br><br><br><br><br><br><br>45 minuto |

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
|                      | ¿Dónde está la evidencia de que...?<br>¿Dónde está escrito o dónde está la ley que dice...?<br>¿Por qué esto tiene que ser así...?<br>¿Cómo me afecta esta forma de pensar...? |  |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b> | 45 minutos   |  |

|                               |  |                                 |
|-------------------------------|--|---------------------------------|
| <b>SESIÓN 09<br/>TÉCNICA:</b> | <b>TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL</b><br><b>EFFECTIVIDAD DEL DEBATE DE CREENCIAS</b>   |                                 |
| <b>OBJETIVO:</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lograr el cambio de creencias hacia un pensamiento más racional.</li> <li>- Lograr una clara conciencia entre pensamientos, emociones y conductas, modificando los sesgos y contenidos disfuncionales típicos del pensamiento depresivo.</li> </ul>   |                                 |
| <b>DESARROLLO:</b>            | <p>En esta sesión los nuevos efectos emocionales y conductuales ya han de ser menos autodestructivos, que ayudarán más en los propios intereses y harán que la paciente se sienta mejor con ella misma.</p> <p>Generar una discusión en la que se dirija a cambiar o modificar los pensamientos negativos a unos más positivos y flexibles. Seguido de cada pensamiento negativo se proveen ejemplos de pensamientos alternos.<br/>         Ej. “Debo hacer las cosas bien siempre.”<br/>         “Quiero hacer las cosas lo mejor posible.”<br/>         “Voy a hacer lo mejor que puedo.” “Algunas cosas me salen muy bien.”</p> <p>Dejar actividades para la casa, las cuales se revisarán en cada sesión.</p> <p>No necesariamente hemos de sentirnos más felices, ya que hemos considerado que pueden existir emociones negativas, pero sí, hemos contribuido a no entrar en un círculo vicioso de problemas que crean nuevos problemas, como es el caso de una depresión o dificultades de adaptación al sentir fuerte ansiedad ante situaciones sociales.</p> | <b>TIEMPO</b><br><br>40 minutos |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b>          | 40 minutos   |                                 |



|                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
| <b>SESIÓN 10<br/>TÉCNICA:</b> | <b>TÉCNICAS DE AUTOAYUDA</b>   |   |
| <b>OBJETIVO:</b>              | Lograr que la paciente incorpore nuevos hábitos a su vida y realice nuevas actividades.  |   |
| <b>DESARROLLO:</b>            | <p>Se le explicará a la paciente que cuando uno experimenta sentimientos de tristeza o depresión, puede ser realmente difícil ponerse en marcha para hacer cualquier cosa. Sin embargo, cuanto más activo se esté, mayor probabilidad habrá de sentirse mejor.</p> <p>Después se le indicará que haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un listado con las actividades que se propone hacer cada día (con la ayuda de alguien si es necesario).</li> <li>- Mantener ese listado a la vista.</li> <li>- Al principio, no seas muy exigente contigo mismo.</li> <li>- Es importante hacer una actividad gratificante al menos una vez al día.</li> <li>- Planifica hacer alguna actividad física cada día.</li> <li>- Si incumples algún punto de tu plan, salta a la siguiente actividad.</li> </ul> | <b>TIEMPO</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>45 minutos |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b>          | 45 minutos   |   |

|                               |   |   |
|-------------------------------|---|---|
| <b>SESIÓN 11<br/>TÉCNICA:</b> | <b>TERAPIA FAMILIAR</b>   |   |
| <b>OBJETIVO:</b>              | Mejorar el funcionamiento de la familia como sistema  |   |
| <b>DESARROLLO:</b>            | <p>Las actividades que componen esta sesión introducen la idea de cómo las relaciones interpersonales en la familia afectan al estado de ánimo en cada uno de los miembros.</p> <p>Se informa con contenido científico temas que abarcan la Depresión, evaluando de forma grupal cómo se puede apoyar a la paciente cuando ésta permanece en el hogar.</p> <p>Se le instruye en técnicas para el manejo de la agresividad, control de impulsos y asertividad.</p> | <b>TIEMPO</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>45 minutos |
| <b>TIEMPO TOTAL:</b>          | 45 minutos  |   |

## **VI. TIEMPO DE EJECUCIÓN**

El tiempo de ejecución del plan Psicoterapéutico dependió del desempeño de la paciente y evolución a su problema en cada sesión. Por lo tanto, las sesiones estuvieron programadas para 3 meses, las cuales fueron aplicadas una vez por semana, con tiempos estimados según la sesión.

## **VII. LOGROS OBTENIDOS**

Con la ejecución de las primeras sesiones del plan psicoterapéutico del entrenamiento autógeno de Schultz se logró que la paciente se relajara ante situaciones que cambien su estado de ánimo y afronte problemas, perturbaciones y pensamientos negativos que pueda tener. La paciente ya no tiene esos pensamientos negativos como el: “No sé qué hacer con mi situación” “Siento que soy culpable de que mi esposo me trate así”, se siente de mejor estado de ánimo.

De igual forma, ha tomado conciencia de su problema y es capaz de reconocer ciertos pensamientos negativos y aplicar estrategias para que puedan disminuir. Durante este proceso tuvo el apoyo de su hijo, quien también ha contribuido en la obtención de estos logros.

Así mismo, tiene una mejor visión de la vida y de ella misma, presenta una mejor predisposición hacia las demás cosas, se propuso realizar algunas actividades para mejorar en su vida profesional como por ejemplo seguir alguna otra especialidad y buscar un trabajo para desempeñarse en el ámbito de la educación.

Arequipa, 13 de abril de 2017

---

Milady Marilu Apaza Pinto  
Bachiller en Psicología

# ANEXOS



**INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MMPI)**  
**MINI MULT**  
(Hoja de Respuesta)

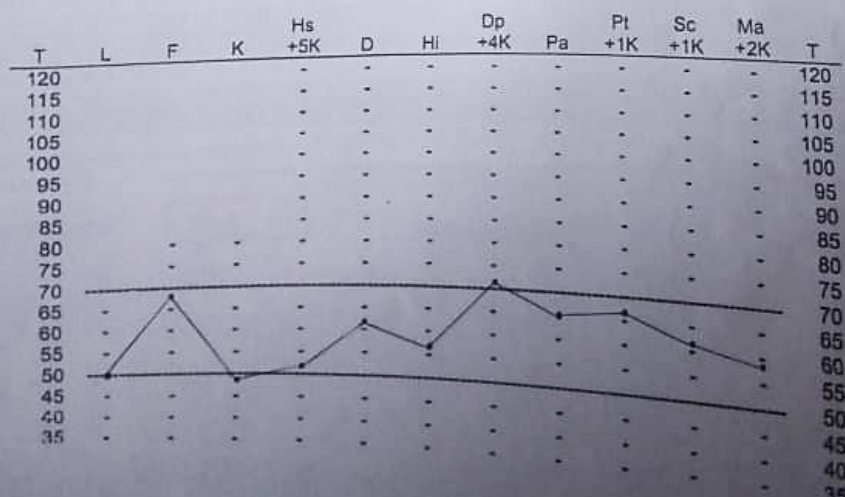
|                                       |  |  |                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|
| Nombres y apellidos: <u>Margarita</u> |  |  | Edad: <u>41 años</u>                  |  |  |
| Estado Civil: <u>Casada</u>           |  |  | Grado de Instrucción: <u>Superior</u> |  |  |
| Ocupación:                            |  |  | Fecha de examen: <u>29-10-15</u>      |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 1. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F  | 13. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 25. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 37. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 49. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 61. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F |
| 2. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 14. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 26. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 38. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 50. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 62. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 3. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 15. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 27. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 39. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 51. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 63. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F |
| 4. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 16. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 28. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 40. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 52. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 64. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 5. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F  | 17. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 29. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 41. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 53. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 65. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F |
| 6. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F  | 18. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 30. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 42. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 54. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 66. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F |
| 7. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 19. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 31. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 43. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 55. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 67. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 8. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 20. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 32. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 44. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 56. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 68. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 9. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F  | 21. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 33. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 45. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 57. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 69. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 10. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 22. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 34. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 46. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 58. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 70. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 11. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 23. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 35. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 47. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 59. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 71. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |
| 12. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 24. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 36. <input checked="" type="radio"/> V <input type="radio"/> F | 48. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F | 60. <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> F |  |

|                           | L  | F  | K  | Hs<br>+5K | D  | Hi | Dp<br>+4K | Pa | Pt<br>+1K | Sc<br>+1K | Ma<br>+2K |
|---------------------------|----|----|----|-----------|----|----|-----------|----|-----------|-----------|-----------|
| Puntaje Directo           | 1  | 4  | 5  | 3         | 7  | 8  | 8         | 4  | 9         | 6         | 6         |
| Puntaje Equivalente       | 4  | 11 | 12 | 8         | 26 | 22 | 23        | 13 | 23        | 13        | 13        |
| Añadir K                  |    |    |    | 6         |    |    | 5         |    | 12        | 12        | 2         |
| Puntaje Directo Corregido | 4  | 11 | 12 | 14        | 26 | 22 | 28        | 13 | 35        | 30        | 20        |
| Puntaje T                 | 50 | 66 | 69 | 52        | 63 | 56 | 71        | 62 | 66        | 61        | 58        |

DIAGNÓSTICO: .....



# ESCALA DE ZUNG

## DEPRESIÓN

Nombre: Marcelo C. (condor)

Marque con un círculo el número que se ajuste a su respuesta

|   | MUY<br>POCAS<br>VECES | ALGUNAS<br>VECES | MUCHAS<br>VECES | CASI<br>SIEMPRE |
|---|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 1. Me siento triste y decaído                               | 1                     | 2                | 3               | (4)             |
| 2. Por las mañanas me siento mejor                          | 4                     | 3                | (2)             | 1               |
| 3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro                    | 1                     | 2                | (3)             | 4               |
| 4. Me cuesta mucho dormir por las noches                    | (1)                   | 2                | 3               | 4               |
| 5. Como igual que antes                                     | 4                     | 3                | (2)             | 1               |
| 6. Aún tengo deseos sexuales                                | 4                     | (3)              | 2               | 1               |
| 7. Noto que estoy adelgazando                               | (1)                   | 2                | 3               | 4               |
| 8. Estoy estropeado   | (1)                   | 2                | 3               | 4               |
| 9. El corazón me late más rápido que antes                  | 1                     | (2)              | 3               | 4               |
| 10. Me canso sin motivo                                     | 1                     | (2)              | 3               | 4               |
| 11. Mi mente esta tan despejada como antes                  | (4)                   | 3                | 2               | 1               |
| 12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes         | (4)                   | 3                | 2               | 1               |
| 13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto      | 1                     | (2)              | 3               | 4               |
| 14. Tengo confianza en el futuro                            | 4                     | 3                | (2)             | 1               |
| 15. Estoy más irritable que antes                           | 1                     | (2)              | 3               | 4               |
| 16. Encuentro fácil tomar decisiones                        | 4                     | (3)              | 2               | 1               |
| 17. Siento que soy útil y necesario                         | 1                     | 2                | (3)             | 4               |
| 18. Encuentro agradable vivir                               | 4                     | 3                | 2               | (1)             |
| 19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto | (1)                   | 2                | 3               | 4               |
| 20. Me gusta las mismas cosas que antes                     | 4                     | (3)              | 2               | 1               |

PUNTAJE TOTAL: 46

# CASO CLÍNICO N° 2

## **ANAMNESIS**

### **1. DATOS DE FILIACIÓN**

- **Nombres y apellidos** : D. E. C. C.
- **Edad** : 46 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** : 28/09/1972
- **Lugar de nacimiento** : Arequipa
- **Grado de instrucción** : Secundaria Incompleta
- **Estado civil** : Separada
- **Religión** : Católica
- **Procedencia** : Arequipa
- **Ocupación actual** : Desempleada
- **Ocupación anterior** : Trabajadora del hogar
- **Informante** : La paciente
- **Fecha de entrevista** : 11/07/2017
- **Lugar de evaluación** : Puesto de Salud PORVENIR
- **Evaluada** : Ceydi Evelyn, TORRES FLORES

### **2. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente se presenta al servicio de psicología debido a la intensa preocupación y angustia que tiene al esperar los próximos resultados médicos acerca de una enfermedad grave, además de ser maltratada psicológicamente por su ex pareja.

### **3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL O DEL PROBLEMA ACTUAL**

La paciente no sospechaba de padecer ninguna enfermedad, hasta que hace dos meses aproximadamente, un familiar le informa acerca de una campaña gratuita de salud, a la cual asiste, el médico que la atiende la deriva al especialista, para que se realice los exámenes y análisis para descartar una posible enfermedad de transmisión sexual. Posteriormente se realiza la evaluación correspondiente, y está



a la espera de dichos resultados; todo esto le ha provocado una intensa preocupación y angustia persistentes, además siente rencor hacia su expareja, ya que él habría causado el contagio.

Por otro lado Dominga recibe llamadas telefónicas esporádicas de su expareja, quien la agrede psicológicamente, para decirle, que hacía, porque no le contestaba el teléfono, que seguramente Dominga estaba con tus “maridos”, a lo que ella rompía en llanto y le respondía que ya no estaban juntos, y que él no tenía derecho a controlarla; asimismo en algunas ocasiones el agresor le pidió que regresen si ella lo deseaba, pero que estaba dispuesto a vivir con la paciente y su actual pareja, todas estas situaciones han ido empeorando aún más su estado de ánimo. Es por ello que decide asistir al consultorio psicológico del centro de salud, donde recibe terapia psicológica para su recuperación.

#### **4. ANTECEDENTES PERSONALES**

##### **Periodo del desarrollo**

##### **Etapas Pre – Natal**

##### **Embarazo o Gestación**

- Su madre tuvo un buen embarazo, no presentando complicaciones.

##### **Etapas Natal**

##### **Parto:**

- Cuando nació, su madre tenía 20 años
- Su madre dio a luz en parto natural.

##### **Etapas Post – Natal**

##### **Primera Infancia:**

- Le gustaba jugar con las niñas de su barrio.
- Su alimentación era normal. Comía adecuadamente.
- Su crianza fue por parte de ambos padres hasta que tuvo 5 años de edad, sin embargo su padre falleció en un accidente.
- De pequeña era tímida, no tenía muchas amigas.

### **Etapas Pre – Escolar y Escolar**

- No recibió educación preescolar.
- La educación primaria la terminó la culminó relativamente bien, aunque no recibió apoyo de su madre por motivos de trabajo.
- En el colegio secundario, el estudio le era muy difícil, puesto que no entendía lo que los profesores le explicaban, además de no tener los recursos económicos suficientes, es por ello que deja los estudios al finalizar tercero de secundaria.
- Su madre por motivos laborales, no estaba pendiente de ella, si salía o no de casa como tampoco conocía su círculo de amigos.

### **Desarrollo y Función Sexual**

#### **Aspectos Fisiológicos**

##### **Sexo Femenino:**

- Tuvo conocimiento sobre sexo durante su educación primaria.
- Su primera experiencia sexual fue a los 15 años con su expareja.
- Nunca ha tenido una experiencia homosexual.
- Su primer periodo de menstruación lo tuvo a los 12 años, era regular pero era muy doloroso.

#### **Aspecto Psicosexual y Vida Familiar**

- A la edad de quince años entabló una relación de pareja, con quien se casa, llega a tener dos hijas.
- Aproximadamente hace cinco años es abandonada por su esposo sin obtener ninguna explicación, después de 30 años de casados.
- Hace dos años se entera que su esposo convive con otra pareja. Desde ese momento vivió momentos muy tristes y dolorosos, hasta llegar a intentar quitarse la vida.

#### **Aspecto emocional**

- Tuvo una infancia tranquila, aunque necesitó la presencia de su padre.
- Durante la adolescencia presentó problemas afectivos.
- Después del abandono de su pareja, le aquejan sentimientos de continua tristeza, desesperanza, soledad, perdió el interés en las actividades usuales así como en

las actividades que antes disfrutaba, y en una oportunidad tuvo pensamientos e intento de suicidio.

#### **Actividad Laboral:**

- Luego del abandono de su esposo, empieza a laborar como trabajadora del hogar.
- Actualmente se encuentra desempleada.

#### **Hábitos o Influencias Nocivas o Tóxicas**

- **Alimenticios:** Presenta apetito normal.
- **Alcohol:** Bebe en algunas ocasiones, en reuniones familiares.
- **Cigarro:** No fuma
- **Religión:** Cristiana – Católica no practicante

### **5. ANTECEDENTES MÓRBIDOS PERSONALES**

#### **Enfermedades y accidentes**

La paciente niega haber tenido alguna enfermedad, es por ello que se encuentra muy angustiada por la situación que atraviesa, al esperar los resultados de sus evaluaciones.

#### **Personalidad premórbida**

Recuerda haber tenido una infancia tranquila, de pequeña era tímida, sin embargo le gustaba jugar con las niñas de su barrio. Luego a los 15 años conoce a su pareja con quien contrae matrimonio, al inicio fue todo normal, posteriormente comienza a maltratarla, hasta que decide abandonarla, a partir de ese momento se siente muy sola y triste; dicho estado de ánimo ha persistido hasta la actualidad, sumándose la intensa preocupación y angustia que siente debido a que está, a la espera de los resultados de unos análisis que le practicaron.

#### **Conducta no verbal**

- ✓ Contacto ocular directo normal
- ✓ Contacto ocular sostenido normal
- ✓ Parpadeo normal

- ✓ Hombros dirigidos hacia el frente
- ✓ Piernas y pies cómodos y relajados
- ✓ Respiración normal
- ✓ Tono de voz suave

## **6. ANTECEDENTES FAMILIARES:**

### **Composición familiar**

La paciente tiene 2 hermanos mayores, con quienes tiene una relación adecuada, su padre falleció cuando tenía sólo 5 años de edad a causa de un accidente; relata haber tenido una familia compuesta por su expareja y sus 2 hijas quienes ya tienen sus compromisos. Actualmente vive con su madre y la familia de su hija mayor.

### **Dinámica familiar (hábitos y costumbres)**

La relación de la paciente con su pareja fue conflictiva, ya que su esposo la maltrataba física y psicológicamente de manera constante, hace 5 años aproximadamente es abandonada por el mismo sin ninguna explicación, después de 30 años de matrimonio. Sin embargo hace 2 años toma conocimiento de que su expareja convive con otra persona, a partir de ahí su vida se torna muy sola y triste, hasta llegar a intentar quitarse la vida. Por otro lado, de manera esporádica la paciente recibe llamadas telefónicas de su expareja, quien la agrede de manera verbal y psicológica. No obstante, mantiene una buena relación con sus dos hijas.

### **Condición socioeconómica (vivienda, condiciones sanitarias, ubicación sociocultural, ocupación)**

La paciente vive en la casa de su madre, que está construida con material noble cuenta con los servicios básicos, agua, luz, y desagüe. También vive con la familia de una de sus hijas; trabaja de manera esporádica como empleada del hogar.

### **Antecedentes patológicos**

Dentro de su familia no hay antecedentes de trastornos mentales.

## **7. RESUMEN**

Paciente de 46 años de edad, de sexo femenino. Nació de parto normal, tuvo una infancia tranquila, desarrolló sus estudios primarios con normalidad, pero no los

culminó, se retiró al finalizar tercero de secundaria, ya que le costaba mucho comprender a los profesores, además de no contar con los recursos económicos necesarios.

Posteriormente a la edad de quince años entabla una relación de pareja, con quien llega a contraer matrimonio, que tuvo una duración de treinta años, producto del mismo nacen sus dos hijas; al inicio todo fue normal, hasta que la relación empieza a tornarse conflictiva, ya que su esposo la maltrataba física y psicológicamente de manera constante. No obstante hace aproximadamente cinco años es abandonada por su pareja sin darle ninguna explicación, pero hace dos años se entera que él convive con otra persona. Desde ese momento vivió momentos muy dolorosos, hasta llegar en una ocasión a intentar quitarse la vida.

Por otro lado Dominga recibe llamadas telefónicas esporádicas de su expareja, quien la agrede verbal y psicológicamente, para decirle, que hace, porque no le contesta el teléfono, que seguramente Dominga estaba con tus “maridos”, a lo que ella rompe en llanto y le responde que ya no están juntos, y que él no tiene derecho a controlarla y le corta la llamada, asimismo en algunas ocasiones el agresor le pidió que regresen si ella lo deseaba, pero que él estaba dispuesto a vivir con la paciente y su actual pareja, todas estas situaciones han ido empeorando aún más su estado de ánimo.

Hasta hace dos meses aproximadamente, la paciente no sospechaba de padecer ninguna enfermedad, sin embargo un familiar le informa acerca de una campaña gratuita de salud, a la cual asiste, el médico que la atiende la deriva al especialista, para que se realice los exámenes y análisis para descartar una posible enfermedad de transmisión sexual. Posteriormente se realiza la evaluación necesaria y ahora está a la espera de dichos resultados; todo esto le ha provocado una intensa preocupación y angustia persistentes, además siente rencor hacia su expareja, ya que él habría causado el contagio. Actualmente vive con su madre y unas de sus hijas, y no cuenta con un trabajo estable.

---

Ceydi Evelyn Torres Flores  
Bachiller en Psicología

## **EXAMEN MENTAL**

### **1. PORTE, COMPORTAMIENTO Y ACTITUD**

Paciente que aparenta la edad referida, aliñada parcialmente, su vestido y aseo personal están adecuados; denota preocupación y angustia; de tez trigueña, estatura regular y contextura gruesa; su tono de voz es suave y su postura es erguida. Cuando se le pregunta sobre su situación actual, expresa con claridad lo que le sucede, acompañado de sentimientos de llanto, tristeza y angustia. Conversa con espontaneidad, mantiene contacto visual con la entrevistadora y demuestra colaboración con sus acciones.

### **2. CONCIENCIA, ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN**

- **CONCIENCIA O ESTADO DE ALERTA**

Su nivel de conciencia y estado de alerta son adecuados, encontrándose lúcida.

- **ATENCIÓN**

La paciente presenta una atención adecuada, ya que mantiene la suficiente concentración para responder las preguntas que se le formulan, no se distrae con facilidad en la conversación.

- **ORIENTACIÓN: TIEMPO, ESPACIO, LUGAR, PERSONA Y PERSONAS**

La paciente está orientada en tiempo, espacio, lugar y persona.

### **3. LENGUAJE**

El curso y velocidad del lenguaje son normales, el contenido de sus oraciones es coherentes y dirigidas a un objetivo; se manifiestan distintas tonalidades durante la conversación, acompañando sus frases con gestos. Se expresa con fluidez, mostrando espontaneidad.

### **4. PENSAMIENTO**

El curso del pensamiento es normal, ya que es coherente y en cuanto al contenido este es adecuado.

## **5. PERCEPCIÓN**

La paciente no presenta alteraciones perceptuales, ni alucinaciones.

## **6. MEMORIA**

Su memoria remota está conservada ya que recuerda hechos cronológicos de su vida, nombre y edad de familiares, escolaridad, residencia, lugares en los que ha trabajado y visitado.

En cuanto a su memoria reciente también es óptima, pues recuerda información reciente que se suscitó en el momento de la entrevista.

## **7. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

### **CONOCIMIENTOS GENERALES**

La paciente posee conocimientos generales, responde de acuerdo a su grado de instrucción y cultura general; su memoria y orientación se mantienen intactas.

### **PENSAMIENTO: RAZONAMIENTO Y JUICIOS**

Puede realizar operaciones simples, pensamiento abstracto, maneja conceptos y establece diferencias entre diversos estímulos. El cálculo, juicio y raciocinio se encuentran ligeramente disminuidos.

## **8. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

La paciente se muestra triste, preocupada, con el ánimo angustiado, ansioso, no presenta cambios bruscos en su estado de ánimo. Existe una concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa, narra los acontecimientos de su vida, con espontaneidad.

## **9. COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA O ENFERMEDAD**

La paciente tiene conciencia del problema que está atravesando, ya que está dispuesta a cambiar y tomar decisiones que le ayuden a mejorar su estado de ánimo y su vida en general.

## **10. RESUMEN**

Dominga denota amabilidad en su trato y una colaboración permanente, conforme avanza la entrevista, al hablar sobre los problemas que tuvo con su ex - pareja expresa llanto y cierto rencor.

La paciente aparenta la edad referida, su vestimenta y aseo personal están ligeramente descuidados; denota preocupación y angustia, de tez trigueña, estatura regular y contextura gruesa; su tono de voz es suave. Conversa con espontaneidad, su atención y concentración son apropiadas. En cuanto a su nivel de conciencia y estado de alerta ambos son adecuados, además está orientado en tiempo, espacio, lugar y persona. El curso, velocidad y contenido del lenguaje son normales. Su memoria remota y reciente están conservadas; posee conocimientos generales respondiendo de acuerdo a su grado de instrucción y cultura general. Presenta una actitud afligida, con el ánimo disminuido, y desconsolada, situación que ha interferido en su vida diaria, trabajo y actividades sociales. Tiene conciencia del problema por el que está pasando.

---

Ceydi Evelyn Torres Flores  
Bachiller en Psicología



## INFORME PSICOMÉTRICO

### 1. DATOS GENERALES

- **Nombres y apellidos** : D. E. C. C.
- **Edad** : 46 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** : 28/09/1972
- **Lugar de nacimiento** : Arequipa
- **Grado de instrucción** : Secundaria Incompleta
- **Estado civil** : Separada
- **Religión** : Católica
- **Procedencia** : Arequipa
- **Ocupación actual** : Desempleada
- **Ocupación anterior** : Trabajadora del hogar
- **Informante** : La paciente
- **Fecha de entrevista** : 11/07/2017
- **Lugar de evaluación** : Puesto de Salud PORVENIR
- **Evaluada** : Ceydi Evelyn, TORRES FLORES

### 2. OBSERVACIONES GENERALES

Dominga denota amabilidad en su trato y una colaboración permanente, durante la aplicación de los instrumentos. Conversa con espontaneidad, su atención y concentración son apropiadas a la hora de responder las indicaciones.

### 3. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- ✓ Entrevista de tamizaje de Violencia Familiar.
- ✓ La Escala Autoaplicada de Depresión de Zung

### 4. INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Según los resultados obtenidos de las evaluaciones aplicadas:

La Escala Autoaplicada de Depresión de Zung, la paciente obtiene una puntuación de 53 puntos, lo que indica que padece de un Episodio Depresivo Moderado (F32.1), ya que tiene una marcada frecuencia e intensidad de la sintomatología de la depresión, constantemente se siente triste y angustiada, perdió el interés por disfrutar de las actividades que anteriormente le eran placenteras, el sentimiento de desesperanza, soledad, la falta de vitalidad expresado por un aumento de la fatigabilidad, pérdida de confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad, intento de suicidio, alteraciones del sueño.

La entrevista de tamizaje de violencia familiar nos muestra que la paciente sufrió violencia física, y en la actualidad recibe violencia psicológica.

## **5. RESUMEN**

La paciente de 46 años de edad, durante la aplicación de los instrumentos psicológicos, se muestra muy atenta y colaboradora a las instrucciones que se le indican.

De acuerdo a los resultados obtenidos de: La Escala Autoaplicada de Depresión de Zung, la paciente presenta un cuadro de Episodio Depresivo Moderado (F32.1), ya que tiene una marcada frecuencia e intensidad de la sintomatología de la depresión.

En cuanto a la entrevista de tamizaje de violencia familiar nos muestra que la evaluada en la actualidad recibe violencia psicológica.

---

Ceydi Evelyn Torres Flores  
Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOLÓGICO

### 1. DATOS DE FILIACIÓN

- **Nombres y apellidos** : D. E. C. C.
- **Edad** : 46 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** : 28/09/1972
- **Lugar de nacimiento** : Arequipa
- **Grado de instrucción** : Secundaria Incompleta
- **Estado civil** : Separada
- **Religión** : Católica
- **Procedencia** : Arequipa
- **Ocupación actual** : Desempleada
- **Ocupación anterior** : Trabajadora del hogar
- **Informante** : La paciente
- **Fecha de entrevista** : 11/07/2017
- **Lugar de evaluación** : Puesto de Salud PORVENIR
- **Evaluada** : Ceydi Evelyn, TORRES FLORES

### 2. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente se presenta al servicio de psicología debido a la intensa preocupación y angustia que tiene al esperar los próximos resultados médicos acerca de una enfermedad grave, además de ser maltratada psicológicamente por su ex pareja.

### 3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- ✓ Observación
- ✓ Entrevista
- ✓ Entrevista de tamizaje de Violencia Familiar.
- ✓ La Escala Autoaplicada de Depresión de Zung

### 4. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente de 46 años de edad, de sexo femenino. Nació de parto normal, tuvo una infancia tranquila, desarrolló sus estudios primarios con normalidad, pero no los

culminó, se retiró al finalizar tercero de secundaria, ya que le costaba mucho comprender a los profesores, además de no contar con los recursos económicos necesarios.

Posteriormente a la edad de quince años entabla una relación de pareja, con quien llega a contraer matrimonio, que tuvo una duración de treinta años, producto del mismo nacen sus dos hijas; al inicio todo fue normal, hasta que la relación empieza a tornarse conflictiva, ya que su esposo la maltrataba física y psicológicamente de manera constante. No obstante hace aproximadamente cinco años es abandonada por su pareja sin darle ninguna explicación, pero hace dos años se entera que él convive con otra persona. Desde ese momento vivió momentos muy dolorosos, hasta llegar en una ocasión a intentar quitarse la vida.

Por otro lado Dominga recibe llamadas telefónicas esporádicas de su expareja, quien la agrede verbal y psicológicamente, para decirle, que hace, porque no le contesta el teléfono, que seguramente Dominga estaba con tus “maridos”, a lo que ella rompe en llanto y le responde que ya no están juntos, y que él no tiene derecho a controlarla y le corta la llamada, asimismo en algunas ocasiones el agresor le pidió que regresen si ella lo deseaba, pero que él estaba dispuesto a vivir con la paciente y su actual pareja, todas estas situaciones han ido empeorando aún más su estado de ánimo.

Hasta hace dos meses aproximadamente, la paciente no sospechaba de padecer ninguna enfermedad, sin embargo un familiar le informa acerca de una campaña gratuita de salud, a la cual asiste, el médico que la atiende la deriva al especialista, para que se realice los exámenes y análisis para descartar una posible enfermedad de transmisión sexual. Posteriormente se realiza la evaluación necesaria y ahora está a la espera de dichos resultados; todo esto le ha provocado una intensa preocupación y angustia persistentes, además siente rencor hacia su expareja, ya que él habría causado el contagio.

## **5. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA**

Dominga denota amabilidad en su trato y una colaboración permanente, conforme avanza la entrevista, al hablar sobre los problemas que tuvo con su ex - pareja expresa llanto y cierto rencor.

La paciente aparenta la edad referida, su vestimenta y aseo personal están ligeramente descuidados; denota preocupación y angustia, de tez trigueña, estatura regular y contextura gruesa; su tono de voz es suave. Conversa con espontaneidad, su atención y concentración son apropiadas. En cuanto a su nivel de conciencia y estado de alerta ambos son adecuados, además está orientado en tiempo, espacio, lugar y persona. El curso, velocidad y contenido del lenguaje son normales. Su memoria remota y reciente están conservadas; posee conocimientos generales respondiendo de acuerdo a su grado de instrucción y cultura general. Presenta una actitud afligida, con el ánimo disminuido, y desconsolada, situación que ha interferido en su vida diaria, trabajo y actividades sociales.

## **6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS**

La paciente presenta un humor depresivo caracterizado por intensos sentimientos de tristeza, ansiedad, angustia y preocupación permanentes, debido al abandono de su ex pareja y a la espera de los resultados de los análisis que le confirmarían una posible enfermedad de transmisión sexual, así mismo ha perdido el interés por las actividades que antes disfrutaba, ya que ahora se siente fatigada y sin energía; tanto así que en una ocasión ha intentado quitarse la vida.

Además Dominga muestra falta de confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad, tiene dificultades para conciliar el sueño, ha perdido la tranquilidad en su vida.

En la actualidad padece violencia psicológica por parte de su ex esposo; a través de llamadas telefónicas éste le hace insultos y humillaciones constantes, también se ve el control que el agresor ejerce sobre la paciente, a pesar de que ya no viven juntos; todo esto le provoca alteraciones emocionales como ansiedad generalizada. Finalmente presenta cierta dependencia emocional por parte del ex esposo, ya que la paciente refiere aun sentir amarlo, situaciones que le impiden continuar con sus actividades normales en su vida.

## **7. DIAGNÓSTICO**

De la evaluación psicológica realizada a la paciente, en cuanto al aspecto emocional presenta una intensa preocupación y angustia, además de la tristeza y soledad persistentes, sumado a la fatigabilidad y perdida del interés por las actividades que antes le eran placenteras, por lo que se concluye que presenta un

Episodio depresivo moderado (F32.1) y Negligencia y abandono por esposo o pareja (Y060).

## **8. PRONÓSTICO**

Es favorable debido a que la paciente cuenta con el apoyo de su madre y sus hijas, además de la firme voluntad de superarse.

## **9. RECOMENDACIONES**

- Psicoterapia Individual
- Terapia Racional Emotiva
- Terapia cognitiva-conductual

Arequipa, 24 de julio de 2017

---

Ceydi Evelyn Torres Flores  
Bachiller en Psicología

## PLAN PSICOTERAPÉUTICO

### 1. DATOS GENERALES

- **Nombres y apellidos** : D. E. C. C.
- **Edad** : 46 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** : 28/09/1972
- **Lugar de nacimiento** : Arequipa
- **Grado de instrucción** : Secundaria Incompleta
- **Estado civil** : Separada
- **Religión** : Católica
- **Procedencia** : Arequipa
- **Ocupación actual** : Desempleada
- **Ocupación anterior** : Trabajadora del hogar
- **Informante** : La paciente
- **Fecha de entrevista** : 05/08/2017
- **Lugar de evaluación** : Puesto de Salud PORVENIR
- **Evaluada** : Ceydi Evelyn, TORRES FLORES

### 2. DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

De la evaluación psicológica realizada a la paciente su problema podría considerarse dentro de: Negligencia y abandono por esposo o pareja (Y060), y Episodio depresivo moderado (F32.1).

### 3. OBJETIVOS GENERALES

- Brindar atención oportuna a la paciente y mejorar su salud psicológica.
- Elevar la autoestima de la paciente.
- Aumentar sus recursos psicológicos para mejorar su capacidad de autocuidado y toma de decisiones.

#### 4. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>SESIÓN N°</b>  | <b>1 y 2</b>  |
| <b>TÉCNICA</b>    | TERAPIA CONGNITIVA CONDUCTUAL   |
| <b>OBJETIVOS.</b> | Facilitar el desarrollo de una relación de confianza,<br>Comprender la depresión y como afecta a nuestros pensamientos  |
| <b>DESARROLLO</b> | <p>Primeramente daremos una calurosa bienvenida a la paciente, dándole la mano, saludándola cordialmente, con la finalidad de que sienta que estamos para ayudarla.</p> <p>Pasaremos a explicar sobre que es la depresión.</p> <p>Haremos esta pregunta de tal manera que propiciaremos que comparta información sobre su experiencia personal. Luego comparta la siguiente información.</p> <p><b>¿QUÉ ES LA DEPRESIÓN, QUÉ SIGNIFICA PARA TI ESTAR DEPRIMIDA?</b></p> <p>Usando sus respuestas haremos presente los síntomas clínicos de depresión integrando aquellos síntomas que la paciente ha experimentado. Pregunte si ha experimentado alguno de estos síntomas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sentirse deprimido/a, triste y/o irritable (de mal humor) casi a diario.</li> <li>✓ No tener interés en cosas o no disfrutar las actividades que antes disfrutaba.</li> <li>✓ Cambio de apetito y/o de peso (comer más o menos de lo acostumbrado).</li> <li>✓ Problemas para dormir (dificultades para dormir, despertarse frecuentemente, despertarse muy temprano y no poder volver a conciliar el sueño, dormir demasiado).</li> <li>✓ Cambios en la rapidez con que se mueve (ya sea inquietud o moverse lentamente)</li> <li>✓ Sentir cansancio todo el tiempo.</li> <li>✓ Sentirse que no vale o no sirve (baja auto-estima) o culpable.</li> <li>✓ Problemas pensando, concentrándose o tomando decisiones</li> </ul> |



|               |   |
|---------------|---|
|               | <p>(en clase, en exámenes o haciendo las asignaciones).</p> <p>✓ Tener ideas de muerte o pensamientos de hacerse daño (suicidarse)*</p> <p>Cerramos la discusión acerca de la depresión explicando nuevamente cómo entendemos la depresión. Es recomendable ilustrar el diagrama - Cómo Entendemos la Depresión.</p> <p>INTRODUCIMOS EL TEMA SOBRE COMO LOS PENSAMIENTOS AFECTAN EL ESTADO DE ÁNIMO:</p> <p>El tener algunos tipos de pensamientos hace que te sientas más o menos deprimida. Por "Pensamientos" se refirieren a "cosas que nos decimos a nosotras mismas".</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Los pensamientos pueden tener un efecto sobre tu cuerpo.</li> <li>❖ Los pensamientos pueden tener un efecto sobre tus acciones (lo que haces).</li> <li>❖ Los pensamientos pueden tener un efecto sobre tu estado de ánimo (cómo te sientes).</li> </ul> <p>Finalmente le indicaremos la actividad de Termómetro del ánimo</p> <p>Este ejercicio se llama el “Termómetro del ánimo” y lo vas a completar todas las semanas. Queremos ver cómo te sientes cada día de la semana y cómo va cambiando tu estado de ánimo a lo largo de la terapia.</p> <p>Para completarlo, al final del día vas a marcar cómo te sentiste o cómo estuvo tu ánimo en general durante ese día. Por ejemplo, si fue “el peor” circularías el número 1, si fue “regular” circularías el número 5, y si fue “el mejor” circularías el número 9. Vamos a completar uno de práctica usando tu estado de ánimo durante el día de ayer. Use el Termómetro del ánimo en el Manual de Participante para hacer un ejemplo.</p> <p>Trae el ejercicio completado a la próxima sesión de terapia para discutirlo.</p> |
| <b>TIEMPO</b> | 45 minutos  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>SESIÓN N°</b>  | <b>3 y 4</b>   |
| <b>TÉCNICA</b>    | TERAPIA CONGNITIVA CONDUCTUAL  |
| <b>OBJETIVOS.</b> | Facilitar el desarrollo de una relación de confianza,<br>Cómo tus pensamientos afectan tu estado de ánimo  |
| <b>DESARROLLO</b> | <p>Primeramente daremos una calurosa bienvenida a la paciente, dándole la mano, saludándola cordialmente, con la finalidad de que sienta que estamos para ayudarla.</p> <p><b>CÓMO TUS PENSAMIENTOS AFECTAN TU ESTADO DE ÁNIMO</b></p> <p>REPASO - Repase o haga un breve resumen de los siguientes conceptos discutidos en la Sesión 2 (promueva la participación en este resumen):</p> <p>Depresión, Teoría Cognitiva-Conductual de la Depresión, Termómetro del Ánimo: ¿Cómo te sentiste llenándolo cada día? ¿Tuviste alguna sorpresa?, Refuerce la importancia de completar el Termómetro del Ánimo como una forma de ver cómo fluctúa su estado de ánimo.</p> <p>1. ¿QUÉ SON LOS PENSAMIENTOS? Haga esta pregunta de forma abierta facilitando una breve discusión al respecto. Incluya la definición que se presenta a continuación en la discusión.</p> <p>Los pensamientos son ideas (frases u oraciones) que nos decimos a nosotros/as mismas. Nosotras estamos todo el tiempo hablándonos mentalmente, pero no todo el tiempo nos damos cuenta. Es útil pensar acerca de los pensamientos como "objetos" (ideas) que tienen un efecto real sobre nuestra mente y cuerpo.</p> <p>2. LOS PENSAMIENTOS AFECTAN TU ESTADO DE ÁNIMO (CÓMO TE SIENTES):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diferentes tipos de pensamientos producen diferentes efectos en tu estado de ánimo. Algunos pensamientos aumentan la posibilidad de que te deprimas, mientras que otros te ayudan a sentirte bien.</li> </ul> <p>3. ¿CÓMO SUELEN PENSAR LAS PERSONAS CON DEPRESIÓN? Haga esta pregunta de forma abierta, propiciando</p> |

|               |  |
|---------------|--|
|               | <p>una lluvia de ideas en torno a pensamientos típicos de las personas con depresión. Algunos de los pensamientos que se generen como ejemplos pueden ser utilizados posteriormente, clasificando los mismos de acuerdo al siguiente material. De esos pensamientos que me dijiste, ¿Cuáles tú tienes? o ¿Cuáles te pasan a ti?</p> <p>Tipos de pensamientos</p> <p>NEGATIVOS</p> <p>POSITIVOS</p> <p>INFLEXIBLES “No hago las cosas bien.”</p> <p>ENJUICIADORES “soy un desastre, no valgo”.</p> <p>DESTRUCTIVOS “No sirvo para nada”.</p> <p>INNECESARIOS: “Va venir un huracán”</p> <p>¿CÓMO PIENSAN LAS PERSONAS QUE NO ESTÁN DEPRIMIDAS?</p> <p>PUEDEN VER EL LADO POSITIVO DE LAS COSAS APRENDIENDO A IDENTIFICAR DIFERENTES ESTILOS DE PENSAMIENTOS</p> <p>Finalmente volvemos a evaluar la actividad de Termómetro del ánimo</p> <p>Lleva un registro de tus pensamientos. Llena las Listas de Pensamientos Positivos y Negativos que se encuentra en tu manual. Al final del día saca la lista y marca cada pensamiento que tuviste. Suma el número total de pensamientos positivos y el número total de pensamientos negativos. Observa la relación que existe entre el número de cada tipo de pensamientos y tu estado de ánimo.</p> <p>Intenta identificar cada uno de los siguientes pensamientos de acuerdo a las distintas clasificaciones que se discutieron durante el día de hoy (Estilos de Pensamientos Dañinos o Contraproducentes). Trata de cambiar los mismos a pensamientos más positivos y flexibles</p> |
| <b>TIEMPO</b> | 45 minutos   |

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>SESIÓN N°</b>  | 5   |
| <b>TÉCNICA</b>    | El entrenamiento asertivo o autoafirmación  |
| <b>OBJETIVOS.</b> | Facilitar el desarrollo de una relación de confianza,<br>Afrontar de manera asertiva las diferentes situaciones que atenten contra su vida  |
| <b>DESARROLLO</b> | <p>Primeramente daremos una calurosa bienvenida a la paciente, dándole la mano, saludándola cordialmente, con la finalidad de que sienta que estamos para ayudarla.</p> <p>Pasaremos a explicarle sus derechos, lo valiosa que es por ser madre y mujer.</p> <p>También se le explicara cómo responder de manera asertiva, en las situaciones de conflicto; que la paciente aprenda a defenderse sus intereses, exprese sus opiniones libremente, y no permita que los demás se aprovechen de ella. Todo esto sin faltar u ofender a los demás.</p> <p>Para ello será importante identificar con nitidez las situaciones problemáticas: (quien está implicado, cuándo, qué es lo que le preocupa, cómo lo afronta y qué teme que ocurra en caso de mostrar una conducta asertiva.)</p> <p>Finalmente le indicaremos cinco reglas básicas que debe practicar en casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Mantenga contacto ocular con su interlocutor.</li> <li>❖ Mantenga una posición erguida del cuerpo.</li> <li>❖ Hable de forma clara, audible y firme.</li> <li>❖ No hable en tono de lamentación.</li> <li>❖ Para dar mayor énfasis a sus palabras, utilice los gestos y las expresiones de rostro.</li> </ul> |
| <b>TIEMPO</b>     | 45 minutos  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>SESIÓN N°</b>  | <b>6</b>   |
| <b>TÉCNICA</b>    | Terapia cognitiva de Beck <ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica parada del pensamiento.</li> </ul>  |
| <b>OBJETIVO</b>   | Modificar las creencias irracionales de la paciente.   |
| <b>DESARROLLO</b> | <p>Primeramente daremos una calurosa bienvenida a la paciente, dándole la mano, saludándola cordialmente, con la finalidad de que sienta que estamos para ayudarla.</p> <p>Luego hablaremos acerca de la tarea que se le había dejado, preguntaremos como se sintió actuando asertivamente. Posteriormente pasaremos a enseñar a la paciente a identificar, evaluar y responder a sus creencias disfuncionales, para evaluarlos, trabajar en su modificación y ayudarle a crear habilidades para comprender lo que pasa a su alrededor.</p> <p>Para ello utilizaremos la técnica de la parada del pensamiento: una vez identificadas las creencias irracionales, pediremos que nos repita una de las creencias, la que más le perjudica y que nos diga cómo se siente pensando de esa manera, entonces con la palma de mi mano golpearé el escritorio acompañado de la palabra “basta”, con el fin de vaciar los malos pensamientos.</p> <p>Le pediremos que a partir de ese momento, practique el ejercicio cada que se le venga esos pensamientos. Puede utilizar un golpe o una palabra que repita mentalmente.</p> |
| <b>TIEMPO</b>     | 45 minutos   |

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>SESIÓN N°</b> | <b>7</b>   |
| <b>TÉCNICA</b>   | Terapia Racional Emotiva Conductual (Albert Ellis)   |
| <b>OBJETIVO</b>  | Lograr que la paciente viva de manera más productiva y con mayor bienestar.  |
|                  | Primeramente daremos una calurosa bienvenida a la paciente, dándole la mano, saludándola cordialmente, con la finalidad de |

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>DESARROLLO</b> | <p>que sienta que estamos para ayudarla.</p> <p>Luego seremos los más creativos posibles en el cuestionamiento de la ideas irracionales de la paciente, y buscar sustituirlas por creencias más racionales, para a partir de ello cambie la forma de pensar de las personas, sus emociones y conductas ; para así comenzar a vivir una vida más plena y consecuentemente desarrollar comportamientos más adaptativos.</p> |
| <b>TIEMPO</b>     | 40 minutos  |

## 5. TÉCNICA TERAPEUTICAS A UTILIZAR

Todas estas terapias se dan dentro de los modelos de aprendizaje social y se darán en un plano individual.

### **SESIÓN N° 1 y 2:** Terapia cognitivo conductual

**OBJETIVO:** Entender ¿Qué es la Depresión? Y ¿Cómo afecta la depresión a nuestros pensamientos?

**TIEMPO:** 45 minutos aprox.

**MATERIALES:**

- Consultorio de psicología.
- Formato del Termómetro del ánimo

### **SESIÓN N° 3 y 4:** Terapia cognitivo conductual

**OBJETIVO:** Entender ¿Cómo la Depresión afecta nuestro estado de ánimo?

**TIEMPO:** 45 minutos aprox.

**MATERIALES:**

- Consultorio de psicología.
- Formato del Termómetro del ánimo
- Lista de los pensamientos negativos

## **SESIÓN 5: El entrenamiento asertivo o autoafirmación**

### **OBJETIVO:**

- Facilitar el desarrollo de una relación de confianza.
- Afrontar de manera asertiva las diferentes situaciones que atenten contra su vida.

TIEMPO: 45 minutos aprox.

### **MATERIALES:**

- Consultorio de psicología.
- Lista de reglas básicas.

## **SESIÓN N° 6: Terapia cognitiva de Beck**

OBJETIVO: Modificar las creencias irracionales de la paciente.

TIEMPO: 45 minutos aprox.

MATERIALES: Consultorio de psicología.

## **SESIÓN N° 7: Terapia Racional Emotiva**

OBJETIVO: Lograr que la paciente viva de manera más productiva y con mayor bienestar.

TIEMPO: 40 minutos aprox.

MATERIALES: Consultorio de psicología.

## **6. TIEMPO DE EJECUCIÓN**

El plan psicoterapéutico se ejecutará dentro de 3 meses aproximadamente.

## **7. LOGROS OBTENIDOS**

- ❖ Que la paciente modifique sus pensamientos inadecuados.
- ❖ Que la paciente tenga una vida más plena y satisfactoria.
- ❖ Que aprenda a solucionar los conflictos de manera asertiva.

**8. CAMBIOS Y ACTITUDES Y/O COMPORTAMIENTOS (SOLO NOMBRARLAS)**

- ✓ Ver la vida de una manera diferente.
- ✓ Buscar relacionarse con nuevas personas.
- ✓ Buscar momentos para compartir en familia.
- ✓ Mejorar la productividad en su trabajo.
- ✓ Preocuparse más por su salud, su vida personal.

Arequipa, 24 de octubre de 2017

---

Ceydi Evelyn Torres Flores  
Bachiller en Psicología



# ANEXOS

# ESCALA DE ZUNG DEPRESIÓN

Nombre: Dominga

Marque con un círculo el número que se ajuste a su respuesta

|   | MUY<br>POCAS<br>VECES            | ALGUNAS<br>VECES                 | MUCHAS<br>VECES                  | CASI<br>SIEMPRE |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| 1. Me siento triste y decaído                               | 1                                | 2                                | <input checked="" type="radio"/> | 4               |
| 2. Por las mañanas me siento mejor                          | 4                                | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 1               |
| 3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro                    | 1                                | 2                                | <input checked="" type="radio"/> | 4               |
| 4. Me cuesta mucho dormir por las noches                    | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 5. Como igual que antes                                     | 4                                | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 1               |
| 6. Aún tengo deseos sexuales                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 2                                | 1               |
| 7. Noto que estoy adelgazando                               | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 8. Estoy estreñado  | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 3                                | 4               |
| 9. El corazón me late mas rápido que antes                  | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 10. Me canso sin motivo                                     | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 11. Mi mente esta tan despejada como antes                  | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 2                                | 1               |
| 12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes         | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 2                                | 1               |
| 13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto      | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 14. Tengo confianza en el futuro                            | 4                                | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 1               |
| 15. Estoy más irritable que antes                           | 1                                | 2                                | <input checked="" type="radio"/> | 4               |
| 16. Encuentro fácil tomar decisiones                        | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 2                                | 1               |
| 17. Siento que soy útil y necesario                         | 1                                | <input checked="" type="radio"/> | 3                                | 4               |
| 18. Encuentro agradable vivir                               | 4                                | 3                                | <input checked="" type="radio"/> | 1               |
| 19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 3                                | 4               |
| 20. Me gusta las mismas cosas que antes                     | 4                                | <input checked="" type="radio"/> | 2                                | 1               |

PUNTAJE TOTAL:

53